СИЛЛАБУС

«Инвазинті емес кардиоваскулярлық визуализация» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы
7R01101 «Кардиология ересектер, балалар» Білім беру бағдарламасы

1.	**Пән туралы жалпы мағлұмат**		
1.1	Пәннің коды: R-IEKV	1.6	Оқу жылы: 2025-2026
1.2	Пәннің атауы: Инвазинті емес кардиоваскулярлық визуализация	1.7	Курс: 1
1.3	Пререквизиттер: Жүрек электрофизиологиясы	1.8	Семестр:-
1.4	Постреквизиты: Амбулаториялық-емханалық кардиология	1.9	Кредиттер саны (ECTS): 32/960
1.5	Цикл: БнП	1.10	Компонент: МК
2.	**Пәннің сипаттамасы**		
Жүрек-қантамыр жүйесін зерттеудің ультрадыбыстық әдістері (трансторакальды ЭХОКГ, трансезофагеальды ЭХОКГ, стрессөЭХОКГ). Зерттеудің радиоизотоптық әдістерін орындаудың негізгі прициптері (миокардтың перфузиялық сцинтиграфиясы, радионуклидті ангиография), нәтижелерді түсіндіру. Өзін-өзі орындаудың негізгі принциптері және дәлелді медицина тұрғысынан жүректің магниттіөрезонанстық томографиясының нәтижелерін түсіндіру.			
3.	**Жиынтық бағалау нысаны ***		
3.1	Тестілеу ∨	3.3	ОСКЭ немесе науқастың төсегінде Тәжірибелік дағдыларды қабылдау
3.2	Ауызша	3.4	Басқа (көрсету)
4.	**Пәннің мақсаты**		
Кардиологиядағы функционалдық диагностика әдістерінің өзекті мәселелері бойынша theoreticalық білімді тереңдетіп меңгеру және практикалық дағдылар мен икемдерді игеру арқылы кардиолог дәрігердің кәсіби құзыреттерін жетілдіру.			
5.	**Оқытудың соңғы нәтижесі (ОН)**		
ОН1	клиникалық диагнозды құрастыруға, асқазан-ішек жолдарының аурулары бар науқастарға медициналық көмектің барлық деңгейлерінде дәлелдемелі практика негізінде , проблемаларына қарай емдік жоспар тағайындауға және оның тиімділігін бағалауға қабілетті.		
ОН 2	науқастармен, олардың отбасы және қоғамдық мүшелерімен, біріншілік деңгейде қызмет ететін басқа да мамандармен (әлеуметтік қызметкерлер, психологтар және басқа БМСК мекемелерінің қызметкерлерімен) науқастың жоғарғы нәтижеге қол жеткізуі мақсатында тиімді қарым-қатынас құруға қабілетті		
ОН 3	Қауіпті бағалай алады және асқазан-ішек жолдарының негізгі функциялары бұзылған науқастарға медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасын жоғары деңгейде қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді қолдана алады.		
ОН 4	Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберінде өз мамандығы бойынша әрекет етуге, төтенше жағдайларда базалық кардиологиялық көмек көрсетуге, ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін көпсалалы кәсіби команданың құрамында жұмыс істеуге қабілетті.		
ОН 5	Зерттеу сұрақтарын дұрыс тұжырымдауға, кәсіби әдебиетті сын тұрғысынан бағалауға, халықаралық дерекқорларды күнделікті тәжірибесінде тиімді пайдалануға, зерттеу тобының жұмысына қатысуға қабілетті.		

ОН 6	Өзін-өзі үздіксіз оқытуға және кәсіби командаңың басқа мүшелерін оқытуға, пікірталастарға, конференцияларға және үздіксіз кәсіби дамудың өзге де формаларына белсенді қатысуға қабілетті.				
5.1	**Пәннің ОН**	**Оқытудың соңғы нәтижесі (ОН)**			
	ОН1,ОН3	ОН2 пациент үшін ең жақсы нәтижелерге қол жеткізу үшін кардиологиялық пациентпен, оның қоршаған ортасымен және денсаулық сақтау мамандарымен тиімді қарым-қатынас жасау.			
	ОН2,ОН6	ОН5 барабар зерттеу сұрақтарын тұжырымдау, кәсіби деректерді сыни тұрғыдан бағалау, күнделікті іс-әрекетінде халықаралық дерекқорларды тиімді пайдалану, зерттеу тобының жұмысына қатысу.			
	ОН4, ОН5	ОН6 өз бетінше оқу және кәсіби командаңың басқа мүшелерін оқыту, пікірталастарға, конференцияларға және үздіксіз кәсіби дамудың басқа түрлеріне белсенді қатысу.			
6.	**Пән туралы толық мәлімет**				
6.1	**Өткізілетін орны (клиникалық база, мекенжай, клиникалық базаның бөлімі):** **№2 қалалық ауруханa, Жандосов көшесі, 92а,**				
	Қалалық кардиологиялық орталық, Байтурсынов көшесі 79				
	Асар қалалық балалар ауруханасы				
	тел 40-82-22 (внутр.- 1100), электронды адрес: www.ukma.kz.				
6.2	**Резиденттердің аудиторлық жұмыс сағаттарының саны**	**Тәжірибелік сабақ сағат:**	**Резиденттердің өзіндік жұмысының сағат саны**		
			ТРӨЖ	**РӨЖ**	
	960	**192**	**624**	**144**	
7.	**Оқытушылар тулары ақпарат**				
№	**Аты- жөні**		**Дәрежесі және лауазымы**	Электронды почтасы	
1.	Асанова Галия Куттымбетовна		медициналық ғылымдар кандидаты, доцент, кафедра меңгерушісі	agk-26@mail.ru	
2.	Абсеитова Сауле Райымбековна		Профессор, «Қазақстан кардиология қоғамы» РҚБ Басқарма төрағасы	s.abseitova@mail.ru	
3.	Серикбаева Мира Турдалиевна		Ассистент, денсаулық сақтау магистрі	semira70@mail.ru	
4.	Кушекбаева Асия Ергешовна		медицина ғылымдарының кандидаты, доцент	dr_asia@mail.ru	
Сведения о клинических наставниках					
1.	Алипова Гульмира Шекербековна		ассистент, Шымкент қ. ДСБ штаттан тыс бас кардиологы	alipova99_@mail.ru	
8.	**Тақырып жоспары**				

Апта/күні	**Тақырыбы**	**Қысқаша мазмұны**	**Пәннің ОН**	**Са-ғат**	**Оқытудың түрлері/әдістері/ оқыту техноло-гиялары**	**Бақылаудың түрлері /әдістері**

				саны		
1	**Тәжірибелік сабақ** Эхокардиографияның теориялық негіздері	Эхокардиографияның теориялық негіздері. УД-зерттеудің биофизикалық негіздері.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ УД-кабинеттерінің аппараттық қамтамасыз етілуі. Датчиктер және УД-визуализацияны басқару. Айқындау қабілетіне әсер ететін факторлар.	УД-кабинеттерінің аппараттық қамтамасыз етілуі. Трансторакалды датчиктер. Өңеш арқылы енгізілетін датчиктер. Тамыр ішілік датчиктер. Басқа датчиктер. Айқындау қабілетіне әсер ететін факторлар. Артефактілер.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/1,5	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша ҚР клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»
2	**Тәжірибелік сабақ** Кардиологиядағы УДЗ-дің жалпы қағидаттары	Кардиологиядағы УДЗ-дің жалпы қағидаттары. Балалардағы ЭхоКГ ерекшеліктері.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ Допплер-ЭхоКГ қағидаттары. Контрастты ЭхоКГ. Эксперттік ЭхоКГ түрлері. ЭхоКГ деректерін компьютерлік өңдеу.	Допплер-ЭхоКГ қағидаттары. Түсті допплерлік карталаудың техникалық шектеулері. Контрастты ЭхоКГ.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/1,5	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша ҚР клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»
3	**Тәжірибелік сабақ** Color kinesis	Color kinesis	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды

					талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ Қазақстандағы кардиологиялық қызметтің даму перспективалары. Кардиологиялық науқастарды диспансерлеу принциптері.	Қазақстандағы кардиологиялық қызметтің даму перспективалары. Ревматикалық аурулары бар науқастарды диспансерлеу принциптері. Қазақстан ревматологтар қауымдастығы, оның рөлі және практикалық денсаулық сақтаумен байланысы.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/1 ,5	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша ҚР клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»
4	**Тәжірибелік сабақ** Ревматикалық аурулардың номенклатурасы және классификациясы. Ересектер нозологиясының ерекшеліктері.	Ревматикалық аурулардың номенклатурасы және классификациясы. Ересектер нозологиясының ерекшеліктері. Ересек ревматологиядағы шекаралық жағдайлар.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ Жүректің ультрадыбыстық бейнелеу түрлері:	— Бірөлшемді ЭхоКГ режимі — Екіөлшемді ЭхоКГ — Үшөлшемді ЭхоКГ — Төртөлшемді ЭхоКГ	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/1 ,5	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша ҚР клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»
5	**Тәжірибелік сабақ** Стресс-ЭхоКГ	Стресс-ЭхоКГ	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ Стресс-ЭхоКГ.	Жүректі қараудың негізгі позициялары: — Сол жақ парастернальды позиция	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/1 ,5	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс.	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»

	Жүректің ультрадыбыстық бейнелеу түрлері. Жүрекке ультрадыбыстық қолжетімділіктің негізгі түрлері. Стресс-ЭхоКГ жүргізудің негізгі әдістемелік ерекшеліктері. 1D, 2D, 3D, 4D ЭхоКГ режимдері.	— Сол жақ апикалды позиция — Төрт камералы кесінді — Бес камералы кесінді — Екі камералы кесінді — Субксифоидты позиция — Ұзын және қысқа осьті кесінділер — Супрастернальды позиция — Оң жақ парастернальды позиция			Пән нозологиялары бойынша ҚР клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	
6	**Тәжірибелік сабақ** Допплерлік зерттеулер түрлері	Тұрақты толқынды Допплер-ЭхоКГ. Импульстік Допплер-ЭхоКГ. Қан ағымының түсті допплерлік карталануы. Энергетикалық допплерлік зерттеу.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ Допплер-ЭхоКГ. Допплер әсері және қан ағымының жылдамдығын есептеу. Допплер-ЭхоКГ негізгі есептік параметрлері.	УД-сигналдың жиілігі. Допплер әсері және ағым жылдамдығын есептеу. Найквист шегі, aliasing-эффект. Жүрек ішіндегі қан ағынының жылдамдықтарын зерттеу. Жылдамдық, қысым градиенті, жүрек қуыстарындағы қысымды кешенді ЭхоКГ есептеуі.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/1 ,5	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша ҚР клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»
7	**Тәжірибелік сабақ** Өңеш арқылы ЭхоКГ	Стандартты кесінділер және олардың интерпретациясы: — Жүрек негізінің қысқа осі — Сол жақ қарыншаның шығару жолының ұзын осі — Сол жақ қарыншаның қысқа осі — Кеуде аортасының көлденең кесіндісі — Жүрек негізінің тік қысқа осі — Диафрагма үсті екі камералы позиция	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.

		— Асқазан арқылы ұзын ось				
	ТРӨЖ /РӨЖ Стандартты кесінділер және интерпретация.	Стандартты кесінділер және интерпретация.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/1 ,5	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша ҚР клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»
8	**Тәжірибелік сабақ** Оң жақ қарыншаны бағалау	— ПЖ көлемі мен ауданы — ПЖ миокардының қалыңдығы — Систолалық функция — Диастолалық функция	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ ОЖ миокардының қалыңдығын анықтау Диастолалық функция Систолалық функция	ОЖ миокардының қалыңдығын анықтау Диастолалық функция Систолалық функция	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/1 ,5	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша ҚР клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»
9	**Тәжірибелік сабақ** Сол жақ жүрекше	СЖ көлемін анықтау және сандық бағалау	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ СЖ көлемі және оның сандық бағасы	СЖ көлемі және оның сандық бағасы	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/1 ,5	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша ҚР клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»

10	**Тәжірибелік сабақ** Сол жақ жүрекше	СЖ көлемі. СЖ көлемін сандық бағалау.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ Сол жақ жүрекше	СЖ көлемі. СЖ көлемін сандық бағалау.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/1 ,5	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша ҚР клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»
11	**Тәжірибелік сабақ** Трикуспидалды қақпақша (ТҚ)	ТҚ жармаларының қалыпты қозғалысын талдау. Патология кезіндегі ТҚ жармаларының қозғалысын талдау.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ Митральды қақпақша (МҚ) Аорталық қақпақша Аорта аурулары	МҚ жармаларының қалыпты қозғалысын талдау. Патология кезіндегі МҚ жармаларының қозғалысын талдау. МҚ зақымдануын сандық бағалау. Митральды тесіктің аумағын анықтау. Аорталық қақпақшаның қалыпты қозғалысын талдау. Патология кезіндегі аорталық қақпақшаның қозғалысын талдау. Вальсальва қойналарының аневризмасы. Вальсальва қойналары аневризмасының жарылуы.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/1 ,5	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша ҚР клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»

		Қақпақша мен көтерілетін аорта бөлігі травмалық зақымдануы. Аорта аневризмасының жіктеліп жарылу белгілері.				
12	**Тәжірибелік сабақ** Перикард	Перикардтың қалыпты визуализациясы. Патология кезіндегі перикардтың визуализациясы. Перикардтағы сұйықтық көлемін анықтау.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ Өкпе артериясы (ӨА)	Өкпе регургитациясы Өкпелік гипертензия ӨА қақпақшасының қалыпты қозғалысын талдау. Патология кезіндегі ӨА қақпақшасының қозғалысын талдау. Өкпе регургитациясының дәрежесін бағалау. Өкпе артериясындағы систолалық, диастолалық және орташа қысымды формулалар бойынша есептеу.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/1 ,5	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша ҚР клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»
13	**Тәжірибелік сабақ** Қарыншааралық перде (ҚАП)	Қарыншааралық перде.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ Қарыншааралық перденің қалыпты визуализациясы. Патология кезіндегі ҚАП визуализациясы.	Қарыншааралық перденің қалыпты визуализациясы. Патология кезіндегі ҚАП визуализациясы.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/1 ,5	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша ҚР	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»

					клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	
14	**Тәжірибелік сабақ** Туа біткен жүрек ақаулары	Туа біткен жүрек ақаулары	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ Фалло тетрадамасы кезінде жүрек пен қақпақша аппаратының морфологиялық және функционалдық өзгерістері.	Фалло тетрадамасы кезінде жүрек пен қақпақша аппаратының морфологиялық және функционалдық өзгерістері.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/1 ,5	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша ҚР клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»
15	**Тәжірибелік сабақ** Туа біткен жүрек ақаулары.	Қарыншааралық перде ақауы (ҚПА). Қуысаралық перде ақауы (ҚуПА).	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ Эбштейн аномалиясы кезіндегі жүрек пен қақпақшалардың морфологиялық және функционалдық өзгерістері..	Эбштейн аномалиясы кезіндегі жүрек пен қақпақшалардың морфологиялық және функционалдық өзгерістері.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/1 ,5	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша ҚР клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»
16	**Тәжірибелік сабақ** Туа біткен жүрек ақаулары	Ашық атриовентрикулярлық канал. Ашық артериалдық түтік.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.

					жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	
	ТРӨЖ /РӨЖ Туа біткен жүрек ақаулары. Ұрықтың ЭхоКГ-сы. **Аралық бақылау №1**.	Туа біткен жүрек ақаулары. Ұрықтың ЭхоКГ-сы.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/1,5	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша ҚР клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау» Тестілеу, ауызша сұрау, портфолио қалыптастыру (PF)
17	**Тәжірибелік сабақ** Туа біткен жүрек ақаулары	Ашық атриовентрикулярлық канал. Ашық артериалдық түтік.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ Ашық артериалдық түтік.	Ашық артериалдық түтік.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/1,5	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша ҚР клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»
18	**Тәжірибелік сабақ** Оң атриовентрикулярлық тесіктің стенозы. Трикуспидалды қақпақша жеткіліксіздігі	Оң атриовентрикулярлық тесіктің стенозы. Трикуспидалды қақпақша жеткіліксіздігі	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.

	ТРӨЖ /РӨЖ Митральды қақпақша жеткіліксіздігі. Аорталық қақпақша стенозы. Аорталық қақпақша жеткіліксіздігі. Өкпе артериясы тесігінің стенозы. ӨА қақпақшасының жеткіліксіздігі.	Митральды қақпақша жеткіліксіздігі. Аорталық қақпақша стенозы. Аорталық қақпақша жеткіліксіздігі. Өкпе артериясы тесігінің стенозы. ӨА қақпақшасының жеткіліксіздігі..	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/1,5	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша ҚР клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»
19	**Тәжірибелік сабақ** Оң атриовентрикулярлық тесіктің стенозы. ТҚ жеткіліксіздігі	Оң атриовентрикулярлық тесіктің стенозы. ТҚ жеткіліксіздігі.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ Митральды қақпақша жеткіліксіздігі. Аорталық қақпақша жеткіліксіздігі. Өкпе артериясы тесігінің стенозы. ӨА қақпақшасының жеткіліксіздігі.	Митральды қақпақша жеткіліксіздігі. Аорталық қақпақша жеткіліксіздігі. Өкпе артериясы тесігінің стенозы. ӨА қақпақшасының жеткіліксіздігі.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/1,5	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша ҚР клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»
20	**Тәжірибелік сабақ** Протезделген қақпақшаларды зерттеу	Протезделген қақпақшаларды зерттеу	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ Эндокардиттер кезіндегі ЭхоКГ.	Вегетацияларды визуализациялау. Асқынуларды диагностикалау: абсцесс, жарылған жарма.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/1,5	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс.	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»

		Асқынуларды диагностикалау: абсцесс, жарылған жарма.			Пән нозологиялары бойынша ҚР клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	
21	**Тәжірибелік сабақ** Протезделген қақпақшаларды зерттеу.	Протезделген қақпақшаларды зерттеу.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ Эндокардиттер кезіндегі ЭхоКГ Вегетацияларды визуализациялау. Асқынуларды диагностикалау: абсцесс, жарылған жарма.	Эндокардиттер кезіндегі ЭхоКГ Вегетацияларды визуализациялау. Асқынуларды диагностикалау: абсцесс, жарылған жарма.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/1 ,5	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша ҚР клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»
22	**Тәжірибелік сабақ** Жүрек ауруларындағы ЭхоКГ.	Жүрек ауруларындағы ЭхоКГ.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ Коронарлық жүрек ауруы.	Қысқарғыштықтың бұзылу түрлері. Аймақтық қысқарғыштық түсінігі. Сол жақ қарыншаның сегментарлық бөліну сұлбасы. Қайтымды ишемияны анықтау әдістері. Миокардтың тіндік допплерлік зерттеуі.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/1 ,5	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша ҚР клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»
23	**Тәжірибелік сабақ** Жүрек ауруларындағы ЭхоКГ**.**	Жүрек ауруларындағы ЭхоКГ.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. медициналық құжаттамамен	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды

					жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ Коронарлық жүрек ауруы.	Қысқарғыштық бұзылыстарының түрлері. Аймақтық қысқарғыштық түсінігі. Сол жақ қарыншаның сегментарлық бөліну схемасы. Қайтымды ишемияны анықтау тәсілдері. Миокардтың тіндік допплерлік зерттеуі.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/1 ,5	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша ҚР клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»
24	**Тәжірибелік сабақ** Оң жақ қарынша миокард инфаркті	Оң жақ қарынша миокард инфаркті	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ Жедел миокард инфарктіндегі ЭхоКГ. ИМ асқынуларын анықтаудағы ЭхоКГ.	ЭхоКГ: миокард зақымдануын сандық бағалау. Постинфаркттік сол жақ қарынша аневризмасы. Сол жақ қарынша қабырғасының псевдоаневризмасы. Постинфаркттік қарыншааралық перде ақауы (ДМЖП). Сосочкалы бұлшықеттер мен хордалардың зақымдануы. Митральды-папиллярлық дисфункция. Жүрек қуыстарындағы тромбтар.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/1 ,5	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша ҚР клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»
25	**Тәжірибелік сабақ** Оң жақ қарынша миокард инфаркті..	Оң жақ қарынша миокард инфаркті.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды

					талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ Жедел миокард инфарктіндегі ЭхоКГ. ИМ асқынуларын анықтаудағы ЭхоКГ. Миокард зақымдануын сандық бағалау. Сосочкалы бұлшықеттер мен хордалардың зақымдануы. Митральды-папиллярлық дисфункция. Жүрек қуыстарындағы тромбтар. Постинфаркттік сол жақ қарынша ремоделденуі.	Жедел миокард инфарктіндегі ЭхоКГ. ИМ асқынуларын анықтаудағы ЭхоКГ. Миокард зақымдануын сандық бағалау. Сосочкалы бұлшықеттер мен хордалардың зақымдануы. Митральды-папиллярлық дисфункция. Жүрек қуыстарындағы тромбтар. Постинфаркттік сол жақ қарынша ремоделденуі.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/1 ,5	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша ҚР клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»
26	**Тәжірибелік сабақ** Перикард аурулары	Перикард аурулары	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ Кардиомиопатиялар: Дилатациялық кардиомиопатия. Гипертрофиялық кардиомиопатия. Перипортальды кардиомиопатия.	Кардиомиопатиялар: Дилатациялық кардиомиопатия. Гипертрофиялық кардиомиопатия. Перипортальды кардиомиопатия.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/1 ,5	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша ҚР клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»

27	**Тәжірибелік сабақ** Перикард аурулары	Перикард аурулары	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ Кардиомиопатиялар: Дилатациялық кардиомиопатия. Гипертрофиялық кардиомиопатия. Перипортальды кардиомиопатия.	Кардиомиопатиялар: Дилатациялық кардиомиопатия. Гипертрофиялық кардиомиопатия. Перипортальды кардиомиопатия.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/1 ,5	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша ҚР клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»
28	**Тәжірибелік сабақ** Төменгі қуыс венасының коллабирленуі. Оң жүрек бөлімдерінің коллабирленуі.	Төменгі қуыс венасының коллабирленуі. Оң жүрек бөлімдерінің коллабирленуі.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ Жүрек және тамырларды зерттеу әдістері. Жүрек пен тамырлардың рентгеноанатомиясы және рентгенофизиологиясы. Рентгеносемиотика. Рентгенофункционалдық симптомдар.	Рентгенскопия. Рентгенография (цифрлық түрі қоса). Флюорография. Компьютерлік томография. Магниттік-резонанстық томография. Рентгеноанатомия: жүректің орны, пішіні және көлемдері. Конституциялық ерекшеліктер. Әртүрлі проекцияларда жүрек қуыстары мен тамырлардың топографиясы.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/1 ,5	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша ҚР клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»

		Өкпе айналымы тамырларының рентгеноанатомиясы. Рентгенофизиология: миокард тонусы, қарыншадағы қанның кіру-шығу жолдары, үлкен және кіші қанайналымындағы гемодинамика. Рентгеноморфологиялық симптомдар: — көлем мен пішін өзгерістері — орналасу өзгерістері — контур өзгерістері — құрылым өзгерістері — предсердий мен қарыншалардың гиперфункциясы — миокардтың жиырылу функциясының сандық және сапалық өзгерістері — тамыр пульсациясының өзгерістері — кіші қанайналымдағы гемодинамика бұзылыстары				
29	**Тәжірибелік сабақ** Төменгі қуыс венасының коллабирленуі. Оң жүрек бөлімдерінің коллабирленуі.	Төменгі қуыс венасының коллабирленуі. Оң жүрек бөлімдерінің коллабирленуі.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ Жүрек және тамырларды зерттеу әдістері. Жүрек пен тамырлардың рентгеноанатомиясы және рентгенофизиологиясы. Рентгеносемиотика. Рентгенофункционалдық симптомдар.	Рентгенскопия. Рентгенография (цифрлық түрі қоса). Флюорография. Компьютерлік томография. Магниттік-резонанстық томография. Рентгеноанатомия: жүректің орны, пішіні және көлемдері. Конституциялық ерекшеліктер.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/1 ,5	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша ҚР клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»

		Әртүрлі проекцияларда жүрек қуыстары мен тамырлардың топографиясы. Өкпе айналымы тамырларының рентгеноанатомиясы. Рентгенофизиология: миокард тонусы, қарыншадағы қанның кіру-шығу жолдары, үлкен және кіші қанайналымындағы гемодинамика. Рентгеноморфологиялық симптомдар: — көлем мен пішін өзгерістері — орналасу өзгерістері — контур өзгерістері — құрылым өзгерістері — предсердий мен қарыншалардың гиперфункциясы — миокардтың жиырылу функциясының сандық және сапалық өзгерістері — тамыр пульсациясының өзгерістері — кіші қанайналымдағы гемодинамика бұзылыстары				
30	**Тәжірибелік сабақ** Рентгенологиялық белгілер: артериалдық төсекте қан ағымының қайта бөлінуі	Қан ағымының жоғарылауы (гиперволемия) белгілері. Қан ағымының төмендеуі (гиповолемия) белгілері. Артериалдық өкпелік гипертензия. Бастапқы өкпе гипертензиясы. Өкпе артериясы және оның тармақтарының тромбоэмболиясы.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ Кіші қанайналымнан қанның шығуы қиындауының рентгенологиялық белгілері.	Веноздық өкпе гипертензиясы. Өкпенің ісінуі. Жүрек орналасу аномалиялары. Туа біткен толық жүрек блокадасы. Аорта коарктациясы.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/1 ,5	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша ҚР	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»

	Ішкі жүрек ақаулары мен тамырлардың даму аномалиялары. Интракардиялық қан ағымы бұзылмайтын ақаулар.	Өкпе артериясының изолирленген стенозы. Аорта стенозы. Митральды қақпақша жармаларының пролапсы.			клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	
31	**Тәжірибелік сабақ** Рентгенологиялық белгілер: артериалдық төсекте қан ағымының қайта бөлінуі	Қан ағымының жоғарылауы (гиперволемия) белгілері. Қан ағымының төмендеуі (гиповолемия) белгілері. Артериалдық өкпелік гипертензия. Бастапқы өкпе гипертензиясы. Өкпе артериясы және оның тармақтарының тромбоэмболиясы.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ Кіші қанайналымнан қанның шығуы қиындауының рентгенологиялық белгілері. Ішкі жүрек ақаулары мен тамырлардың даму аномалиялары. Интракардиялық қан ағымы бұзылмайтын ақаулар.	Веноздық өкпе гипертензиясы. Өкпенің ісінуі. Жүрек орналасу аномалиялары. Туа біткен толық жүрек блокадасы. Аорта коарктациясы. Өкпе артериясының изолирленген стенозы. Аорта стенозы. Митральды қақпақша жармаларының пролапсы.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/1 ,5	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша ҚР клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»
32	**Тәжірибелік сабақ** Жүрек МРТ/КТ нәтижелерін интерпретациялау.	Жүрек МРТ/КТ нәтижелерін интерпретациялау.	ОН1 ОН2 ОН3	2	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру.	Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.
	ТРӨЖ /РӨЖ Жүрек аурулары кезіндегі МРТ, КТ диагностикасы.	Перфузиялық сцинтиграфия, ПЭТ, гибридтік зерттеулер (ПЭТ-КТ, SPECT-КТ) нәтижелерін интерпретациялау.			Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша ҚР	Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»

	Кіші қанайналымдағы қан ағымы жоғары ақаулар. Кіші қанайналымдағы қан ағымы төмен ақаулар. **Аралық бақылау №2**	Ашық артериалдық түтік. Қуысаралық перде ақауы. Қарыншалық перде ақауы. Жалпы атриовентрикулярлық канал. Аорто-өкпелік ақау. Лютембаше синдромы. Эйзенменгер кешені. Өкпе веналарының аномальды дренажы. Фалло тетрадасы. Фалло триадасы. Өкпе артериясының изолирленген стенозы және оның түрлері. Өкпе артериясы стенозымен бірге жүретін ірі тамырлардың транспозициясы. Эбштейн аномалиясы.			клиникалық хаттамаларымен жұмыс.	Тестілеу, ауызша сұрау, портфолио қалыптастыру (PF)
	Аралық аттестаттауды дайындау және өткізу (пәнге берілген жалпы сағаттың 10%) – 78 сағат					
9.	**Оқыту және бағалау әдістері**					
9.1	Дәрістер	-				
9.2	Тәжірибелік сабақтар	Науқастарды қарау, медициналық құжаттамамен жұмыс. Сабақ тақырыбын талқылау. Клиникалық жағдайларды талдау. Тәжірибелік дағдыларды меңгеру. Кері байланыс, ауызша сұрау. Клиникалық жағдайды талдауды бағалау. Тәжірибелік дағдыларды бағалау.				
9.3	ТРӨЖ/ РӨЖ	Жұмыс жоспарын құрастыру. Әдебиеттермен және RBL электрондық базасымен жұмыс. Пән нозологиялары бойынша ҚР клиникалық хаттамаларымен жұмыс. Ғылыми мақалаларды талдау, «360 бағалау»				
9.4	Аралық бақылау	Тестілеу, ауызша сұрау, портфолио қалыптастыру (PF)				
10	**Бағалау критерийлері:**					
10.1	**Пәнінің нәтижелерін бағалау критерилері:**					
№ ОН	**Оқу нәтижелері**	**Қанағаттанарлықсыз**	**Қанағатанарлық**	**Жақсы**	**Өте жақсы**	
ОН 1	клиникалық диагнозды құрастыруға, асқазан-ішек жолдарының аурулары бар	клиникалық диагнозды тұжырымдай алмайды, емдеу жоспарын тағайындай	клиникалық диагнозды тұжырымдауға қиналады, емдеу жоспарын тағайындай	клиникалық диагнозды тұжырымдай алады, емдеу жоспарын тағайындай	Өз бетінше клиникалық диагнозды тұжырымдай біледі, емдеу жоспарын	

	науқастарға медициналық көмектің барлық деңгейлерінде дәлелдемелі практика негізінде , проблемаларына қарай емдік жоспар тағайындауға және оның тиімділігін бағалауға қабілетті.	алмайды және жоғары мамандандырылған кардиологиялық көмек көрсетудегі дәлелді тәжірибе негізінде оның тиімділігін бағалай алмайды.	қиындықтар тудырады және жоғары мамандандырылған кардиологиялық көмек көрсетудегі дәлелді тәжірибе негізінде оның тиімділігін бағалауда қиналады.	алады және жоғары мамандандырылған кардиологиялық көмек көрсетудегі дәлелді тәжірибе негізінде оның тиімділігін бағалай алады.	тағайындайды және жоғары мамандандырылған кардиологиялық көмек көрсетудегі дәлелді тәжірибе негізінде оның тиімділігін бағалай алады.
ОН 2	науқастармен, олардың отбасы және қоғамдық мүшелерімен, біріншілік деңгейде қызмет ететін басқа да мамандармен (әлеуметтік қызметкерлер, психологтар және басқа БМСК мекемелерінің қызметкерлерімен) науқастың жоғарғы нәтижеге қол жеткізуі мақсатында тиімді қарым-қатынас құруға қабілетті	науқас үшін ең жақсы нәтижелерге қол жеткізу үшін кардиологиялық науқаспен, олардың қоршаған ортасымен, денсаулық сақтау мамандарымен тиімді әрекеттесуге қабілетті емес.	науқас үшін ең жақсы нәтижелерге қол жеткізу үшін кардиологиялық науқаспен, олардың қоршаған ортасымен, денсаулық сақтау мамандарымен тиімді әрекеттесуде қиналады.	науқас үшін ең жақсы нәтижелерге қол жеткізу үшін кардиологиялық науқаспен, олардың қоршаған ортасымен, денсаулық сақтау мамандарымен тиімді әрекеттесе алады	Өздігінен науқас үшін ең жақсы нәтижелерге қол жеткізу үшін кардиологиялық науқаспен, олардың қоршаған ортасымен, денсаулық сақтау мамандарымен тиімді әрекеттесе алады.
ОН 3	Қауіпті бағалай алады және асқазан-ішек жолдарының негізгі функциялары бұзылған науқастарға медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасын жоғары деңгейде қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді қолдана алады.	тәуекелдерді бағалай алмайды және жоғары мамандандырылған кардиологиялық көмекте қауіпсіздік пен сапаның жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді қолдана алмайды	тәуекелдерді бағалай алуда және жоғары мамандандырылған кардиологиялық көмекте қауіпсіздік пен сапаның жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді қолдануда қиналады	тәуекелдерді бағалай алады және жоғары мамандандырылған кардиологиялық көмекте қауіпсіздік пен сапаның жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді қолдана алады	Өз бетінше тәуекелдерді бағалай алады және жоғары мамандандырылған кардиологиялық көмекте қауіпсіздік пен сапаның жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді қолдана алады
ОН 4	Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберінде өз мамандығы	өз мамандығы бойынша Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық	өз мамандығы бойынша Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық	өз мамандығы бойынша Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және	Өз бетінше мамандығы бойынша Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық

	бойынша әрекет етуге, төтенше жағдайларда базалық кардиологиялық көмек көрсетуге, ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін көпсалалы кәсіби команданың құрамында жұмыс істеуге қабілетті.	шеңберінде әрекет ете алмайды, төтенше жағдайларда негізгі кардиологиялық көмекті көрсете алмайды, денсаулық сақтау саласын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіпаралық ұжымдар құрамында жұмыс істей алмайды.	шеңберінде әрекет етуде, төтенше жағдайларда негізгі кардиологиялық көмекті көрсетуде, денсаулық сақтау саласын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіпаралық ұжымдар құрамында жұмыс істеуде қиындықтар туғызады.	ұйымдастырушылық шеңберінде әрекет ете алады, төтенше жағдайларда негізгі кардиологиялық көмекті көрсете алады, денсаулық сақтау саласын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіпаралық ұжымдар құрамында жұмыс істей алады.	шеңберінде әрекеттеседі, төтенше жағдайларда негізгі кардиологиялық көмекті көрсетеді, денсаулық сақтау саласын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіпаралық ұжымдар құрамында жұмыс істей алады.
ОН 5	Зерттеу сұрақтарын дұрыс тұжырымдауға, кәсіби әдебиетті сын тұрғысынан бағалауға, халықаралық дерекқорларды күнделікті тәжірибесінде тиімді пайдалануға, зерттеу тобының жұмысына қатысуға қабілетті.	адекватты зерттеу сұрақтарын құрастыра алмайды, кәсіби әдебиеттерді сыни тұрғыдан бағалай алмайды, халықаралық мәліметтер базасын күнделікті қызметінде тиімді пайдалана алуға қабілетті емес, зерттеу тобының жұмысына қатыспайды	адекватты зерттеу сұрақтарын құрастыруда қиналады, кәсіби әдебиеттерді сыни тұрғыдан бағалауда қиналады, халықаралық мәліметтер базасын күнделікті қызметінде тиімді пайдалана алуда қиналады, зерттеу тобының жұмысына қатысуға қиналады.	адекватты зерттеу сұрақтарын құрастыра алады, кәсіби әдебиеттерді сыни тұрғыдан бағалай алады, халықаралық мәліметтер базасын күнделікті қызметінде тиімді пайдалана алады, зерттеу тобының жұмысына қатысады.	Өздігінен адекватты зерттеу сұрақтарын құрастырады, кәсіби әдебиеттерді сыни тұрғыдан бағалай алады, халықаралық мәліметтер базасын күнделікті қызметінде тиімді пайдалана алады, зерттеу тобының жұмысына қатысады.
ОН 6	Өзін-өзі үздіксіз оқытуға және кәсіби команданың басқа мүшелерін оқытуға, пікірталастарға, конференцияларға және үздіксіз кәсіби дамудың өзге де формаларына белсенді қатысуға қабілетті.	өз бетінше білім алу және кәсіби топтың басқа мүшелерін үйрету, талқылауларға, конференцияларға және үздіксіз кәсіби дамудың басқа түрлеріне белсенді қатысуға қабілетті емес.	өз бетінше білім алу және кәсіби топтың басқа мүшелерін үйретуде, талқылауларға, конференцияларға және үздіксіз кәсіби дамудың басқа түрлеріне белсенді қатысуға қиналады.	өз бетінше білім алу және кәсіби топтың басқа мүшелерін үйрету, талқылауларға, конференцияларға және үздіксіз кәсіби дамудың басқа түрлеріне қатысады.	өз бетінше білім алады және кәсіби топтың басқа мүшелерін үйретеді, талқылауларға, конференцияларға және үздіксіз кәсіби дамудың басқа түрлеріне белсенді қатысады.
10.2	**Оқу әдістері мен технологияларын бағалау критерийлері**				
	Тәжірибелік сабаққа арналған тексеру парағы				
	Бақылау түрі	**Бағалау**	**Бағалау критерийлері**		
1	**Ауызша сұрау**	Өте жақсы: А (4,0;	Оқытылатын тұлға материалды терең меңгерген және толық түсінген. Барлық сұрақтарға сенімді әрі қатесіз		

		95-100%)	жауап береді. Практикадан мысалдар келтіреді, кәсіби және ғылыми терминологияны қолданады, өз позициясын логикалық тұрғыда дәлелдейді. Жауабы жан-жақты, қорытындыларды өз бетінше жасайды.
		A- (3,67; 90-94%)	Жауабы толық және логикалық, болмашы дәлсіздіктер мазмұнға әсер етпейді. Теориялық концепцияларды және олардың тәжірибедегі қолданылуын түсінетінін көрсетеді.
		Жақсы: B+ (3,33; 85-89%)	Жауабы негізінен дұрыс және логикалық, бірақ жекелеген елеусіз қателіктер немесе дәлсіздіктер кездеседі. Тақырыпты жалпы жақсы түсінген, алайда себеп–салдарлық байланыстарды әрдайым терең ашпайды.
		B (3,0; 80-84%)	Жауабы дұрыс, бірақ толық емес. Тұжырымдауда аздаған логикалық олқылықтар бар. Теорияны тәжірибеде қолдануда қиналады, оқытушының нақтылаушы сұрақтарын қажет етеді.
		B- (2,67; 75-79%)	Жауабы тақырыпты ішінара ашады. Терминдерді қолдануда және тұжырымдауда дәлсіздіктер бар. Дәлелдеу әлсіз, мысалдар толық келтірілмеген. Тақырыпты түсіну деңгейі қанағаттанарлық.
		C+ (2,33; 70-74%)	Жауабы тақырыптың негізгі ережелерімен ғана шектеледі. Жекелеген қателіктер жібереді, бірақ оқытушының ескертуінен кейін түзетеді. Кәсіби терминдерді әрдайым орынды қолданбайды.
		Қанағаттанарлық: C (2,0; 65-69%)	Жауабы толық емес, базалық ұғымдарда қателіктер кездеседі. Материал жүйесіз берілген, логикалық бірізділік бұзылған. Оқытушының жиі нақтылауын қажет етеді.
		C- (1,67; 60-64%)	Оқытылатын тұлға жауап беруде қиналады. Білімі үстірт және фрагменттік. Негізгі, принциптік қателіктер жібереді, сұрақтың мәнін әрдайым түсіне бермейді.
		D+ (1,0; 50-54%)	Жауап формалды, сұрақтың мәнін ашпайды. Оқытылатын тұлға тақырып бойынша минималды білімге ие. Қателіктер көп, логикалық бірізділік жоқ.
		Қанағаттанарлықсыз: FX (0,5; 25-49%)	Жауабы толық емес және қате. Тақырыптың негізгі ұғымдарын меңгермеген. Ғылыми терминологияны қолданбайды, білімін тәжірибеде қолдана алмайды.
		F (0; 0-24 %)	Жауаптың мүлде болмауы немесе толықтай қате болуы. Материалды меңгермеген, тақырыпты түсінбейді. Білім деңгейін бағалау мүмкін емес.
2	**Тәжірибелік дағдыларды бағалау**	Өте жақсы: A (4,0; 95-100%)	Оқытылатын тұлға дағдыны толық және қатесіз орындайды; әрекеті сенімді, логикалық және бірізді; коммуникациясы дұрыс; барлық кезеңдер мен пациент қауіпсіздігі сақталған.
		A- (3,67; 90-94%)	Дағды іс жүзінде мінсіз орындалған, нәтижеге әсер етпейтін болмашы дәлсіздіктер бар. Клиникалық ойлау және техника жоғары деңгейде.
		Жақсы: B+ (3,33; 85-89%)	Дағды жақсы орындалған, бірізділік сақталған, бірақ детальдарда немесе коммуникацияда жекелеген кемшіліктер бар. Клиникалық шешім дұрыс қабылданған.
		B (3,0; 80-84%)	Негізгі кезеңдер дұрыс орындалған; аздаған қателіктер бар, бірақ олар жалпы нәтижеге әсер етпейді.
		B- (2,67; 75-79%)	Оқытылатын тұлға дағдыны жалпы дұрыс орындайды, бірақ техникада немесе логикада бірнеше қателік жібереді; бірізділікті жақсарту қажет.
		C+ (2,33; 70-74%)	Дағды қанағаттанарлық деңгейде орындалған, бірақ айтарлықтай кемшіліктер бар. Кейбір кезеңдер өткізіліп кеткен немесе сенімсіз орындалған. Қосымша жаттығулар қажет.

		Қанағаттанарлық: C (2,0; 65-69%)	Минималды талаптар орындалған. Бірнеше қателік және хаттамаға сай келмейтін тұстар бар, бірақ маңызды кезеңдер сақталған. Дағдыны жетілдіру қажет.
		C- (1,67; 60-64%)	Оқытылатын тұлға дағдының тек бір бөлігін орындаған; бірізділік бұзылған; қайта оқытуды талап ететін елеулі қателіктер бар.
		D+ (1,0; 50-54%)	Дағды өте сенімсіз орындалған; маңызды кезеңдер жіберілген; процесті түсіну үстірт.
		Қанағаттанарлықсыз: FX (0,5; 25-49%)	Оқытылатын тұлға жалпы принципті түсінеді, бірақ техника дұрыс емес. Кезеңдердің көбісі қате орындалған немесе мүлдем орындалмаған. Дағдыны қайтадан толық меңгеру қажет.
		F (0; 0-24 %)	Оқытылатын тұлға дағдыны меңгермеген; бірізділік, техника және клиникалық мәнділік туралы түсінік жоқ.
3	**Клиникалық жағдайды талдауды бағалау**	Өте жақсы: A (4,0; 95-100%)	Клиникалық жағдай толық және қателіксіз талданған. Барлық негізгі деректер (анамнез, симптомдар, зертханалық, морфологиялық және аспаптық зерттеулер) жиналған. Патофизиология мен клиникалық логика анық, терең және бірізді баяндалған. Дифференциалды диагноз кең көлемде, дәлелді түрде жүргізілген, әрбір шығару қисынды түсіндірілген. Негізгі және қосалқы диагноз дұрыс қойылған. Диагностика, емдеу және мониторинг тактикасын қамтитын заманауи, қауіпсіз және негізделген жүргізу жоспары ұсынылған. Клиникалық жағдайды клиникалық ұсынымдармен және дәлелді база-мен байланыстыра алады.
		A- (3,67; 90-94%)	Талдау өте жоғары деңгейде, жалпы нәтижеге әсер етпейтін жекелеген болмашы дәлсіздіктер бар. Дифференциалды диагноз логикалық және жеткілікті терең. Жүргізу жоспары дұрыс және сенімді негізделген. Клиникалық және зертханалық байланыстар толық ашылған.
		Жақсы: B+ (3,33; 85-89%)	Талдау сапалы орындалған, қателіктер минималды. Қажетті ақпараттың басым бөлігі жиналған, логика жалпы алғанда сақталған. Дифференциалды диагноз бар, бірақ жеткілікті терең емес. Емдеу тактикасы дұрыс баяндалған, алайда аргументация ішінара үстірт.
		B (3,0; 80-84%)	Талдаудың негізгі элементтері бар, бірақ бірнеше қателік немесе толық емес түсіндіру кездеседі. Дифференциалды диагноз шектеулі, бірақ негізді. Жүргізу жоспары дұрыс, бірақ нақтылау мен жетілдіруді қажет етеді.
		B- (2,67; 75-79%)	Талдаудың логикасы сақталған, бірақ айқын олқылықтар бар. Бірнеше клиникалық дерек өткізіліп кеткен немесе дұрыс интерпретацияланбаған. Дифференциалды диагноз тар, жеткілікті негізделмеген. Жүргізу жоспары дұрыс, бірақ үстірт.
		C+ (2,33; 70-74%)	Талдау орындалған, бірақ бірнеше маңызды қателіктер бар. Маңызды ақпараттың бір бөлігі жиналмаған немесе дұрыс түсіндірілмеген. Дифференциалды диагноз әлсіз немесе жартылай қате. Жүргізу жоспары толық емес, аргументация жеткіліксіз.
		Қанағаттанарлық: C (2,0; 65-69%)	Клиникалық жағдайды түсіну бар, бірақ өте үстірт. Қателер қайталанады, негізгі деректер өткізіліп кеткен. Дифференциалды диагноз толық емес немесе дұрыс құрылмаған. Жүргізу жоспары минималды, толық ашылмаған.

		C- (1,67; 60-64%)	Талдаудың логикасы айтарлықтай бұзылған. Негізгі деректер қате интерпретацияланған. Дифференциалды диагноз қате. Ұсынылған жүргізу жоспары дұрыс емес немесе қауіпсіз емес.
		D+ (1,0; 50-54%)	Талдау формалды, клиникалық логика жоқ. Негізгі деректердің көп бөлігі өткізіліп кеткен. Диагностикалық қорытындылар сенімсіз немесе қате. Емдеу тактикасы жоқ немесе стандарттарға қайшы.
		Қанағаттанарлықсыз: FX (0,5; 25-49%)	Резидент клиникалық талдауды орындауда қиналады, тапсырманы орындауға тырысқанына қарамастан. Қорытындылар бейберекет, негізгі клиникалық деректер анықталмаған. Диагностикалық логика жоқ. Жүргізу жоспары қате және пациент үшін қауіпті болуы мүмкін.
		F (0; 0-24 %)	Клиникалық жағдайды мүлде түсінбеу байқалады. Қателер өрескел және жүйелі. Дифференциалды диагноз қою мүмкін емес. Жүргізу жоспары жоқ немесе толықтай клиникалық стандарттарға қайшы.**
ТРӨЖ/РӨЖ-ге арналған тексеру парағы			
1	**360 бағалау Тәлімгердің бағасы:**	Өте жақсы: A (4,0; 95-100%)	Резидент кәсібиліктің және клиникалық кемелділіктің ең жоғарғы деңгейін көрсетеді. Әрдайым дайын, жұмысқа белсенді қатысады, бастама көтереді. Клиникалық ойлау терең, шешімдері негізді және қауіпсіз. Міндеттерін сенімді орындайды, хаттамалар мен стандарттарды сақтайды. Пациенттермен, әріптестермен және мейірбикелермен тамаша коммуникация орнатады. Кері байланысты қабылдап, жұмысын тез жақсартады. Жағымды жұмыс атмосферасын қалыптастырады. Болашақ дербес маманның дағдыларын көрсетеді.
		A- (3,67; 90-94%)	Өте жоғары деңгей, болмашы, маңызды емес кемшіліктер бар. Жұмыс тұрақты, сенімді, кәсіби. Өзіндік жұмысы жоғары, бірақ қажет болған жағдайда көмекке дер кезінде жүгінеді. Коммуникациясы өте жақсы, жауапкершілігі жоғары.
		Жақсы: B+ (3,33; 85-89%)	Жұмыс сапалы, қателіктер сирек және аса маңызды емес. Клиникалық ойлау жақсы, бірақ кейде жеткілікті терең емес. Коммуникациясы дұрыс, командадағы қарым-қатынас оң. Кері байланысты қабылдайды, бірақ кейде еске салуды қажет етеді.
		B (3,0; 80-84%)	Міндеттерін адал орындайды, бірақ бірнеше қателіктер жібереді. Кейде маңызды детальдарды өткізіп алады немесе нақтылауды қажет етеді. Коммуникация жалпы алғанда дұрыс, бірақ бастамашылық байқалмайды. Орташа деңгейде бақылауды қажет етеді.
		B- (2,67; 75-79%)	Резидент жұмыс істей алады, бірақ сенімсіздік немесе білімдегі олқылықтар байқалады. Қателіктер жүйелі түрде кездеседі, бірақ сыни емес. Белсенділігі төмен, дербестігі шектеулі. Прогресс бар, бірақ баяу.
		C+ (2,33; 70-74%)	Минималды талаптарды орындайды, бірақ айқын қателіктер көп. Клиникалық ойлау үстірт, жиі нұсқау қажет етеді. Коммуникация формалды, бастамашылдық жоқ. Құжаттама, алгоритмдер және өзара әрекеттесуде кемшіліктер бар.
		Қанағаттанарлық: C (2,0; 65-69%)	Дағдылар мен мінез-құлық дайындық деңгейінен төмен. Қателіктер жиі, дербестік жоқ. Тәлімгердің тұрақты бақылауын қажет етеді. Пациенттермен және әріптестермен өзара әрекеттесу тұрақсыз.
		C- (1,67; 60-64%)	Бағдарламаны меңгеру қиын. Жүйелі қателер, клиникалық процестерді түсіну әлсіз. Командалық жұмыс бұзылған немесе шиеленіс тудырады. Қарқынды жетекшілік қажет етеді.

		D+ (1,0; 50-54%)	Жұмыс рұқсат етілетін деңгейден төмен. Міндеттердің көпшілігі қате немесе толық емес орындалады. Коммуникация қиын, резидент кері байланысты нашар қабылдайды. Тұрақты бақылау және түзету қажет.
		Қанағаттанарлықсыз: FX (0,5; 25-49%)	Резидент тырысады, бірақ міндеттердің басым бөлігін орындай алмайды. Өрескел қателіктер, пациент қауіпсіздігінің бұзылуы байқалады. Клиникалық логика жоқ, командада жұмыс істей алмайды. Кері байланысты түсінбейді немесе елемейді. Қайта оқыту талап етіледі.
		F (0; 0-24 %)	Негізгі құзыреттер мүлдем қалыптаспаған. Жұмыс пациентке немесе ұжымға қауіпті. Тәртіп, этика және кәсібилік талаптары бұзылады. Оқыту кезеңінде резидент рөлін атқара алмайды.**
	360 бағалау бөлім меңгерушісі:	Өте жақсы: A (4,0; 95-100%)	Резидент жоғары клиникалық кемелділікті, тәртіпті және кәсібилікті көрсетеді, талап етілетін деңгейден едәуір жоғары. Өздігінен, сауатты жұмыс істейді, қауіпсіз шешімдер қабылдайды. Әрдайым дайын, құжаттаманы қателіксіз жүргізеді. Клиникалық жағдайларда тез бағдарланады, басымдықтарды дұрыс қояды. Пациенттермен және персоналмен құрметпен әрі тиімді әрекеттеседі. Көшбасшылық қасиеттер көрсетеді, бөлім жұмысының жақсаруына ықпал етеді. Бақылауды қажет етпейді — толық сенім.
		A- (3,67; 90-94%)	Өте жоғары деңгейде жұмыс істейді, сирек кездесетін болмашы кемшіліктер бар. Сенімді, дербес, детальдарға мұқият. Коммуникация мен тәртіп жоғары деңгейде. Жоғары жүктеме жағдайында жұмыс істей алады.
		Жақсы: B+ (3,33; 85-89%)	Жұмыс сапалы және тұрақты. Қателіктер сирек және елеусіз. Құжаттама реттелген, клиникалық шешімдер негізінен дұрыс. Персоналмен өзара әрекеттесуі конструктивті және құрметті. Минималды бақылауды қажет етеді.
		B (3,0; 80-84%)	Жалпы талаптарға сәйкес келеді, бірақ бірнеше айқын қателік жіберіледі. Кейде клиникалық шешімдер қабылдауда кідіріс болады немесе маңызды детальдар өткізіліп кетеді. Коммуникациясы дұрыс, бірақ бастамашылық байқалмайды. Мерзімді түзетуді қажет етеді.
		B- (2,67; 75-79%)	Жұмыс деңгейі күтілетін деңгейден төмен: клиникалық ойлауда немесе ұйымдастыруда олқылықтар бар. Қателіктер үнемі кездеседі, бірақ ауыр салдары жоқ. Дербестік шектеулі. Бөлім меңгерушісінің белсенді бақылауын қажет етеді.
		C+ (2,33; 70-74%)	Бағдарлама талаптарына минималды деңгейде сәйкес келеді. Құжаттамада, клиникалық бағалауда немесе коммуникацияда айтарлықтай қателіктер бар. Дербестік төмен. Жүктемені немесе басымдықтарды дұрыс бөлісе алмайды. Прогресс бар, бірақ жеткіліксіз.
		Қанағаттанарлық: C (2,0; 65-69%)	Жұмыс деңгейі талаптан төмен. Қателіктер жиі және бөлім стандартына сай емес. Персоналмен немесе пациенттермен коммуникация әлсіз. Тұрақты бақылау және түзету қажет.
		C- (1,67; 60-64%)	Жұмыс стандарттары жүйелі түрде бұзылады. Қателіктер елеулі, кейде қауіпті. Тәртіп тұрақсыз, жауапкершілік төмен. Бөлімнің жүктемесімен күресе алмайды.
		D+ (1,0; 50-54%)	Резиденттің жұмысы рұқсат етілетін деңгей шегінде. Дербестік төмен, қателіктер жиі. Командамен өзара әрекеттесу қиын. Тұрақты бақылауды қажет етеді және прогресс жеткіліксіз.
		Қанағаттанарлықсыз: FX	Резидент негізгі міндеттерді орындай алмайды. Қателіктер өрескел, қайталанатын, пациент қауіпсіздігіне

		(0,5; 25-49%)	қауіп төндіреді. Тәртіп қанағаттанарлықсыз. Кері байланысты қабылдамайды немесе қолдана алмайды. Қайта даярлаусыз әрі қарай білім алуға дайын емес.
		F (0; 0-24 %)	Кәсіби құзыреттер мүлдем қалыптаспаған. Резиденттің функцияларын орындай алмайды. Клиникалық қауіпсіздік пен тәртіпті жүйелі түрде бұзады. Мінез-құлқы орынсыз, кәсібилігі жоқ. Шығарылады немесе қайта оқыту қажет.
	360 бағалау Кезекші дәрігердің бағасы	Өте жақсы: A (4,0; 95-100%)	Резидент дербес кезекшілікке жоғары дайындық деңгейін көрсетеді. Пациенттерді сенімді жүргізеді, ауырлық дәрежесі бойынша сауатты түрде сұрыптайды. Клиникалық шешімдерді жылдам және дұрыс қабылдайды, стандарттарды сақтайды. Шұғыл шараларды нақты және кідіріссіз орындайды. Мейірбикелермен, дәрігерлермен, шұғыл қызметтермен тамаша байланыс орнатады. Құжаттаманы уақтылы және қателіксіз жүргізеді. Эмоциялық тұрғыда тұрақты, стресс жағдайында өзін-өзі жақсы басқарады. Жүктемені толық орындайды, бақылауды қажет етпейді.
		A- (3,67; 90-94%)	Өте жақсы деңгей, жекелеген болмашы кемшіліктер бар. Шешімдер уақтылы, пациенттерге көрсетілетін көмек сапалы. Құжаттама дұрыс, персоналмен өзара әрекеттесуі сенімді. Кезекшілікті дербес атқаруға барынша жақын.
		Жақсы: B+ (3,33; 85-89%)	Жұмыс сапалы, бірақ кейде кідіріс жасайды немесе ұсақ қателіктер жібереді. Жалпы пациенттерді дұрыс сұрыптайды және кезекшілікті дұрыс жүргізеді. Коммуникация кәсіби, бірақ бастамашылық кейде жеткіліксіз. Кері байланысты қабылдайды, түзетіледі.
		B (3,0; 80-84%)	Жұмыс деңгейі жақсы, бірақ бірнеше айқын кемшілік бар. Стресс жағдайында шатасуы мүмкін, бірақ соңында дұрыс шешім қабылдайды. Құжаттама адал жүргізіледі, бірақ әрдайым уақтылы емес. Кейде тәлімгердің қосымша бағыттауы қажет.
		B- (2,67; 75-79%)	Кезекшілікті қанағаттанарлық жүргізеді, бірақ сенімсіз. Пациенттерді сұрыптауда немесе ауырлықты бағалауда жиі қателеседі. Реакция баяу, алгоритмдерді біледі, бірақ бірізді қолданбайды. Аға дәрігердің мерзімді бақылауын қажет етеді.
		C+ (2,33; 70-74%)	Кезекші дәрігер талаптарына минималды сәйкес келеді. Құжаттамада қателер, шешім қабылдауда кідірістер бар. Пациент жағдайын әрдайым дұрыс бағалай алмайды. Дербестік төмен, бірақ оң динамика байқалады.
		Қанағаттанарлық: C (2,0; 65-69%)	Жиі қателеседі, бір уақытта бірнеше пациентпен жұмыс істеуде қиындық бар. Шұғыл жағдайларда сенімсіз. Персоналмен өзара әрекеттесу тұрақсыз. Аға дәрігердің тұрақты қатысуын қажет етеді.
		C- (1,67; 60-64%)	Кезекшілікке дайындық деңгейі төмен. Қателіктер жүйелі және қауіпті. Приоритеттер мен алгоритмдерде нашар бағдарланады. Үздіксіз бақылаусыз кезекшілік мүмкін емес.
		D+ (1,0; 50-54%)	Жұмыс минималды талаптарға әрең сәйкес келеді. Клиникалық ойлау әлсіз, қателер жиі. Жүктемені көтере алмайды, шаршайды, шатасады. Тұрақты көмек болмаса, бөлім қауіпсіздігін қамтамасыз ете алмайды.
		Қанағаттанарлықсыз: FX	Кезекшілікті атқара алмайды, өрескел қателіктер жібереді. Шұғыл көмек алгоритмдерін білмейді немесе

		(0,5; 25-49%)	дұрыс қолданбайды. Шешім қабылдауда қауіпті кідірістер бар. Құжаттама ретсіз, коммуникация қанағаттанарлықсыз. Қайта оқыту және дербес кезекшіліктерге жібермеу қажет.
		F (0; 0-24 %)	Кезекші дәрігер міндеттерін орындауға толық қабілетсіз. Пациент қауіпсіздігін жүйелі түрде бұзады. Клиникалық логика, тәртіп және жауапкершілік жоқ. Кезекшілікке жіберуге болмайды, оқу бағдарламасын қайта қарау қажет.
	360 бағалау резиденттің бағасы	Өте жақсы: A (4,0; 95-100%)	Резидент кәсіби мінез-құлық пен командалық өзара әрекеттесудің жоғары деңгейін көрсетеді, әріптестеріне үлгі бола алады. Әрдайым көмектесуге дайын, жүктемені сауатты бөледі. Сенімді, дербес жұмыс істейді, қақтығыстар туғызбайды. Клиникалық жағдайларда тез бағдарланады, білімін басқалармен бөліседі.
		A- (3,67; 90-94%)	Өте жоғары деңгей, тек ұсақ, мәнсіз кемшіліктер бар. Сенімді, сыпайы, тәртіпті әріптес. Басқаларға көмектеседі, қақтығыстар туғызбайды. Командада оңай жұмыс істейді.
		Жақсы: B+ (3,33; 85-89%)	Әріптестермен құрметпен әрекеттеседі, топта жақсы жұмыс істейді. Қателіктер немесе түсінбеушіліктер сирек және оңай түзетіледі. Міндеттерін уақытында орындайды. Білімімен бөлісе алады, бірақ әрдайым белсенді емес.
		B (3,0; 80-84%)	Командада жұмыс істеуі жақсы, бірақ жекелеген кемшіліктер бар. Кейде тұйық немесе пассивті болуы мүмкін. Кері байланысты қабылдайды, бірақ оны әрдайым бірден қолданбайды. Сенімді, бірақ бастамашыл емес.
		B- (2,67; 75-79%)	Өзара әрекеттесу формалды, сенімсіздік немесе алыстаушылық байқалады. Коммуникацияда қателіктер жиі кездеседі. Кейде жауапкершілікті өзгелерге аударады. Командалық дағдыларды дамыту қажет.
		C+ (2,33; 70-74%)	Коммуникация және топтық жұмыс минималды деңгейде. Өзара түсінбеушілік немесе шиеленіс жиі туындайды. Міндеттерді орындауда тұрақсыз. Өзін дұрыс ұстайды, бірақ ынтымақтастық төмен.
		Қанағаттанарлық: C (2,0; 65-69%)	Ынтымақтастық қиын: кейде тапсырмаларды кешіктіреді, мәселелер туралы алдын ала хабарламайды, топқа көмектеспейді. Қақтығыстар тудыруы мүмкін. Бастамашылдық пен жауапкершілік байқалмайды.
		C- (1,67; 60-64%)	Командалық өзара әрекеттесу бұзылған. Қақтығыстар немесе әріптестердің шағымдары жиі болады. Құрметсіз мінез-құлық немесе пассивті агрессия байқалады. Уәделер мен міндеттер орындалмайды.
		D+ (1,0; 50-54%)	Әріптестермен жұмыс өте қиын. Жауапкершілік төмен. Тапсырмаларды жиі өзгелерге жүктейді, қатысудан қашады. Бірлесіп жұмыс істеуге дайын емес.
		Қанағаттанарлықсыз: FX (0,5; 25-49%)	Резидент жұмыс үдерістерін айтарлықтай бұзады. Қақтығыстар туғызады, міндеттерін орындамайды. Басқалардың уақытын және еңбегін құрметтемейді. Әріптестерден тұрақты шағымдар түседі. Командалық жұмыс мүмкін емес.
		F (0; 0-24 %)	Ұжыммен жұмыс істеуге толық қабілетсіз. Этикаға сай келмейтін, деструктивті немесе агрессивті мінез-құлық байқалады. Жұмыс нормаларын жүйелі түрде бұзады. Бөлім меңгерушісінің араласуын және оқу траекториясын қайта қарауды талап етеді.**
2	**Ғылыми**	Өте жақсы: A (4,0; 95-	Талдау жоғары ғылыми және аналитикалық деңгейде орындалған. Оқытылатын тұлға тақырыпты терең

	мақалаларды талдау	100%)	түсінетінін көрсетеді, мақаланы сауатты талдайды, деректердің дәлдігін, зерттеу әдістерін және қорытындыларды бағалайды. Талдау логикалық, құрылымды және тілдік безендірілуі жоғары деңгейде. Сұрақтарға сенімді және дәлелді түрде жауап береді.
		A- (3,67; 90-94%)	Оқытылатын тұлға материалды сенімді түрде ұсынады, зерттеудің мәнін түсінетінін көрсетеді, деректерді дұрыс бағалайды және қорытынды жасайды. Болмашы дәлсіздіктер талдау сапасына әсер етпейді.
		Жақсы: B+ (3,33; 85-89%)	Материал жалпы дұрыс ашылған, бірақ терең сыни талдау жоқ. Деректерді интерпретациялауда аздаған дәлсіздіктер бар. Талдау құрылымды және логикалық, аргументация жеткілікті.
		B (3,0; 80-84%)	Талдау үстірт орындалған, әдіснаманы және ғылыми маңыздылығын егжей-тегжейлі бағалау жоқ. Жекелеген дәлсіздіктер бар, аргументация әлсіз. Сұрақтарға жауап береді, бірақ оқытушының көмегімен.
		B- (2,67; 75-79%)	Талдау ақпаратқа толы, бірақ сыни көзқарасты көрсетпейді. Фактілер келтірілген, бірақ интерпретация жоқ. Мақала қорытындыларын бағалауда қателіктер кездеседі.
		C+ (2,33; 70-74%)	Тақырыпты шектеулі деңгейде түсінеді. Мақала мазмұнын талдаусыз қайта баяндайды. Негізгі қорытындыларды және ғылыми жаңалықты бөліп көрсете алмайды.
		Қанағаттанарлық: C (2,0; 65-69%)	Талдау минималды, дербес қорытындылар жоқ. Деректерді интерпретациялауда өрескел қателіктер бар. Слайдтар құрылымсыз, ауызша бөлім сенімсіз.
		C- (1,67; 60-64%)	Мақаланы талдаусыз қайта баяндау. Зерттеу әдіснамасы мен клиникалық маңыздылығын түсінбеу байқалады.
		D+ (1,0; 50-54%)	Жұмыс формалды орындалған. Деректерді баяндауда және логикада қателіктер бар. Сыни талдау жоқ. Мақала мазмұны бойынша сұрақтарға жауап бере алмайды.
		Қанағаттанарлықсыз: FX (0,5; 25-49%)	Талдау тақырыпқа сәйкес келмейді немесе өрескел қателіктермен орындалған. Материалды түсінбеу байқалады, құрылым, талдау және қорытындылар жоқ.
		F (0; 0-24 %)	Талдау жоқ немесе тапсырма талаптарына мүлде сәйкес келмейді. Түсіну және ғылыми мазмұн толықтай жоқ.
Аралық аттестаттауға арналған тексеру парағы			
1	**Ауызша сұрау**	Өте жақсы: A (4,0; 95-100%)	Оқытылатын тұлға материалды терең меңгерген және толық түсінген. Барлық сұрақтарға сенімді әрі қатесіз жауап береді. Практикадан мысалдар келтіреді, кәсіби және ғылыми терминологияны қолданады, өз позициясын логикалық тұрғыда дәлелдейді. Жауабы жан-жақты, қорытындыларды өз бетінше жасайды.
		A- (3,67; 90-94%)	Жауабы толық және логикалық, болмашы дәлсіздіктер мазмұнға әсер етпейді. Теориялық концепцияларды және олардың тәжірибедегі қолданылуын түсінетінін көрсетеді. Өз көзқарасын дәлелді түрде қорғайды, кәсіби терминологияны меңгерген.
		Жақсы: B+ (3,33; 85-89%)	Жауабы негізінен дұрыс және логикалық, бірақ жекелеген елеусіз қателіктер немесе дәлсіздіктер кездеседі. Тақырыпты жалпы жақсы түсінген, алайда себеп–салдарлық байланыстарды әрдайым терең ашпайды.

		B (3,0; 80-84%)	Жауабы дұрыс, бірақ толық емес. Тұжырымдауда аздаған логикалық олқылықтар бар. Теорияны тәжірибеде қолдануда қиналады, оқытушының нақтылаушы сұрақтарын қажет етеді.
		B- (2,67; 75-79%)	Жауабы тақырыпты ішінара ашады. Терминдерді қолдануда және тұжырымдауда дәлсіздіктер бар. Дәлелдеу әлсіз, мысалдар толық келтірілмеген. Тақырыпты түсіну деңгейі қанағаттанарлық.
		C+ (2,33; 70-74%)	Жауабы тақырыптың негізгі ережелерімен ғана шектеледі. Жекелеген қателіктер жібереді, бірақ оқытушының ескертуінен кейін түзетеді. Кәсіби терминдерді әрдайым орынды қолданбайды.
		Қанағаттанарлық: C (2,0; 65-69%)	Жауабы толық емес, базалық ұғымдарда қателіктер кездеседі. Материал жүйесіз берілген, логикалық бірізділік бұзылған. Оқытушының жиі нақтылауын қажет етеді.
		C- (1,67; 60-64%)	Оқытылатын тұлға жауап беруде қиналады. Білімі үстірт және фрагменттік. Негізгі, принциптік қателіктер жібереді, сұрақтың мәнін әрдайым түсіне бермейді.
		D+ (1,0; 50-54%)	Жауап формалды, сұрақтың мәнін ашпайды. Оқытылатын тұлға тақырып бойынша минималды білімге ие. Қателіктер көп, логикалық бірізділік жоқ.
		Қанағаттанарлықсыз: FX (0,5; 25-49%)	Жауабы толық емес және қате. Тақырыптың негізгі ұғымдарын меңгермеген. Ғылыми терминологияны қолданбайды, білімін тәжірибеде қолдана алмайды.
		F (0; 0-24 %)	Жауаптың мүлде болмауы немесе толықтай қате болуы. Материалды меңгермеген, тақырыпты түсінбейді. Білім деңгейін бағалау мүмкін емес.
2	**Тестілеу**	**Білімді бағалау көпбаллдық жүйе бойынша жүзеге асырылады.**	
3	**Портфолионы қалыптастыру (PF)**	Өте жақсы: A (4,0; 95-100%)	Портфолио толық, терең және қателіксіз қалыптастырылған. Барлық бөлімдер толтырылған, материалдар құрылымдалған және кәсіби рәсімделген. Резидент саналы және кемелді рефлексия көрсетеді, өз күшті тұстарын және даму аймақтарын анық түсінеді. Клиникалық жағдайлар, тапсырмалар, дәлелді аргументациямен берілген шешімдер қамтылған. Жетістіктер, прогресс, меңгерілген құзыреттер көрсетілген. Құжаттама толық әрі ұқыпты. Портфолио білім беру мақсаттарына толық сәйкес келеді және кәсіби дайындықтың жоғары деңгейін көрсетеді.
		A- (3,67; 90-94%)	Портфолио өте жоғары деңгейде орындалған, жекелеген болмашы кемшіліктер мазмұн сапасына әсер етпейді. Мазмұны логикалық, рефлексия жан-жақты, құрылымы сақталған. Бағдарлама талаптары орындалған.
		Жақсы: B+ (3,33; 85-89%)	Портфолио сапалы, бірақ жекелеген бөлімдерде талдау тереңдігі жеткіліксіз болуы мүмкін. Рефлексия бар, бірақ әрдайым егжей-тегжейлі емес. Барлық бөлімдер толтырылған, алайда материалдардың көлемі мен сапасы әркелкі.
		B (3,0; 80-84%)	Портфолио талаптарға сәйкес, бірақ бірнеше бөлім үстірт орындалған. Аналитикалық бөлігі шектеулі, кей тұстарда олқылықтар немесе жеткілікті дәлелденбеген мысалдар байқалады. Жалпы құрылым сақталған, бірақ қосымша жетілдіру қажет.
		B- (2,67; 75-79%)	Портфолио біркелкі орындалмаған. Аналитика аз: мазмұн көбіне фактілерді тізімдеумен шектелген, терең талдау жоқ. Құзыреттерді орындаудың жеткілікті дәлелдері ұсынылмаған. Құрылым кейде логикалық

			емес және жетілдіруді қажет етеді.
		C+ (2,33; 70-74%)	Портфолио минималды деңгейде орындалған. Материалдардың едәуір бөлігі формалды, рефлексия үстірт. Кейбір бөлімдер толық емес немесе дәл емес. Құжаттама жеткіліксіз, құзыреттердің дәлелдері аз.
		Қанағаттанарлық: C (2,0; 65-69%)	Портфолиода айқын олқылықтар бар: негізгі құжаттар, мысалдар немесе тапсырмалар жоқ. Рефлексия формалды, әлсіз. Құрылым жүйесіз, нақты прогресті бағалауға кедергі келтіреді. Талаптарға сәйкестік минималды.
		C- (1,67; 60-64%)	Портфолио әлсіз: бөлімдердің едәуір бөлігі орындалмаған немесе нашар жасалған. Материалдар толық емес, құрылымсыз немесе форматқа сәйкес келмейді. Нәтижелер кәсіби дамуды көрсетпейді.
		D+ (1,0; 50-54%)	Портфолио минималды талаптарға әрең сәйкеседі. Көптеген олқылықтар, әлсіз мысалдар, құзыреттерді меңгерудің дәлелдері жоқ. Рәсімдеу сапасы төмен, дербестік минималды. Прогресс іс жүзінде көрсетілмеген.
		Қанағаттанарлықсыз: FX (0,5; 25-49%)	Портфолио толық емес, жүйесіз және мазмұнсыз. Құрылымы жоқ, материалдар ретсіз немесе мүлдем сәйкес емес. Рефлексия жоқ немесе өте әлсіз. Бөлімдердің көпшілігі бос немесе қате рәсімделген. Бағдарлама талаптары орындалмаған.
		F (0; 0-24 %)	Портфолио ұсынылмаған немесе толықтай жарамсыз. Материалдар мен прогресс дәлелдері мүлдем жоқ. Портфолио оқу процесін де, құзыреттер деңгейін де, резиденттің дамуын да көрсетпейді.

Білімді бағалаудың көпбалдық жүйесі

Әріптік жүйе бойынша бағалау	Балдардың сандық эквиваленті	Пайыздық мазмұны	Дәстүрлі жүйе бойынша бағалау
A	4,0	95-100	Өте жақсы
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	Жақсы
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	қанағаттанарлық
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	қанағаттанарлықсыз
F	0	0-24	

11. Оқу ресурстары

Электронды ресурстар (мысалы: видео, аудио, дайджесты)	**Электронды басылымдар** 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). Жүрек-қан тамырлар жүйесі модулі [Электрондық ресурс] : оқулық / [С. К. Жауғашева 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 К.Т. Байжанова, Э.Қ. Бекмурзаева. Қан аурулары: оқу құралы (3-ші басылым). – Қарағанды: ЖШС «Medet Group». – 2018. – 394 б https://aknurpress.kz/reader/web/1838 Қан қозғалысының гемодинамикалық заңдылықтары Калиева Ж.А., Ахметов Б.Г. , 2013/ https://aknurpress.kz/reader/web/1599 Учебное пособие: Кардиология детского возраста - Алматы: «Эверо»-2020.,. Каз. Национальный Медицинский Университет им. С.Д.Асфендияровад.м.н., профессор Ш.К. Батырханов - Каз. НациональныйМедицинскийУниверситет им. С.Д. Асфендиярова https://elib.kz/ru/search/read_book/728/ Жакиева Гүлжахан Рысқалиқызы Жүректің ишемиялық ауруы барнаукастарды диспансерлік-емханалық жағдайда жүргізу негіздері.Оқу құралы. - Алматы. ЖШС«Эверо» 2020. - 84 б. https://elib.kz/ru/search/read_book/315/ 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/ Заманауи көріністегі жедел ревмат.-к қызба және жүректің созылмалыревматизмдік аурулары Машкунова О.В., Ахметов А.А. , 2015 https://aknurpress.kz/reader/web/1445 Жүрек ырғағының және өткізгіштігінің бұзылыстары: этиологиясы Нукутова Б.Т. , 2018/https://aknurpress.kz/login/1442 Кардиология : учебное пособие / В. В. Горбунов, И. В. Росин, Т. В. Савельева [и др.] ; под редакцией В. В. Горбунов. — Чита : Читинская государственная медицинская академия, 2010. — 199 с. https://www.iprbookshop.ru/55314 Маршалко, О. В. Терапия. Часть 2. Кардиология : учебное пособие / О. В. Маршалко, А. И. Карпович. — Минск : Республиканский институт профессионального образования (РИПО), 2016. — 368 с: https://www.iprbookshop.ru/67746 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
Электронды оқулықтар	http://ifomclinical.startpractice.com http://www.medscape.com http://research.nhgri.nih.gov http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/ http://www.medline.comhttp://www.medlit.com
Журналдар(электронды журналдар)	https://www.sciencedirect.com https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
Әдибетер	**Негізгі әдебиеттер**

Омаров, Т. Р. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней : учебное пособие / Т. Р. Омаров, В. А. Омарова. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 518 с.
Нуфтиева, А. И. Особенности клинического течения и лечения сердечно-сосудистых заболеваний у лиц пожилого возраста на догоспитальном этапе: учебное пособие / А. И. Нуфтиева. - 2-е изд. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 154
Неотложная кардиология : учеб.пособие / под ред. П. П. Огурцова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 272 с.
Ішкі аурулар. Кардиология модулі: оқулық = Внутренние болезни. Модуль кардиология : учебник / Л. К. Бадина [ж/б.]. - М. : "Литтерра", 2016. - 256 бет.с.
Арутюнов, Г. П. Диагностика и лечение заболеваний серца и сосудов : учебное пособие / Г. П. Арутюнов. - ; Рек. ГБОУ ВПО "РНИМУ" им. Н. И. Пирогова" Минздрава России. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 504 с.
Кардиологиялық фармакотерапия : оқулық / Н. Ж. Орманов [ж/б] ; ҚР денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігі. ОҚМФА. - Шымкент : ОҚМФА, 2015. - 216 бет с.
Нукутова, Б. Т. Жүрек ырғағының және өткізгіштігінің бұзылыстары: этиологиясы, дамуының электрофизиологиялық механизмдері, жіктелуі, ЭКГ- диагностикасы, емі [Мәтін] : оқу құралы / Б. Т. Нукутова ; ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігі. С. Ж. Асфендияров атындағы ҚҰМУ. - Караганды : АҚНҰР, 2015. - 150 б. с
Дуйсебаева, А. Т. Ультразвуковая диагностика в кардиологии: учеб.пособие / А. Т. Дуйсебаева. - 2-е изд. ; Утв. и разрешено к печати Респ. центром иннов. технол. мед. образования и науки М-ваздравоохран РК. - Алматы :Эверо, 2014. - 472 с.
Дюсупова, А. А. Актуальные вопросы кардиологии : учеб.пособие / А. А. Дюсупова, Алт. А. Дюсупова. - ; Утв. и разрешено к печати реш. Учеб.-метод. совета ГМУ г. Семей. - Алматы :Эверо, 2014. - 382 с.
Тұрланов, Қ. М. Артериялық гипертензия мен гипертониялық криздерді ауруханаға дейінгі кезеңде заманауи тұрғыда емдеу : оқу құралы / Қ. М. Тұрланов, Ғ. Ж. Ахметова, В. П. Воднев ; С. Ж. Асфендияров атындағы ҚазҰММУ; Жедел мед. жәрдем беру каф. - Қарағанды : ЖК "Ақнұр", 2014. - 112 бет.

Қосымша әдебиеттер

Бейсенбекова, Ж. А.Кардиологиядағы синдромды ажыратпалы диагноз : оқу-әдістемелік құрал / Ж. А. Бейсенбекова. - Алматы : New book, 2022. - 136 с.
Бейсенбекова, Ж. А. Синдромная дифференциальная диагностика в кардиологии : учебно-методическое пособие / Ж. А. Бейсенбекова. - Алматы : New book, 2022. - 124 с.
Мухин, Н. А. Избранные лекции по внутренним болезням: лекция / Н. А. Мухин. - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - 328 с
Аритмия кезіндегі ЭКГ: атлас / Е. В. Колпаков [ж/б.] ; қазақ тіл. ауд. Ш. Т. Жукушева. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - 288 бет. с.
Алпысова, А. Р. Жедел жәрдем дәрігерінің тәжірибесіндегі төтенше жағдайлар: оқу-әдістемелік құрал / А. Р. Алпысова ; ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігі. ҚММУ. - Караганды : АҚНҰР, 2016. - 178 б. с.
Горохова, С. Г. Диагноз при сердечно-сосудистых заболеваниях. Формулировка, классификации : руководство / С. Г. Горохова. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 304 с.
Кардиология : национальное руководство / Российское кардиологическое общество ; под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 800с.
Моисеев, В. С. Кардиомиопатии и миокардиты : руководство / В. С. Моисеев, Г. К. Киякбаев. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 352 с. : ил

Левайн, Г. Н. Секреты кардиологии : монография / пер. с англ. - 2-е изд. - М. : Медпресс-информ, 2014. - 544 с.
Киякбаев, Г. К. Аритмии сердца. Основы электрофизиологии, диагностика, лечение и современные рекомендации : монография / под ред. В. С. Моисеева. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 240 с.
Малюченко, Н. Г. Клиникалық электрокардиография негіздері: оқу-әдістемелік құрал / Н. Г. Малюченко, А. Р. Алина, Р. Е. Бакирова. - ; ҚММУ Ғыл. кеңесінде бекітілген. - Алматы : Эверо, 2014. - 124 бет. с.
Орлов, В. Н. Руководство по электрокардиографии: руководство / В. Н. Орлов. - 8-е изд., испр. - М. : ООО "Медицинское информационное агентство", 2014. - 560 с. : ил.

12.	**Пән саясаты**

1 Санитарлық кітапша болған жағдайда Тәжірибелік сабақтарға жіберу;
2. Медициналық форманы қатаң сақтау (халаттар, маскалар, қалпақ, алынбалы аяқ киім);
3. Ауруханада жеке бас гигиенасы мен қауіпсіздік ережелерін міндетті түрде сақтау;
4. Ұжымда бағыну ережелерін сақтау және науқастармен және олардың туыстарымен жұмыс жасауда коммуникативті дағдыларды қалыптастыру;
5. Бөлімдегі кезекшілік – аптасына 1 рет;
6. Ішкі тәртіп ережелерін сақтау: науқастарды, аурухана қызметкерлерін және бөлімше қызметкерлерін өзара сыйлау;

13.	**Академияның моральдық -этикалық құндылықтарына негізделген академиялық саясат**	
1.	**Анықтамалық нұсқаулық**	https://ukma.kz/files

14.

		Бекіту және қайта қарау	
Кітапхана-ақпараттық орталығымен келісілген күн	Хаттама № 7 25.06.25	КАО басшысы	Қолы
Кафедрада бекітілген күні	Хаттама № 11 27.06.2025	Кафедра меңгерушісі	Қолы
«Терапия» бағыты бойынша АҚ мақұлдаған күні	Хаттама № 27.06.2025	ББ АК төраға	Қолы
Қайта қарау күні	Хаттама №	Кафедра меңгерушісінің	Қолы
ББ АК қайта қарау күні	Хаттама №	ББ АК төрағасының ТАЖ	Қолы