СИЛЛАБУС
Рабочая учебная программа дисциплины «Кардиология»
Образовательная программа 6В10120 - «Терапия»

1.	**Общие сведения о дисциплине**		
1.1	Код дисциплины: - Kar 6303	1.6	Учебный год: 2025 - 2026
1.2	Название дисциплины: Кардиология	1.7	Курс: 6
1.3	Пререквизиты: внутренние болезни 1, внутренние болезни 2	1.8	Семестр: 11-12
1.4	Постреквизиты: дисциплины резидентуры	1.9	Количество кредитов (ECTS): 7
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ОК
2.	**Содержание дисциплины (максимум 50 слов)**		
Формирует знания и навыки по алгоритмам диагностики, дифференциальной диагностики, тактики ведения и динамического наблюдения взрослых в амбулаторных условиях при распространенных кардиологических патологиях; механизмам развития патологических состоянии системы кровообращения; выбору диагностических методов исследования и интерпретации их результатов; проведению скрининговых исследований, программам управления заболеваниями по АГ и ХСН; современной фармакотерапии в кардиологии; определении критериев показании к госпитализации и проведении медико-социальной экспертизы; неотложной помощи кардиологическим пациентам; коммуникативным навыкам.			
3.	**Форма суммативной оценки**		
3.1	Тестирование	3.5	Курсовая
3.2	Письменный	3.6	Эссе
3.3	Устный +	3.7	Проект
3.4	Оценка практических навыков +	3.8	Другой (указать)
4.	**Цели дисциплины**		
Подготовить врача терапевта, владеющего требуемым объемом знаний, умений и практических навыков для самостоятельного проведения профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий кардиологическим больным в системе первичной медико-санитарной помощи в соответствии с принципами доказательной медицины и современными достижениями лечебно-диагностических, фармацевтических технологии.			
5.	**Конечные результаты обучения (РО дисциплины)**		
РО1	Демонстрирует знания по диагностике, лечении и профилактике наиболее распространенных кардиологических заболеваний взрослых согласно Клиническим протоколам		
РО2	Разрабатывает план обследования и оценивает результаты лабораторно-инструментальных исследований для постановки клинического диагноза		
РО3	Применяет навыки разработки плана лечения, профилактики, реабилитации кардиологических больных и обосновывает выбор лекарственных препаратов с учетом фармакокинетики и взаимодействия препаратов различных групп согласно стандартам оказания медицинской помощи и клиническим рекомендациям		
РО4	Принимает решение при оказании экстренной и скорой квалифицированной медицинской помощи второй категории сложности кардиологическим пациентам взрослого возраста		

РО5	Применяет навыки эффективно взаимодействовать с пациентами, членами их семьи и коллегами при комплексной оценке состояния пациентов и динамическом наблюдении в рамках программы управления заболеваниями по АГ и ХСН, участвует в проведения экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности и профессиональной пригодности кардиологических больных.	
РО6	Способен применять информационные технологии в здравоохранении, применяет навыки ведения медицинской документации в соответствии с законодательными и нормативными требованиями, использует современные цифровые технологии и элементы искусственного интеллекта; участвует в клинических разборах и междисциплинарных консилиумах, применяя аналитический и исследовательский подход	
5.1	РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины
	РО1	РО 1 Проводит сбор жалоб, анамнеза, физикальное обследование, анализирует симптомы и синдромы, выделяет ведущий клинический синдром и круг синдромосходных заболеваний, формулирует предварительный диагноз
	РО2	РО2 Разрабатывает индивидуальный план обследования, интерпретирует результаты лабораторно-инструментальных исследований, осуществляет диагностику и дифференциальную диагностику распространённых терапевтических заболеваний, формулирует клинический диагноз, используя клиническое мышление и доказательные подходы.
	РО3	РО3 Разрабатывает индивидуальный план лечения, назначает рациональную фармакотерапию с учётом коморбидных состояний, взаимодействия препаратов, противопоказаний и стандартов клинических протоколов; проводит динамическое наблюдение, коррекцию терапии и маршрутизацию пациента.
	РО4	РО 4 Оказывает неотложную помощь при острых и жизнеугрожающих состояниях, в том числе в условиях ограниченных ресурсов (включая санитарную и авиационную медицину), организует своевременную госпитализацию
	РО5	РО 5 Эффективно взаимодействует с пациентом, включая лиц с ограниченными возможностями, формирует доверительные отношения, использует инклюзивный и пациент-ориентированный подход, мотивирует к приверженности лечению и здоровому образу жизни.
	РО1 РО3	РО 6 Осуществляет профилактику и раннее выявление хронических заболеваний, проводит санитарно-просветительную работу, включая вопросы инклюзивного здравоохранения и равного доступа к медицинской помощи.
	РО6	РО 7 Ведёт медицинскую документацию (в том числе под контролем наставника, электронную), использует современные цифровые технологии и элементы искусственного интеллекта; участвует в клинических разборах и междисциплинарных консилиумах, применяя аналитический и исследовательский подход
		РО8 Действует в рамках правового и организационного поля здравоохранения Республики Казахстан, знает нормативные документы, принципы работы терапевта в различных звеньях оказания медицинской помощи; применяет принципы доказательной медицины и участвует в профессиональном развитии и обучении членов команды
6.	**Подробная информация о дисциплине**	
6.1	Место проведения (здание, аудитория):	
	Место нахождения кафедры: г. Шымкент, Аскарова 26а ГКП на ПХВ «ГП№ 13», г. Шымкент, 4 мкр., ул. Балапан-ата 22/1, Медицинский центр «Ай-нұры», г. Шымкент, Байтурсынова 2 ГКП на ПХВ «ГП№ 8», г. Шымкент, Тауке Хана 35, ГКП на ПХВ «ГП№ 1» Электронный адрес: femmed_skma@mail.ru В случае возникновения вопросов по обучению и/или технической поддержке обращаться по телефонам и/или сообщать по электронной почте, указанных на сайте АО «ЮКМА» в разделе CALL-Center, Helpdesk на главной странице сайта.	

6.2	Количество часов	Лекции	Практ. зан.	Лаб. Зан.	СРОП	СРО

		-	70	-	21	119-21 = 98	

7.	**Сведения о преподавателях:**		
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес
1	Бектибаева Назипа Шакмановна	к.м.н., доцент	Bnsh64@mail.ru
2	Емешева Меруерт Атаевна	ассистент	m.yemesheva@mail.ru

8. Тематический план

Неделя/ День	**Название темы**	**Краткое содержание**	**РО дис-циплины**	**Кол-во часов**	**Методы/ технологии обучения**	**Формы/ методы оценивания**
1	**Практическое занятие. Тема:** Общие принципы выявления групп риска по ССЗ и ведения кардиологических больных в амбулаторных, стационарзамещающих условиях.	Скрининговые профилактические медицинские осмотры целевых групп населения с последующим оздоровлением и динамическим наблюдение в рамках ПУЗ. Оказание стационарозамещающей помощи пациентам с ССЗ. Определение общего функционального состояния больного с патологией ССС, экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности. Медико-социальная экспертиза, медицинская реабилитация больных. Средства и методы реабилитации кардиологических больных.	РО3 РО5	4	Клинический разбор тематического больного	Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание
	СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Оценка риска ССО.	Скрининговые кардиопрограммы. Предположение о наличии редко встречающихся заболеваний органов кровообращения. Шкалы оценки сердечно-сосудистого риска. Шкала SCORE. Работы школ СД, АГ и ИБС. Программы управления заболеванием по АГ и ХСН. Заполнение медицинской документации.	РО3 РО5 РО6	1/6	Клиническая работа в отделении ВОП RBL	Критериальное оценивание Оценка по чек листу
2	**Практическое занятие. Тема:** Атеросклероз.	Механизмы дестабилизации атеросклеротической бляшки и развития тромбоза коронарных артерий. Физикальное обследование кардиологического больного. Внешние признаки атеросклероза (ксантомы, ксантелазмы, старческая корнеальная дуга, признаки преждевременного старения). Дислипидемии. Классификация, диагностика. Лечебная тактика.	РО1 РО2	4	Клинический разбор тематического больного	Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание
	СРОП/СРО Консультация	Основные принципы медикаментозного и немедикаментозного лечения атеросклероза. Классификация	РО1 РО3	2/5	Клиническая работа в	Критериальное оценивание

	по выполнению СРО. Задание СРО: Принципы гиполипидемической терапии	гиполипидемических препаратов, сравнительная эффективность. Особенности выбора гиполипидемического препарата в зависимости от типа гиперлипидемии. Связь уровня физической активности и липидного профиля у студентов медицинского вуза			отделении ВОП Проектно-ориентированный метод обучения	Оценка по чек-листу
3	**Практическое занятие.** **Тема:** Острый коронарный синдром	Механизмы коронарной недостаточности и последствия ишемического повреждения миокарда. Тактика врача-терапевта при острых коронарных синдромах. Виды и особенности течения, диагностические критерии, тактика ведения нестабильных стенокардий. ОКС без подъема сегмента ST и с подъемом сегмента ST: клиника, диагностика (клиническая, инструментальная и лабораторная), дифференциальная диагностика. Диагностическая стратегия. Прогноз. Осложнения. Оценка состояния пациентов для проведения экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности и профессиональной пригодности кардиологических больных. Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством по здравоохранению.	РО1 РО2	4	Клинический разбор тематического больного	Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание
	СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Тактика ведения больных после выписки из стационара.	Современные методы лечения при ишемической болезни сердца согласно Клиническим протоколам. Оценка эффективности и безопасности диагностических и лечебных вмешательств. Определение функциональных классов при ИБС. Средства и методы реабилитации кардиологических больных.	РО1 РО4	2/5	Клиническая работа в отделении ВОП RBL	Критериальное оценивание Оценка по чек листу
4	**Практическое занятие.** **Тема:** Алгоритм диагностики и дифференциальной диагностики инфаркта миокарда	Клиническая классификация. Диагностические критерий. Дифференциальная диагностика от схожих заболеваний. Осложнения. Лабораторные и инструментальные методы исследования и интерпретация их результатов. ЭКГ диагностика. Общие подходы для реваскуляризации. Профилактика. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация. Динамическое наблюдение. Заполнение учетно-отчетных документаций. Прогноз. Работа с КМИС. Эффективная коммуникация с пациентами и коллегами.	РО2 РО4 РО6	4	Клинический разбор тематического больного	Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание

		Биомаркеры некроза в миокарде и специфические ЭКГ и ЭхоКГ изменения. Неотложная помощь (принцип MONA + реперфузия). Медикаментозная терапия после реперфузии.				
	СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Реабилитация больных с ИМ после выписки из стационара и вторичная профилактика.	Цели, этапы реабилитации: стационарный, ранний амбулаторный, длительный (поддерживающий, пожизненный). Определение функциональных классов стабильной стенокардии напряжения. Вторичная профилактика: образ жизни, медикаментозная терапия, контроль сопутствующих заболеваний. МСЭ. Эффективное взаимодействие с пациентами.	РО3 РО5	1/6	Клиническая работа в отделении ВОП RBL	Критериальное оценивание Оценка по чек листу
5	**Практическое занятие.** **Тема:** Артериальная гипертензия	Основные механизмы повышения артериального давления. Степень повышения АД, критерии поражения органов-мишеней, стратификация факторов риска артериальной гипертензии. Скрининговые исследования по выявлению АГ и программа управления здоровьем по АГ. Эффективное взаимодействие ВОП с пациентами, членами их семьи и коллегами при ведении больных с АГ. Немедикаментозные и медикаментозные методы лечения АГ. Основные группы современных антигипертензивных препаратов, показания и противопоказания к их применению.	РО1 РО3	5	Клинический разбор тематического больного	Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание
	СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Диагностическая ценность лабораторно-инструментальных методов исследования при АГ	Показания и диагностическая ценность лабораторно-инструментальных методов исследования при АГ. Обязательные методы лабораторно-инструментальных исследований больных с АГ. СМАД. Определение и оценка гемодинамических показателей (сердечного индекса, фракции выброса левого желудочка, артериального давления), выявление признаков поражения органов-мишеней, определения биохимических показателей для стратификации сердечно-сосудистого риска и выбора оптимальной индивидуальной тактики ведения больных.	РО1 РО2	1/6	Клиническая работа в отделении ВОП RBL	Критериальное оценивание Оценка по чек листу
6	**Практическое занятие.** **Тема:** Кардиомиопатии	Клиническая классификация. Гипертрофическая кардиомиопатия. Этиология, патогенез, особенности гипертрофии миокарда при ГКМП. Стратификация по риску ВСС. Диагностические критерии. Методы диагностики, особенности лечения. Характеристика клинических вариантов течения заболевания. Показания к хирургическим методам лечения. Дилатационная кардиомиопатия.	РО1 РО2	4	Клинический разбор тематического больного	Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание

		Этиология, патогенез. Методы диагностики, лечения. Рестриктивные кардиомиопатия, этиология, патогенез, диагностика, особенности лечения.				
	СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Дифференциальная диагностика КМП.	Дифференциальный диагноз ГКМП с «гипертоническим» сердцем. Дифференциальный диагноз ДКМП с «гипертоническим» сердцем. Дифференциальная диагностика РКМП с констриктивным перикардитом. МСЭ. Динамическое наблюдение. Реабилитация.	РО2 РО5 РО6	1/6	Клиническая работа в отделении ВОП RBL	Критериальное оценивание Оценка по чек листу
7	**Практическое занятие. Тема:** Дифференциальная диагностика некоронарогенных кардиалгии	Диагностические критерий неревматических миокардитов, перикардитов и метаболических КМП (при ожирении, СД, тиреотоксикозе, анемии, алкоголизме, климаксе). Нарушение гемодинамики при перикардитах, миокардитах и кардиомиопатиях. Оценка типа лихорадки -при воспалительных заболеваниях миокарда и эндокарда. Выявление симптомов «барабанных палочек», «часовых стекол»; пятен Лукина, Рота; узелков Ослера; линейных геморрагий под ногтями. Лабораторные и инструментальные методы исследования и интерпретация результатов исследований. Лечение. Показания для госпитализации. Профилактика	РО1 РО2	4	Клинический разбор тематического больного	Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание
	СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Диагностические методы исследования при миокардитах, перикардитах.	Интерпретация результатов иммунологического исследования крови при миокардитах, перикардитах. Выявление лабораторных маркеров острофазовых показателей при воспалительных заболеваниях миокарда и эндокарда. Пункции полости перикарда и плевры.	РО1 РО2	1/6	Клиническая работа в отделении ВОП RBL	Критериальное оценивание Оценка по чек листу
8	**Практическое занятие. Тема:** Инфекционный эндокардит	Классификация. Диагностические критерии. Диагностический алгоритм. Алгоритм Европейского общества кардиологов по диагностике ИЭ. Модифицированные критерии Duke для диагностики инфекционного эндокардита. Дифференциальная диагностика. Интерпретация результатов иммунологического и бактериологического исследовании крови при инфекционном эндокардите.	РО1 РО2	4	Клинический разбор тематического больного	Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание

	СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Принципы лечения ИЭ.	Критерии, определяющие целесообразность назначения внебольничной парентеральной антибиотикотерапии больным ИЭ. Индикаторы эффективности лечения.	РО1 РО3	1/6	Клиническая работа в отделении ВОП RBL	Критериальное оценивание Оценка по чек листу
9	**Практическое занятие.** **Тема:** ТЭЛА	Механизмы гемодинамических и вентиляционных расстройств при тромбоэмболии легочной артерий. Диагностические критерий тромбоэмболий легочной артерий. Критерий определения степени тяжести ТЭЛА. Алгоритм рациональной дифференциальной диагностики ТЭЛА с другими заболеваниями, протекающими легочной артериальной гипертензией. Оказание скорой и экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе. Правила клинического прогнозирования ТЭЛА (шкалы Wells и Женевская). Выявление D-димера. Интерпретация нарушений в системе гемостаза. Оценка результатов исследования функции внешнего дыхания у больных с легочной гипертензией, ангиопульмонографии и вентилляционно-перфузионной сцинтиграфии легких у больных с ТЭЛА. Лечение. Профилактика.	РО1 РО4	4	Клинический разбор тематического больного	Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание
	СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Диагностические методы исследования при ТЭЛА.	Интерпретация нарушений в системе гемостаза (АВР, АЧТВ, фибриноген плазмы, ПТИ, антитромбин III, адгезивность и агрегация тромбоцитов, тромбиновое время, международное нормализованное отношение) при ишемической болезни сердца, у больных с оперированными пороками сердца, после ЧКВ и АКШ, ТЭЛА. Оценка результатов исследования функции внешнего дыхания у больных с легочной гипертензией, ангиопульмонографии и вентиляционно-перфузионной сцинитиграфии легких у больных с ТЭЛА.	РО1 РО2	1/6	Клиническая работа в отделении ВОП RBL	Критериальное оценивание Оценка по чек листу
10	**Практическое занятие.** **Тема:** Приобретенные пороки сердца. ХРБС.	Классификация. Современные принципы диагностики. Вопросы профилактики. Показания к оперативному лечению. Митральные пороки. Гемодинамика. Диагностика. Показания к оперативному лечению. Аортальные пороки. Причины развития. Гемодинамика. Диагностика. Подходы к лечению. Показания к оперативному лечению. Пороки	РО1 РО3	4	Клинический разбор тематического больного	Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание

		трикуспидального клапана сердца. Гемодинамика. Диагностика. Подходы к лечению. Показания к оперативному лечению. Пороки клапана легочной артерии. Гемодинамика. Диагностика. Подходы к лечению. Показания к оперативному лечению.				
	СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Гемодинамические расстройства при поражении клапанов сердца.	Гемодинамические расстройства при поражении клапанов сердца. Механизмы систолической и диастолической дисфункции. Выявление патологических тонов и шумов сердца. Проведение предоперационного обследования и подготовки к кардиологическим и некардиологическим операциям пациентов с сердечно-сосудистой патологией.	РО1 РО2	1/6	Клиническая работа в отделении ВОП RBL	Критериальное оценивание Оценка по чек листу
11	**Практическое занятие.** **Тема:** Нарушение сердечного ритма и проводимости	Диагностические критерий нарушений ритма и проводимости (трепетание и мерцание предсердий, синусовая аритмия, суправентрикулярные тахикардии, желудочковая тахикардия и фирилляция желудочков, WPW-опосредованные тахикардии). Клиническая классификация. ЭКГ диагностика нарушений ритма и проводимости сердца. Рекомендации по неотложной терапии желудочковой тахикардии. Выявление синдромов нарушений ритма сердца. Неотложная помощь при пароксизмальных нарушениях ритма.	РО2 РО4	4	Клинический разбор тематического больного	Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание
	СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Тактика лечения фибрилляции предсердий на амбулаторном уровне	Антиаритмические препараты – для восстановления синусового ритма (медикаментозная кардиоверсия) при недавно развившейся ФП (менее 48 часов). Антикоагулянты для профилактики ТЭО при проведении кардиоверсии. Антикоагулянты для профилактики ТЭО для последующего длительного приема. Антиаритмические препараты для контроля частоты сердечных сокращений после эффективной кардиоверсии. Индикаторы эффективности лечения и динамическое наблюдение пациентов.	РО3 РО4	1/6	Клиническая работа в отделении ВОП RBL	Критериальное оценивание Оценка по чек листу
12	**Практическое занятие.** **Тема:** Диагностика и лечение	ЭКГ диагностика ФП. Лабораторные и инструментальные методы исследования для уточнения причин нарушений ритма и проводимости и интерпретация результатов	РО2 РО4	4	Стандартизированный пациент	Чек листы

	фибрилляций предсердии	исследований. Особенности ведения больных с постоянной и пароксизмальной формой фибрилляций предсердий. Выбор антиаритмических препаратов при ФП на фоне WPW синдрома. Приемы рефлекторного раздражения при некоторых видах аритмии: раздражение вагусных центров, массаж синокаротидной зоны, проба Вальсальвы. Рекомендации по катетерной радиочастотной абляции при желудочковой тахикардии. Эффективная коммуникация с пациентами и коллегами.				
	СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Выбор методов лечения при различных видах нарушений проводимости.	Виды и причины нарушений проводимости. Выбор методов лечения при различных видах нарушений проводимости. Значение выявления «высоких» и «низких» блокад сердца, показания для имплантации искусственного водителя ритма (постоянного и временного).	РО3 РО4	1/6	Клиническая работа в отделении ВОП RBL	Критериальное оценивание Оценка по чек листу
13	**Практическое занятие.** **Тема:** Хроническая сердечная недостаточность	Механизмы систолической и диастолической дисфункции желудочков. Диагностика и дифференциальная диагностика. Определение признаков и стадии ХСН. Лечение. Немедикаментозные методы лечения сердечной недостаточности. Особенности врачебной тактики с учетом основного патологического процесса и стадии сердечной недостаточности. Диспансеризация больных с ХСН. Эффективное взаимодействие врача-терапевта с пациентами, членами их семьи и коллегами при внедрении программы управления здоровьем по ХСН.	РО1 РО3	4	Клинический разбор тематического больного	Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание
	СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Антиаритмическая терапия при различных видах аритмии на фоне ХСН	Эффективность и порядок введения лекарственных средств при пароксизме ПНТ. Поддерживающая антиаритмическая терапия при ПНТ. Рекомендации по назначению профилактической антиаритмической терапии при ПНТ (ACC/AHA/ESC, 2003). *Рекомендации по лечению аномальной синусовой тахикардии (*Рекомендации Всероссийского научного общества специалистов по клинической электрофизиологии, аритмологии и кардиостимуляции, 2011г.*)*. Рекомендации по проведению РЧА.	РО3 РО4	1/6	Клиническая работа в отделении ВОП RBL	Критериальное оценивание Оценка по чек листу
14	**Практическое занятие.**	Классификация СН. Классификация СН по стадиям	РО1	4	Клинический	Оценка исходного

	Тема: Хроническая сердечная недостаточность	АНА/АСС и по ФК NYHA. Алгоритм диагностики ХСН. Клинико-лабораторные и инструментальные методы исследования при ХСН. Рекомендуемые диагностические тесты для всех пациентов с подозрением на ХСН. Рекомендации по использованию биомаркеров для профилактики, начальной диагностики и стратификации риска (повышения уровня натрийуретического пептида). Тест 6-минутной ходьбы для определения ФК.	РО2		разбор тематического больного	знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание
	СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Тактика лечения больных с ХСН на амбулаторном уровне	Немедикаментозное лечение. Рекомендации по профилактике СН. Рекомендации по ведению стадии В: профилактика синдрома клинической СН у пациентов с пре-СН. Принципы медикаментозной терапии при СН-нФВ. Дополнительная медикаментозная терапия, применяемая у отдельных пациентов с СН II–IV класса по NYHA со сниженной фракцией выброса (ФВ ЛЖ ≤ 40 %). Медикаментозная терапия (или комбинации препаратов), которая не рекомендуется пациентам с систолической СН. Индикаторы эффективности лечения	РО3 РО4	2/5	Клиническая работа в отделении ВОП RBL	Критериальное оценивание Оценка по чек листу
15	**Практическое занятие. Тема:** Неотложная помощь в кардиологии	Экстренная и скорая квалифицированная медицинская помощь кардиологическим пациентам взрослого возраста: при ангинозном статусе, кардиогенном шоке, синкопальных состояниях, гипертоническом кризе, клинической смерти. Сердечно-легочная реанимация. Электрическая дефибрилляция. Приемы рефлекторной) раздражения вагусных центров; массаж синокаротидной зоны, проба Вальсальвы, «ныряющей собаки», давление на глазные яблоки.	РО1 РО4	4	Клинический разбор тематического больного	Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание
	СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Алгоритм оказания неотложной помощи гипертензивных кризах.	Неотложная помощь при гипертензивных кризах. Классификация гипертензивных кризов. Осложнения гипертензивных кризов. Диагностические критерии неосложненного гипертензивного криза. Принципы оказания экстренной помощи при неосложнённом гипертензивном кризе на амбулаторном уровне: при сочетании повышенного систолического артериального давления и тахикардии; при преимущественном повышении диастолического артериального давления или равномерным повышением систолического артериального давления и диастолического	РО3 РО4	1/6	Клиническая работа в отделении ВОП RBL	Критериальное оценивание Оценка по чек листу

		артериального давления. Показания для плановой и экстренной госпитализации.				
16	**Практическое занятие.** **Тема:** Лабораторно-инструментальные методы исследования в кардиологии	Показания и диагностическая ценность лабораторно-инструментальных методов исследования в кардиологии. Определение и оценка гемодинамических показателей (сердечного индекса, фракции выброса левого желудочка, центрального венозного давления, давления заклинивания легочной артерии, артериального давления) для выбора оптимальной индивидуальной тактики ведения больных и контроля за лечением. Интерпретация данных методов визуализации (коронарографии, эхокардиографии, сцинтиграфии миокарда; УЗИ магистральных и периферических сосудов; МРТ, КТ, УЗИ органов брюшной полости). Интерпретация нарушений в системе гемостаза. Выявление гиперферментемии; гиперлипидемии; гипергликемии, инсулинорезистентности, нарушения электролитного баланса. Определение типа гиперлипопротеинемии; нарушения толерантности к углеводам, повышение уровня натрийуретического пептида, выявление D-димера. Интерпретация результатов иммунологического исследования крови.	РО1 РО2	4	Клинический разбор тематического больного	Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание
	СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Интерпретация результатов длительного мониторирования ЭКГ и функциональных проб	Интерпретация результатов длительного мониторирования ЭКГ по Холтеру, электрофизиологического исследования, чреспищеводной электростимуляции сердца, суточного мониторирования АД, велоэргометрии, тредмила, вентрикулографии, катетеризации полостей сердца и легочной артерии, пункции полости перикарда и плевры; функциональных нагрузочных тестов.	РО1 РО2	2/5	Клиническая работа в отделении ВОП RBL	Критериальное оценивание Оценка по чек листу
17	**Практическое занятие.** **Тема:** Современная фармакотерапия в кардиологии на практике врача-терапевта	Классификация, фармакодинамика, механизмы действия, показания и противопоказания к назначению современных лекарственных средств, применяемых в кардиологии. Побочные эффекты препаратов: антиангинальных, антиаритмических, гипотензивных, гиполипидемических, препаратов для лечения ХСН, препаратов, действующие на периферическое кровообращение и венозное	РО1 РО3	5	Клинический разбор тематического больного	Оценка исходного знания с помощью тестовых вопросов, критериальное оценивание

		кровообращение.				
	СРОП/СРО Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Взаимодействия препаратов, используемых в кардиологии.	Взаимодействия препаратов, используемых при различных кардиологических заболеваниях. Оценки эффективности и безопасности препаратов, применяемых в кардиологической практике. Ошибки и необоснованные назначения препаратов кардиологическим больным в терапевтической практике.	РО1 РО3	1/6	Клиническая работа в отделении ВОП RBL	Критериальное оценивание Оценка по чек листу
Подготовка и проведение промежуточной аттестации			(10% от общего количества часов, отведенных на дисциплину) – 21 часов			
Рубежный контроль-2: Тестирование						

9.	**Методы обучения и оценивания:**	
9.1	Лекции	-
9.2	Практические занятия	Метод «Стандартизированный пациент», клинический разбор тематических пациентов (на примере реального пациента)
9.3	СРОП/СРО	Клиническая работа в отделении ВОП. Проектно-ориентированный метод обучения. RBL
9.4	Рубежный контроль	Тестирование
10.		**Критерии оценивания**
10.1		**Критерии оценивания результатов обучения дисциплины**
№ РО		
РО 1	**Наименование результатов обучения**	
	РО 1	**Демонстрирует знания по диагностике, лечении и профилактике наиболее распространенных кардиологических заболеваний взрослых согласно Клиническим протоколам**
	Отлично	Владеет навыками использования алгоритмов диагностики и дифференциальной диагностики наиболее распространенных кардиологических заболеваний взрослых. В полном объеме собирает жалобы и анамнестические данные пациентов, четко и последовательно проводит объективные обследования, составляет план диагностических исследований согласно Клиническим протоколам, соблюдая полную перечень обследования на амбулаторном уровне. Пр именяет знания, полученные из научных баз данных.
	Хорошо	Владеет навыками использования алгоритмов диагностики и дифференциальной диагностики наиболее распространенных кардиологических заболеваний взрослых. В полном объеме собирает жалобы и анамнестические данные пациентов, но не соблюдает последовательность при проведении объективных обследований, составляет план диагностических исследований согласно Клиническим протоколам, но пропускает некоторые исследования из перечни обследования на амбулаторном уровне. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе и Клинические протоколы .
	Удовлетворительно	Не полностью владеет навыками использования алгоритмов диагностики и дифференциальной диагностики наиболее

		распространенных кардиологических заболеваний взрослых. В неполном объеме проводит сбор жалоб и анамнестических данных пациентов, не соблюдает последовательность при проведении объективных обследований, не следует рекомендациям, указанным в Клинических протоколах. Не полностью проработал Клинические протоколы и литературу, рекомендованную в силлабусе.
	Неудовлетворительно	Не владеет навыками использования алгоритмов диагностики и дифференциальной диагностики наиболее распространенных кардиологических заболеваний взрослых. Допускает грубые ошибки при сборе жалоб и анамнестических данных пациентов, не соблюдает последовательность при проведении объективных обследований и не умеет составлять план обследования согласно Клиническим протоколам. Не проработал Клинические протоколы и литературу, рекомендованную в силлабусе.
	РО2	**Разрабатывает план обследования и оценивает результаты лабораторно-инструментальных исследований для постановки клинического диагноза**
	Отлично	Владеет навыками составления плана обследования пациентов с наиболее распространенными кардиологическими заболеваниями среди взрослых согласно Клиническим протоколам, соблюдая полную перечень обследования на амбулаторном уровне и обосновать их назначение с учетом современных научных данных. Умеет интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных методов исследования и объяснять их клиническое значение. Применяет знания, полученные из научных баз данных.
	Хорошо	Владеет навыками составления плана обследования пациентов с наиболее распространенными кардиологическими заболеваниями среди взрослых согласно Клиническим протоколам, не соблюдает полную перечень обследования на амбулаторном уровне и затрудняется при обосновании их назначения. При демонстрации умении по интерпретированию результатов лабораторно-инструментальных методов исследования и объяснении их клинического значения допускает непринципиальные ошибки. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе и Клинические протоколы.
	Удовлетворительно	Слабо владеет навыками составления плана обследования пациентов с наиболее распространенными кардиологическими заболеваниями среди взрослых согласно Клиническим протоколам, не соблюдает полную перечень обследования на амбулаторном уровне, не умеет обосновать их назначение. Допускает грубые ошибки при интерпретировании результатов лабораторно-инструментальных методов исследования и не может объяснять их клиническое значение. Не полностью проработал Клинические протоколы и литературу, рекомендованную в силлабусе.
	Неудовлетворительно	Не владеет навыками составления плана обследования пациентов с наиболее распространенными кардиологическими заболеваниями среди взрослых согласно Клиническим протоколам, соблюдая полную перечень обследования на амбулаторном уровне и обосновать их назначение с учетом современных научных данных. Не умеет интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных методов исследования. Не проработал Клинические протоколы и литературу, рекомендованную в силлабусе.
	РО 3	**Применяет навыки разработки плана лечения, профилактики, реабилитации кардиологических больных и обосновывает выбор лекарственных препаратов с учетом фармакокинетики и взаимодействия препаратов различных групп согласно стандартам оказания медицинской помощи и клиническим рекомендациям**
	Отлично	Использует знания при разработке плана лечения и профилактики наиболее распространенных кардиологических заболеваний взрослых. При разработке плана лечения и профилактики соблюдает с точностью и в полном объеме все требования, указанные в Клинических протоколах с учетом всех

		индивидуальных особенностей пациента, показания и противопоказания лекарственных препаратов. Учитывает взаимодействия препаратов из разных групп при их комбинаций. Применяет знания, полученные из научных баз данных.
	Хорошо	Использует знания при разработке плана лечения и профилактики наиболее распространенных кардиологических заболеваний взрослых. При разработке плана лечения и профилактики допускает непринципиальные ошибки, исправляемые самим интерном, неполностью придерживается требований, указанных в Клинических протоколах с учетом всех индивидуальных особенностей пациента, показания и противопоказания лекарственных препаратов. Учитывает взаимодействия препаратов из разных групп при их комбинаций. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе и Клинические протоколы.
	Удовлетворительно	При разработке плана лечения и профилактики наиболее распространенных кардиологических заболеваний взрослых допускает неточности, не придерживается требований, указанных в Клинических протоколах с учетом всех индивидуальных особенностей пациента, показания и противопоказания лекарственных препаратов. Не полностью **у**читывает взаимодействия препаратов из разных групп при их комбинаций. Не полностью проработал Клинические протоколы и литературу, рекомендованную в силлабусе.
	Неудовлетворительно	При разработке плана лечения и профилактики наиболее распространенных кардиологических заболеваний взрослых допускает грубые ошибки, не придерживается требований, указанных в Клинических протоколах с учетом всех индивидуальных особенностей пациента, показания и противопоказания лекарственных препаратов. Не **у**читывает взаимодействия препаратов из разных групп при их комбинаций. Не проработал Клинические протоколы и литературу, рекомендованную в силлабусе.
	РО 4	**Принимает решение при оказании экстренной и скорой квалифицированной медицинской помощи второй категории сложности кардиологическим пациентам взрослого возраста**
	Отлично	С точностью, в полном объеме, последовательно проводит обследование при оценке состояния пациентов и правильно определяет тактику оказания помощи. Полностью владеет навыками использования алгоритмов оказании экстренной и скорой квалифицированной медицинской помощи второй категории сложности кардиологическим пациентам взрослого возраста согласно Клиническим протоколам. Умеет оценивать эффективность оказанных мероприятий и проводит правильно мониторинг функционального состояния пациентов после оказания помощи. Применяет знания, полученные из научных баз данных.
	Хорошо	В полном объеме, но непоследовательно проводит обследование при оценке состояния пациентов. Правильно определяет тактику оказания помощи. Полностью владеет навыками использования алгоритмов оказании экстренной и скорой квалифицированной медицинской помощи второй категории сложности кардиологическим пациентам взрослого возраста согласно Клиническим протоколам. Допускает непринципиальные ошибки, исправляемые самим интерном при оценке эффективности оказанных мероприятий. Проводит правильно мониторинг функционального состояния пациентов после оказания помощи. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе и Клинические протоколы.
	Удовлетворительно	В неполном объеме и непоследовательно проводит обследование при оценке состояния пациентов и допускает неточности при определении тактики оказания помощи. Допускает ошибки при использовании алгоритмов оказании экстренной и скорой квалифицированной медицинской помощи второй категории сложности кардиологическим пациентам взрослого возраста согласно Клиническим протоколам. Не достаточно владеет навыками оценки эффективности оказанных

		мероприятий. Проводит правильно мониторинг функционального состояния пациентов после оказания помощи. Не полностью проработал литературу, рекомендованную в силлабусе и Клинические протоколы.
	Неудовлетворительно	Не владеет навыками проводить обследование при оценке состояния пациентов и не умеет определять тактику оказания помощи. Допускает грубые ошибки при использовании алгоритмов оказании экстренной и скорой квалифицированной медицинской помощи второй категории сложности кардиологическим пациентам взрослого возраста согласно Клиническим протоколам. Не владеет навыками оценки эффективности оказанных мероприятий. Не проработал литературу, рекомендованную в силлабусе и Клинические протоколы.
	РО 5	**Применяет навыки эффективно взаимодействовать с пациентами, членами их семьи и коллегами при комплексной оценке состояния пациентов и динамическом наблюдении в рамках программы управления заболеваниями по АГ и ХСН, участвует в проведения экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности и профессиональной пригодности кардиологических больных.**
	Отлично	В полном объеме владеет коммуникативными навыками при комплексной оценке состояния и степени ограничения жизнедеятельности кардиологических пациентов для проведения экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности и профессиональной пригодности. Эффективно устанавливает взаимоотношения с членами семьи пациента и с коллегами при решении проблемы пациента. Использует знания по эффективной коммуникации при выборе реабилитационных мероприятий и оценке реабилитационного потенциала. Применяет навыки по проведению скрининговых исследований, диспансеризации, реабилитации больных с распространенными кардиологическими заболеваниями и внедрений программы управления заболеваниями по АГ и ХСН. С точностью и в полном объеме демонстрирует знания критериев оценки эффективности проведенных скрининговых исследований и профилактических мер и умеет использовать их в практике. Осуществляет сравнительную оценку эффективности ПУЗ у больных с АГ и ХСН и диспансерных больных с такими диагнозами, не входящих в ПУЗ. Полностью владеет коммуникативными навыками. Умеет определять критерии временной и стойкой утраты трудоспособности и профессиональной пригодности кардиологических больных. Применяет знания, полученные из научных баз данных.
	Хорошо	Применяет навыки по проведению скрининговых исследований, диспансеризации, реабилитации больных с распространенными кардиологическими заболеваниями, но недостаточно владеет навыками по внедрению программы управления заболеваниями по АГ и ХСН. Допускает неточности в знании критериев оценки эффективности проведенных скрининговых исследований и профилактических мер, испытывает затруднения при использовании их в практике. Допускает непринципиальные ошибки в проведении сравнительной оценки эффективности ПУЗ у больных с АГ и ХСН и диспансерных больных с такими диагнозами, не входящих в ПУЗ, при определении критерии временной и стойкой утраты трудоспособности и профессиональной пригодности кардиологических больных. Пропускает некоторые непринципиальные элементы коммуникативных навыков при общений с пациентами. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе.
	Удовлетворительно	Недостаточно владеет навыками по проведению скрининговых исследований, диспансеризации, реабилитации больных с распространенными кардиологическими заболеваниями, не владеет навыками по внедрению программы управления заболеваниями по АГ и ХСН. Допускает ошибки при определении критериев оценки эффективности проведенных скрининговых исследований и профилактических мер, не умеет использовать их в практике. Пропускает важные элементы коммуникативных навыков при общений с пациентами, затрудняется при определении критерии временной и

		стойкой утраты трудоспособности и профессиональной пригодности кардиологических больных. Не полностью проработал литературу, рекомендованную в силлабусе.
	Неудовлетворительно	Не владеет навыками по проведению скрининговых исследований, диспансеризации, реабилитации больных с распространенными кардиологическими заболеваниями, не владеет навыками по внедрению программы управления заболеваниями по АГ и ХСН. Допускает грубые ошибки при определении критериев оценки эффективности проведенных скрининговых исследований и профилактических мер. Слабо владеет коммуникативными навыками, не знает критерии определении критерии временной и стойкой утраты трудоспособности и профессиональной пригодности кардиологических больных. Не проработал литературу, рекомендованную в силлабусе.
	РО6	**Способен применять информационные технологии в здравоохранении, применяет навыки ведения медицинской документации в соответствии с законодательными и нормативными требованиями, использует современные цифровые технологии и элементы искусственного интеллекта; участвует в клинических разборах и междисциплинарных консилиумах, применяя аналитический и исследовательский подход**
	Отлично	Техническая грамотность, продвинутый уровень, интегрирует данные из разных цифровых систем (ЭМК, лабораторные результаты, базы исследований) для поддержки решений; критическая интерпретация результатов ИИ: оценивает применимость данных к конкретному пациенту, выявляет ограничения ИИ-анализа, сочетает с клиническим опытом; совершенствование клинической практики: совершенствование клинической практики: разрабатывает и внедряет новые формы клинической работы: использование ИИ для прогнозирования исхода, анализ больших данных для оценки эффективности терапии, оптимизация маршрутизации пациентов, формирования персонализированных планов лечения; коммуникация и обучение: разрабатывает обучающие кейсы с применением ИИ, обучает других интернов, формирует культуру ответственного использования технологий. Правильно использует навыки в работе ИСЗ поликлиники по вопросам больных и при оформлении медицинской документации, в том числе электронной.
	Хорошо	Техническая грамотность, уровень выше среднего, использует специализированные медицинские базы (PubMed, Cochrane , eLibrary), цифровые инструменты для анализа данных пациентов; критическая интерпретация результатов ИИ: сопоставляет ответы ИИ с клиническими протоколами, рекомендациями профильных ассоциаций; совершенствование клинической практики: применяет ИИ для ускорения рутинных процессов: использует ИИ для поддержки клинических решений (структурирование анамнеза, анализ статей, подготовка отчетов, подготовка медицинских документации, перевод медицинских текстов); оценивает результаты критически; коммуникация и обучение: применяет ИИ для объяснения пациенту сложной информации в доступной форме. Допускает неточности и ошибки, которые исправляет сам интерн при работе с ИСЗ поликлиники по вопросам больных и при оформлении медицинской документации, в том числе электронной.
	Удовлетворительно	Техническая грамотность, средний уровень, ориентируется в цифровых ресурсах, уверенно работает с цифровыми инструментами и ИИ, умеет формулировать запросы, проверяет достоверность информации по клиническим

		рекомендациям; критическая интерпретация результатов ИИ: доверяет полученной информации без проверки; совершенствование клинической практики: использует цифровые технологии как справочник (например, уточнение дозировок, стандартов лечения); коммуникация и обучение: использует ИИ для подготовки справочных материалов. По вопросам пациентов испытывают трудности при работе с ИСЗ поликлиники.
	Неудовлетворительно	Техническая грамотность, базовый уровень, ориентируется в цифровых ресурсах, умеет искать клинические рекомендации и справочную информацию; критическая интерпретация результатов ИИ: доверяет полученной информации без проверки; совершенствование клинической практики: использует цифровые технологии как справочник (например, уточнение дозировок, стандартов лечения); коммуникация и обучение: использует ИИ для подготовки справочных материалов. По вопросам пациентов не умеет работать с ИСЗ поликлиники.
10.2	**Критерии оценок**	
Чек лист для практического занятия		
	Оценка	**Критерии оценки**
1	**Клинический разбор тематических пациентов**	
	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	Параметры оценивания (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 4,5; верхний - 5,0): в полном объеме выполнил задание, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы) - определил основные проблемы пациента - оценил анамнестические данные - оценил данные физикального обследования - выставил предварительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований - правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований - правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований - обосновал свой диагноз - выставил заключительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лечения - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения с учетом: - фармакодинамики препаратов - взаимодействия препаратов - противопоказаний - возрастных особенностей

			- коморбидных состояний - согласно КПДиЛ составил план профилактических мероприятий - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	Параметры оценивания (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 3,5; верхний - 4,45): в полном объеме выполнил задание, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы): - определил основные проблемы пациента - оценил анамнестические данные - оценил данные физикального обследования - выставил предварительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований - правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований - правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований - обосновал свой диагноз - выставил заключительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лечения - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения с учетом: - фармакодинамики препаратов - взаимодействия препаратов - противопоказаний - возрастных особенностей - коморбидных состояний - согласно КПДиЛ составил план профилактических мероприятий - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Параметры оценивания (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 2,5; верхний - 3,45): в полном объеме выполнил задание, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы): - определил основные проблемы пациента - оценил анамнестические данные - оценил данные физикального обследования

			- обосновал свой диагноз - выставил предварительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований - правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований - правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований - выставил заключительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лечения - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения с учетом: - фармакодинамики препаратов - взаимодействия препаратов - противопоказаний - возрастных особенностей - коморбидных состояний - согласно КПДиЛ составил план профилактических мероприятий - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий
		Неудовлетворительно соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Параметры оценивания (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: 2,45 и ниже): в полном объеме выполнил задание, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы): - определил основные проблемы пациента - оценил анамнестические данные - оценил данные физикального обследования - выставил предварительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований - правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований - правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований - обосновал свой диагноз

			- выставил заключительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лечения - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения с учетом: - фармакодинамики препаратов - взаимодействия препаратов - противопоказаний - возрастных особенностей - коморбидных состояний - согласно КПДиЛ составил план профилактических мероприятий - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий
2. Метод «Стандартизированный пациент»			
Разработаны клинические сценарий на темы «ОКС: Оказание помощи при ОКС, осложненным фибрилляцией желудочков» и «Нарушение ритма и проводимости: Оказание помощи при суправентрикулярной тахикардии на фоне WPW -синдрома», где указаны чек-листы			
Чек-листы для СРОП/СРО			
	Чек лист проектно-ориентированного метода обучения		
		Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	1. **Научно-теоретический поиск и работа с информацией.** Научная литература полная, актуальная, информация систематизирована, международные рекомендации проанализированы 2. **Навыки проведения исследования.** Анкета правильно составлена, данные полностью собраны, этические нормы соблюдены 3. **Статистический анализ и интерпретация данных.** Полный анализ (корреляция, регрессия), сравнение по группам верное, результаты доказаны 4. **Доказательные выводы и рекомендации.** Аномалии липидного профиля выявлены, рекомендации конкретные, профилактические меры системные 5. **Коммуникационные и презентационные навыки.** Презентация научная, контакт с аудиторией установлен, командная работа выполнена хорошо 6. **Профессиональные и этические компетенции.** Этические нормы полностью соблюдены, доказательная медицина использована, проявлена ответственность
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%)	1. **Научно-теоретический поиск и работа с информацией.** Информация достаточная, но некоторые аспекты неполные 2. **Навыки проведения исследования.** Исследование актуально, сбор данных частичный, некоторые нормы этики не соблюдены

		C+ (2,33; 70 - 74%)	3. **Статистический анализ и интерпретация данных.** Анализ проведён, но некоторые связи не полностью доказаны 4. **Доказательные выводы и рекомендации.** Рекомендации есть, но не полностью конкретные или практичные 5. **Коммуникационные и презентационные навыки.** Презентация хорошая, но при объяснении некоторых данных есть недочёты 6. **Профессиональные и этические компетенции.**Этические нормы соблюдаются частично, доказательная медицина использована
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	1. **Научно-теоретический поиск и работа с информацией.** Информация поверхностная, обзор литературы несистемный или содержит ошибки 2. **Навыки проведения исследования.** Методика сбора данных/анкета неверна, выборка не соответствует 3. **Статистический анализ и интерпретация данных.** Анализ простой, некоторые выводы неверны 4. **Доказательные выводы и рекомендации.** Рекомендации недостаточные, выводы неполные 5. **Коммуникационные и презентационные навыки.** Качество презентации низкое, связь с аудиторией слабая 6. **Профессиональные и этические компетенции.** Этические нормы недостаточны, ответственность низкая
		Неудовлетворительно соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	1. **Научно-теоретический поиск и работа с информацией.** Информация отсутствует или научная база не использована 2. **Навыки проведения исследования.** Исследование не проведено или выполнено неверно, этика не соблюдена 3. **Статистический анализ и интерпретация данных.** Анализ не проведён или выполнен с ошибками 4. **Доказательные выводы и рекомендации.** Выводы или рекомендации отсутствуют 5. **Коммуникационные и презентационные навыки.** Презентация отсутствует или низкого качества, контакт с аудиторией отсутствует 6. **Профессиональные и этические компетенции.** Этические нормы не

			соблюдены, ответственность отсутствует
1	**Выполнение практической работы в отделении ВОП**		
		Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Параметры (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 4,5; верхний - 5,0): объем выполнения задания, уверенность, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы, отзывы врачей, отзывы больных): **Амбулаторный прием:** - эффективно используя коммуникативные навыки определил основные проблемы пациента - эффективно используя коммуникативные навыки оценил анамнестические данные - оценил данные физикального обследования - выставил предварительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований - правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований - правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований - выставил заключительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лечения - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий - работа в дневном стационаре или стационаре на дому - работа в скрининговом кабинете - работа с КМИС - оформление медицинской документации **Работа на участке:** - активы - патронаж
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Параметры (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 3,5; верхний - 4,45): объем выполнения задания, уверенность, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы, отзывы врачей, отзывы больных): **Амбулаторный прием:** - эффективно используя коммуникативные навыки определил основные проблемы пациента - эффективно используя коммуникативные навыки оценил анамнестические данные - оценил данные физикального обследования

	- выставил предварительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований - правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований - правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований - выставил заключительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лечения - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий - работа в дневном стационаре или стационаре на дому - работа в скрининговом кабинете - работа с КМИС - оформление медицинской документации **Работа на участке:** - активы - патронаж
Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Параметры (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 2,5; верхний - 3,45): объем выполнения задания, уверенность, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы, отзывы врачей, отзывы больных): **Амбулаторный прием:** - эффективно используя коммуникативные навыки определил основные проблемы пациента - эффективно используя коммуникативные навыки оценил анамнестические данные - оценил данные физикального обследования - выставил предварительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований - правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований - правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований

			- выставил заключительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лечения - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий - работа в дневном стационаре или стационаре на дому - работа в скрининговом кабинете - работа с КМИС - оформление медицинской документации **Работа на участке:** - активы - патронаж
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Параметры (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: 2,45 и ниже): объем выполнения задания, уверенность, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы, отзывы врачей, отзывы больных): **Амбулаторный прием:** - эффективно используя коммуникативные навыки определил основные проблемы пациента - эффективно используя коммуникативные навыки оценил анамнестические данные - оценил данные физикального обследования - выставил предварительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лабораторных исследований - согласно КПДиЛ составил план инструментальных исследований - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план инструментальных исследований - правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований - правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований - выставил заключительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лечения - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план профилактических мероприятий - работа в дневном стационаре или стационаре на дому - работа в скрининговом кабинете - работа с КМИС - оформление медицинской документации

			Работа на участке: - активы - патронаж
		СРО	
		Оценка по чек листу -RBL	
		Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	Правильный выбор статьи, научная или клиническая ценность, владеет материалом, обеспечил точное, ясное и краткое объяснение. Умеет объяснить результаты исследования. Анализирует результаты исследования (например: обзор статьи глубок и адекватен), точность и структура обзора (имеет четкую информацию по каждой идее). Речь (Пример: полная громкость, скорость, интонация, эффективное использование пауз) и манера доклада (жесты эффективные, но не чрезмерные, установление контакта глазами, поза перед аудиторией, использование трибуны). Способность достигать результатов (Пример: точность, ощущение опыта).
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	Правильный выбор статьи, научная или клиническая ценность, владеет материалом, обеспечил точное, ясное и краткое объяснение. Умеет объяснить результаты исследования. При анализе результатов исследования (например: обзор статьи глубок и адекватен) допускает неточности, не последовательность при обзоре. Речь (Пример: полная громкость, скорость, интонация, эффективное использование пауз) и манера доклада (жесты эффективные, но не чрезмерные, установление контакта глазами, поза перед аудиторией, использование трибуны). Способность достигать результатов (Пример: точность, ощущение опыта).
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Правильный выбор статьи, научная или клиническая ценность, неполностью владеет материалом, не обеспечил точное, ясное и краткое объяснение. Имеет место неточности при объяснений результатов исследования. Испытывает затруднения при анализе результатов исследования. Речь (Пример: полная громкость, скорость, интонация, эффективное использование пауз) и манера доклада (жесты эффективные, но чрезмерные, установление контакта глазами, поза перед аудиторией, использование трибуны). Не в полном объеме достигнуты результаты (Пример: точность, ощущение опыта).
		Неудовлетворительно соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%), F (0; 0 - 24%)	Неправильный выбор статьи по научной или клинической ценности, не владеет материалом, не обеспечил точное, ясное и краткое объяснение. Не умеет объяснить результаты исследования. Речь (Пример: полная громкость, скорость, интонация, не использует эффективные паузы) и манера доклада (жесты эффективные, но чрезмерные, не установил контакта глазами). Не достигнуты результаты.
		Рубежный контроль – Тестирование	
		Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	90-100% правильных ответов.

		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	70-89% правильных ответов.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	50-69% правильных ответов.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Менее 50% правильных ответов.
	Чек лист для промежуточной аттестации (по 100%) – письменный экзамен		
1	**Теоретический вопрос:**	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Ставится в том случае, если интерн во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Ставится в том случае, если интерн во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, имеются непринципиальные неточности. Не полностью ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и допускал ошибки при их критической оценке, не полностью использует научные достижения других дисциплин.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Ставится в том случае, если интерн во время ответа допустил неточности. Не полностью ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и не владеет их критической оценкой , не полностью использует научные достижения других дисциплин.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Ставится в том случае, если интерн во время ответа допустил много ошибок. Не ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине, не умеет использовать научные достижения других дисциплин.
2	**Решение**	Отлично соответствует оценкам:	Интерн во время решения ситуационной задачи не допустил каких-либо ошибок, неточностей.

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

		соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	

Многобальная система оценки 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	Не удовлетворительно
F	0	0-24	

11. Учебные ресурсы:

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

Электронные ресурсы БИЦ

- Электронная библиотека ЮКМА - https://e-lib.skma.edu.kz/genres
- Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – http://rmebrk.kz/
- Цифровая библиотека «Aknurpress» - https://www.aknurpress.kz/
- Электронная библиотека «Эпиграф» - http://www.elib.kz/
- Эпиграф - портал мультимедийных учебников https://mbook.kz/ru/index/
- **ЭБС IPR SMART** https://www.iprbookshop.ru/auth
- информационно-правовая система «Заң» - https://zan.kz/ru
- Medline Ultimate EBSCO - https://research.ebsco.com/
- eBook Medical Collection EBSCO - https://research.ebsco.com/
- Scopus - https://www.scopus.com/

Электронные учебники	1. Кардиология в таблицах. Артериальная гипертензия : учебно-методическое пособие / Д. А. Деев, М. О. Зарубина, Н. В. Шляхтина [и др.]. — Новосибирск : Новосибирский государственный университет, 2025. — 142 с. — ISBN 978-5-4437-1768-5. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/154523.html (дата обращения: 11.12.2025). — Режим доступа: для авторизир. Пользователей 2. Деев, Д. А. Кардиология в таблицах. Нарушения липидного обмена. Дефиниции, профилактика, лечение : учебно-методическое пособие / Д. А. Деев, Г. И. Лифшиц. — Новосибирск : Новосибирский государственный университет, 2025. — 62 с. — ISBN 978-5-4437-1624-4. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/154524.html (дата обращения: 11.12.2025). — Режим доступа: для авторизир. Пользователей 3. Маршалко, О. В. Терапия. Часть 2. Кардиология : учебное пособие / О. В. Маршалко, А. И. Карпович. — Минск : Республиканский институт профессионального образования (РИПО), 2016. — 368 с. — ISBN 978-985-503-636-5. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/67746.html (дата обращения: 11.12.2025). — Режим доступа: для авторизир. пользователей. - DOI: https://doi.org/10.23682/67746 4. Мутафьян, О. А. Неотложная кардиология детского и подросткового возраста / О. А. Мутафьян. — Санкт-Петербург : Фолиант, 2013. — 400 с. — ISBN 978-5-93929-235-1. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/60925.html (дата обращения: 11.12.2025). —

Режим доступа: для авторизир. Пользователей
5. Амбулаторная кардиология (100 тестовых заданий и ситуационных задач с комментариями к ним) : учебное пособие для врачей первичного звена / Г. Г. Багирова, Л. К. Козлова, О. Ю. Майко, В. В. Грязнов. — Оренбург : Оренбургская государственная медицинская академия, 2011. — 92 с. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/21785.html (дата обращения: 11.12.2025). — Режим доступа: для авторизир. Пользователей
6. 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. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/55314.html (дата обращения: 11.12.2025). — Режим доступа: для авторизир. пользователей
7. Жүрек қан-тамырлар жүйесі модулі [Электронный ресурс] : оқулық = Модуль. Сердечно-сосудистая ситема : учебник / С. К. Жауғашева [ж/б.]. - Электрон.текстовые дан. (1,42Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 344 бет.эл. опт. диск (CD-ROM).
8. Керимкулова А.С., Еспенбетова М.Ж., Марқабаева Ақбаян Мерғазыевна/Амбулаторлы жағдайда жүрек аурулары бар науқастарды жүргізу.Алматы ЖШС ”Эверо”, 2020. - 205 бетhttps://elib.kz/ru/search/read_book/858/
9. Керимкулова А.С., Еспенбетова М.Ж., Ведение кардиологических больных в амбулаторных условиях.,Учебное пособие. – Алматы, Эверо, 2020https://www.elib.kz/ru/search/read_book/857/
10. А. Дюсупова, М.Ж. Еспенбетова, Ж.М. Жуманбаева, «Кардиологияның маңызды сұрақтары» -Әдістемелік құрал. Алматы.«Эверо» баспасы, 2020. – 322б https://elib.kz/ru/search/read_book/246/
11. Кардиология детского возраста Учебное пособие: - Алматы: «Эверо»-2020., 404

	chttps://www.elib.kz/ru/search/read_book/728/
Лабораторные физические ресурсы	-
Специальные программы	-
Журналы (электронные журналы)	
Литература	**Основная** 1. Алгоритмы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях : учебник / Л. М. Пивина [и др.]. - Алматы : TechSmith, 2023. - 112 с 2. Бейсенбекова, Ж. А. Кардиологиядағы синдромды ажыратпалы диагноз : оқу-әдістемелік құрал / Ж. А. Бейсенбекова. - Алматы : New book, 2022. - 136 с 3. Ішкі аурулар. Кардиология модулі: оқулық = Внутренние болезни. Модуль кардиология : учебник / Л. К. Бадина [ж/б.]. - М. : "Литтерра", 2016. - 256 бет.с. 4. Арутюнов, Г. П. Диагностика и лечение заболеваний сердца и сосудов : учебное пособие / Г. П. Арутюнов. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 504 5. Дюсупова, А. А. Актуальные вопросы кардиологии : учеб.пособие / А. А. Дюсупова, Алт. А. Дюсупова. - ; Алматы : Эверо, 2014. - 382 с. 6. Седов В.П. Клиническая эхокардиография : практич. руководство / В.П. Седов. - М. : ГЭОТАР Медицина, 2021. - 144 с. 7. 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. 8. Кардиологиялық фармакотерапия :оқулық / Н. Ж. Орманов [ж/б] ; ҚРденсаулықсақтаужәнеәлеуметтік даму министрлігі. ОҚМФА. - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 216 бет **Дополнительная** 1. Неотложная кардиология : учеб.пособие / под ред. П. П. Огурцова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 272 с. 2. 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. 3. 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.
4. Кардиология : национальное руководство / Российское кардиологическое общество ; под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. – 800
5. 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.
6. Орлов, В. Н. Руководство по электрокардиографии: руководство / В. Н. Орлов. - 8-е изд., испр. - М. : ООО "Медицинское информационное агентство", 2014. - 560 с. : ил.
7. Данияров А. Ж. Жүрек ақаулары және жүктілік : оқу құралы / А. Ж. Данияров. - Шымкент, 2022. - 186 б.

12. Политика дисциплины:

Требования, предъявляемые к интернам, посещаемость, поведение, политика выставления оценок, штрафные меры, поощрительные меры и т.д.
На занятия приходить в форме (халат, колпак) и с фонендоскопом, тонометром;
Быть пунктуальным и обязательным;
Посещение практических занятий и СРОП является обязательным. Активно участвовать в учебном процессе;
Обучающемуся, пропустившему занятие (если не освобожден от занятий распоряжением декана) выставляется отметка «н», пропущенные занятия по неуважительной причине не отрабатываются, в электронном журнале в ячейке рядом с отметкой «н», выставляется оценка «0» за 2 дня до начала экзамена.
Пропущенные занятия по уважительной причине отрабатываются при предоставлении подтверждающего документа. Обучающийся обязан предоставить справку в деканат не позднее 5 рабочих дней с момента ее получения и подает заявление на имя декана для получения листа отработок с указанием срока сдачи, который действителен в течение 30 дней с момента получения его в деканате. Оценки, полученные в результате отработки занятия выставляется в электронный журнал в ячейке рядом с отметкой «н». При отсутствии подтверждающих документов или при предоставлении их в деканат позднее, чем через 5 рабочих дней после выхода на учебу причина считается неуважительной.
Обучающимся, пропустившим занятия по распоряжению декана об освобождении, отметка «н», не выставляется, выставляется средняя оценка успеваемости, рубежный контроль отрабатывается.
Каждый интерн должен выполнить все формы заданий СРО в виде индивидуальных и коллективных деятельностей и сдать по графику.
Все виды письменных работ обучающихся проходят проверку на предмет плагиата.
Нести ответственность за санитарное состояние своего рабочего места и личной гигиены.
10. Прием пищи в аудиториях строго запрещено.

Соблюдать правила по технике безопасности в учебных комнатах.
Соблюдать правила внутреннего распорядка академии и клинических баз, где проходят занятия.
Быть терпимым, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям.
Бережно относиться к имуществу кафедры.
Отключить сотовые телефоны в учебное время;
Обязательно выполнять дежурства в клинических базах кафедры (1 дежурство в неделю)

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

14.	**Утверждение и пересмотр**		
Дата согласования с Библиотечно – информационным центром	Протокол № 7	Ф.И.О. руководителя БИЦ	Подпись
	25.06.25	Р.И. Дарбичева	
Дата утверждения на кафедре	Протокол № 1	Ф.И.О. заведующего	Подпись
	27.08.2025.	К.м.н., ассоцированный профессор Ж.Ә.Қауызбай	
Дата одобрения на АК ОП	Протокол № 1	Ф.И.О. председателя АК ОП «Медицина»	Подпись
	28.08.2025	Д. Әуезханқызы	