

**Силлабус**  
**Кафедра «Педиатрия-2»**  
**Рабочая учебная программа дисциплины «Кардиология амбулаторно-поликлиническая»**  
**Образовательная программа 7R01101 «Кардиология взрослая, детская»**

1. Общие сведения о дисциплине:			
1.1	Код дисциплины: R-КАР	1.6	Учебный год: 2024-2025
1.2	Название дисциплины: «Кардиология амбулаторно-поликлиническая».	1.7	Курс: 2 (второй)
1.3	Пререквизиты: Циклы профилирующих дисциплин на 1-м году обучения резидентуры: «Кардиология амбулаторно-поликлиническая».	1.8	Семестр: -
1.4	Постреквизиты: Циклы профилирующих дисциплин на 3-м году обучения резидентуры: «Кардиология в стационаре».	1.9	Количество кредитов (ECTS): 14 кредитов/420 часов
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ОК
2. Содержание дисциплины (минимум 50 слов):			
Организация работы кардиологической помощи населению. Болезни сердца и сосудов: диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика типичных и редко встречающихся, трудных для диагностики болезней по разделам. Доказательная медицина. Клинические протоколы МЗ РК по нозологиям.			
3. Форма суммативной оценки:			
3.1	Тестирование +	3.5	Кейс стади +
3.2	Письменный	3.6	Дискуссия
3.3	Устный +	3.7	Конференция +
3.4	Прием практических навыков у постели больного +	3.8	CBL +
4. Цели дисциплины:			
Подготовить квалифицированного врача-неонатолога, обладающего системой универсальных профессиональных компетенций, способного и готового оказать квалифицированную помощь новорожденному по восстановлению и поддержанию функций жизненноважных органов и систем.			
5. Конечные результаты обучения (РО дисциплины):			
PO1.	Способен выявлять у детей основные патологические симптомы и синдромы, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, использование алгоритмов постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) в соответствии с современными клиническими протоколами и с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.		

PO2.	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов, а также готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.				
PO3.	Способен к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям.				
PO4.	Способен оказать неотложную медицинскую помощь детям и взрослым в сфере своей профессиональной деятельности, а также выполнение основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в педиатрии. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.				
5.1	<b>РО дисциплины</b>	<b>Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины:</b>			
	РО 1,2.	РО1. Курация пациента: формулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики при проведении высокоспециализированной кардиологической помощи.			
	РО 2,3.	РО2. Коммуникация и коллаборация: взаимодействовать эффективно с кардиологическим пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов			
	РО 3,4.	РО5. Исследования: формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды			
<b>6.</b>	<b>Подробная информация о дисциплине:</b>				
6.1	<p><b>Место проведения (здание, аудитория):</b> Занятия по циклу «Кардиология амбулаторно-поликлиническая» проводятся в аудиториях кафедры, которые оснащены системами компьютерных средств.</p> <p>Место нахождения кафедры: г. Шымкент, ГККП «Областная детская клиническая больница». Микрорайон Нурсат, ул. Аргынбекова, 125, Телефон 8-7252(408222), внутренний 2501, кафедра Педиатрии-2, эл.адрес: <a href="mailto:peditrics-2@mail.ru">peditrics-2@mail.ru</a>.</p> <p>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.</p>				
6.2	<b>Количество часов</b>	<b>Лекции</b>	<b>Практ. зан.</b>	<b>Лаб. зан.</b>	<b>СРПН</b>
		-	<b>84</b>	-	<b>273</b>
					<b>СРО</b>
					<b>63</b>
<b>7.</b>	<b>Сведения об академических кураторах:</b>				
<b>№</b>	<b>Ф.И.О</b>	<b>Степени и должность</b>	<b>Электронный адрес</b>	<b>Научные интересы и др.</b>	<b>Достижения</b>

1	Исаева Лейла Зелимхановна	и.о.доцента	Isaeva_L@mail.ru	Научное направление: «Педиатрия», «Кардиология (детская)»	Автор научных публикации более 50		
<b>Сведения о клинических наставниках:</b>							
1	Есентаева Айгуль Амангельдиевна	ассистент	Yesentaeva@mail.ru	Научное направление: «Кардиология (детская)»	Автор научных публикации - 6		
<b>8. Тематический план:</b>							
Неделя/ день	Название темы	Краткое содержание		РО дис- циплины	Кол-во часов	Формы/методы/ технологии обучения	Формы/ методы оценивания
1	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Организация кардиологической медицинской помощи детскому населению РК.	Организация кардиологической медицинской помощи детскому населению РК. Правовые основы здравоохранения РК. Государственная политика в области здравоохранения. Основные проблемы организации детской кардиологической помощи в Республике Казахстан. Основы законодательства о здравоохранении и документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения.		РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Распространенность и смертности у детей от сердечно-сосудистых заболеваний.	Распространенность и смертности у детей от сердечно-сосудистых заболеваний. Пути повышения качества медицинской помощи больным детского кардиологического профиля.		РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
2	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Принципы и система организации кардиологической помощи в стране в амбулаторном	Принципы и система организации кардиологической помощи в стране в амбулаторном звене, их задачи и структура. Нормативно-правовая база здравоохранения: основные документы,		РО 3,4	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

	звене, их задачи и структура.	определяющие деятельность детской кардиологической службы.				
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Анатомия и физиология сердечно-сосудистой системы у детей различных возрастных групп.	Анатомия и физиология сердечно-сосудистой системы у детей различных возрастных групп. Формирование сердечно-сосудистой системы, функциональные особенности сердечно-сосудистой системы в различные возрастные периоды. Схема кровообращения у плода. Схема кровообращения у новорожденного.	РО 1,2	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
3	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Неинвазивные методы обследования больных детей сердечно-сосудистыми заболеваниями.	Неинвазивные методы обследования больных детей сердечно-сосудистыми заболеваниями. Современные методы обследования больного (ЭКГ, рентгеновские, ультразвуковые, томографические др.).	РО 2,3	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Методики проведения ультразвукового исследования, функциональных нагрузочных проб.	Методики проведения ультразвукового исследования, функциональных нагрузочных проб. Методика мониторинга артериального давления; показания, противопоказания, возможности и ограничения методов.	РО 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 <sup>0</sup> ».
4	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Инвазивные методы обследования больных детей сердечно-сосудистыми заболеваниями.	Инвазивные методы обследования больных детей сердечно-сосудистыми заболеваниями. Современные высокотехнологичные методы диагностики и лечения в кардиологии. Нормальная анатомия коронарного русла, варианты патологии, варианты врожденных аномалий коронарных артерий. Ангиографическая	РО 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.

		анатомия коронарных артерий, проекции и их значимость.				
	<b>СРРН. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Виды чрескожных коронарных вмешательств.	Виды чрескожных коронарных вмешательств. Способы выполнения коронароангиографии, показания, противопоказания, ограничения метода. Сопутствующая медикаментозная терапия. Предоперационное обследование, послеоперационное ведение пациентов.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
5	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Основные группы сердечно-сосудистых заболеваний у детей.	Основные группы сердечно-сосудистых заболеваний у детей. Патофизиология сердечно-сосудистых заболеваний. Номенклатура и классификация кардиологических заболеваний у детей. Основные патофизиологические процессы ведущие к развитию сердечно-сосудистых заболеваний. Классификация заболеваний сердечно-сосудистой системы.	РО 3,4	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	<b>СРРН. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Генетические и иммунологические основы патологии в клинической кардиологии.	Генетические и иммунологические основы патологии в клинической кардиологии. Сердечно-сосудистые заболевания и беременность. Основные патофизиологические процессы ведущие к развитию сердечно-сосудистых заболеваний. Классификация заболеваний сердечно-сосудистой системы.	РО 1,2	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Презентация темы. Оценка портфолио.
6	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Основные симптомы и синдромы при патологии органов кровообращения.	Основные симптомы и синдромы при патологии органов кровообращения. Клинические методы исследования. Жалобы, анамнез. Объективное обследование (осмотр, пальпация,	РО 2,3	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».

		перкуссия и аускультация сердца и сосудов).				
	<b>СРРН. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Общие электрофизиологические основы ЭКГ.	Общие электрофизиологические основы ЭКГ. ЭКГ здоровых детей в различные возрастные периоды.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
7	<b>Практическое занятие.</b> Тема: ЭКГ при нарушениях функции автоматизма синусового узла, функции проводимости, при нарушениях ритма сложного генеза.	ЭКГ при нарушениях функции автоматизма синусового узла, функции проводимости, при нарушениях ритма сложного генеза.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> ЭКГ при врожденных и приобретенных пороках сердца.	ЭКГ при врожденных и приобретенных пороках сердца. Особенности ЭКГ при различных заболеваниях, при применении различных лекарственных препаратов.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
8	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Холтеровское мониторирование.	Холтеровское мониторирование. Стресс-тесты. Чрезпищеводная электрокардиостимуляция.	РО 3,4	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	<b>СРРН. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Ультразвуковые исследования сердца и сосудов.	Ультразвуковые исследования сердца и сосудов. Методика проведения, анализ полученных результатов Эхо-КГ, УЗИ сердца, Допплер ЭХО-КГ.	РО 1,2	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки.



					консультациях.	Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
9	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Методы лучевой диагностики. Лабораторные методы в диагностике заболеваний сердечно-сосудистой системы.	Методы лучевой диагностики. Лабораторные методы в диагностике заболеваний сердечно-сосудистой системы. Проведение методов лучевой диагностики заболеваний сердечнососудистой системы, анализ полученных результатов. Лабораторные методы диагностики.	РО 2,3	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРПН. Тема и задание СРО:</b> Врожденные пороки сердца и крупных сосудов.	Врожденные пороки сердца и крупных сосудов. Алгоритмы и Методы диагностики врожденных пороков сердца. Основные синдромы врожденных пороков сердца. Факторы риска развития врожденных пороков сердца и крупных сосудов. Методы диагностики врожденных пороков сердца.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 <sup>0</sup> (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
10	<b>Практическое занятие.</b> Тема: ВПС: открытый артериальный проток.	Врожденный порок сердца: открытый артериальный проток: гемодинамика, клинические проявления, течение порока, принципы коррекции. Факторы риска развития врожденных пороков сердца и крупных сосудов. Методы диагностики врожденных пороков сердца.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРПН. Тема и задание СРО:</b> Пороки развития межпредсердной перегородки и аномалии	Пороки развития межпредсердной перегородки и аномалии легочных вен: гемодинамика, клинические проявления, течение порока, принципы коррекции.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде

	легочных вен.	Факторы риска развития врожденных пороков сердца и крупных сосудов. Методы диагностики врожденных пороков сердца.				презентаций по теме. Оценка портфолио.
11	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Дефект межжелудочковой перегородки.	Дефект межжелудочковой перегородки: гемодинамика, клинические проявления, течение порока, принципы коррекции. Факторы риска развития врожденных пороков сердца и крупных сосудов. Методы диагностики врожденных пороков сердца.	РО 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Открытый атриовентрикулярный канал.	Открытый атриовентрикулярный канал: гемодинамика, клинические проявления, течение порока, принципы коррекции. Факторы риска развития врожденных пороков сердца и крупных сосудов. Методы диагностики врожденных пороков сердца.	РО 1,2	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
12	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Пороки развития легочной артерии.	Пороки развития легочной артерии: гемодинамика, клинические проявления, течение порока, принципы коррекции. Факторы риска развития врожденных пороков сердца и крупных сосудов. Методы диагностики врожденных пороков сердца.	РО 2,3	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Тетрада Фалло.	Тетрада Фалло: гемодинамика, клинические проявления, течение порока, принципы коррекции. Факторы риска развития врожденных пороков сердца и крупных сосудов. Методы диагностики врожденных пороков сердца.	РО 3,4	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
13	<b>Практическое занятие.</b> Тема:	Транспозиция магистральных сосудов: гемодинамика, клинические проявления, течение порока, принципы коррекции. Факторы риска развития врожденных	РО 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.



		пороков сердца и крупных сосудов. Методы диагностики врожденных пороков сердца.			ситуаций.	
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Кардиохирургия врожденных пороков сердца.	Кардиохирургия врожденных пороков сердца. Основные принципы кардиохирургической помощи пациентам детского возраста.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 <sup>0</sup> ».
14	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Приобретенные пороки сердца.	Приобретенные пороки сердца. Этиология, классификация, клинические проявления, диагностика, принципы коррекции. Факторы риска развития пороков сердца и крупных сосудов. Методы диагностики приобретенных пороков сердца.	РО 3,4	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Митральный порок.	Митральный порок: гемодинамика, клинические проявления, течение порока, принципы коррекции. Факторы риска развития пороков сердца и крупных сосудов. Методы диагностики приобретенных пороков сердца.	РО 1,2	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
15	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Пороки аортального клапана.	Пороки аортального клапана: гемодинамика, клинические проявления, течение порока, принципы коррекции. Факторы риска развития пороков сердца и крупных сосудов. Методы диагностики приобретенных пороков сердца.	РО 2,3	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Порок трехстворчатого клапана.	Порок трехстворчатого клапана: гемодинамика, клинические проявления, течение порока, принципы коррекции.	РО 3,4	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Презентация темы.

		Факторы риска развития пороков сердца и крупных сосудов. Методы диагностики приобретенных пороков сердца.			презентаций, формирование портфолио.	Оценка портфолио.
16	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Болезни эндокарда. Инфекционный эндокардит.	Болезни эндокарда. Инфекционный эндокардит. Эпидемиология, классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, дифференциальный диагноз, принципы терапии, прогноз, диспансеризация.	РО 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	<b>СРПН. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Инфекционный эндокардит.	Инфекционный эндокардит. Эпидемиология, классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, дифференциальный диагноз, принципы терапии, прогноз, диспансеризация.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
17	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Миокардит.	Миокардит. Эпидемиология, классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, дифференциальный диагноз, принципы терапии, прогноз, диспансеризация.	РО 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРПН. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Миокардиодистрофия.	Миокардиодистрофия. Эпидемиология, классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, дифференциальный диагноз, принципы терапии, прогноз, диспансеризация.	РО 1,2	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
18	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Перикардиты.	Перикардиты. Эпидемиология, классификация, этиология, патогенез, клинические проявления,	РО 2,3	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.

		дифференциальный диагноз, принципы терапии, прогноз, диспансеризация.				
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Синдром вегетативной дисфункции.	Синдром вегетативной дисфункции. Этиология, патогенез, клинические проявления, методы диагностики, принципы терапии, диспансеризация.	РО 3,4	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
19	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Артериальная гипотензия.	Артериальная гипотензия. Эпидемиология, патогенез. Этиология, классификация, клинические проявления, диагностика, методы лечения, диспансерное наблюдение.	РО 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Артериальная гипертензия.	Артериальная гипертензия. Эпидемиология, патогенез. Этиология, классификация, клинические проявления, диагностика, методы лечения, диспансерное наблюдение.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 <sup>0</sup> (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
20	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Болезни коронарных артерий. Врожденные аномалии коронарных сосудов.	Болезни коронарных артерий. Врожденные аномалии коронарных сосудов. Классификация, клинические признаки, диагностика. Инфаркт миокарда, особенности в детском возрасте, прогноз.	РО 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

	<b>СРРН. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Врожденные аномалии коронарных сосудов.	Врожденные аномалии коронарных сосудов. Классификация, клинические признаки, диагностика. Инфаркт миокарда, особенности в детском возрасте, прогноз.	РО 1,2	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
21	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Легочная гипертензия.	Легочная гипертензия. Классификация. Персистирующая легочная гипертензия новорожденных. Первичная легочная гипертензия. Легочная гипертензия, ассоциированная с врожденными пороками сердца. Легочное сердце. Клиника, диагностика, тактика лечения, прогноз.	РО 2,3	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Персистирующая легочная гипертензия новорожденных. Первичная легочная гипертензия.	Персистирующая легочная гипертензия новорожденных. Первичная легочная гипертензия, ассоциированная с врожденными пороками сердца. Легочное сердце. Клиника, диагностика, тактика лечения, прогноз.	РО 3,4	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
	<b>Рубежный контроль №1</b>	<b>Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 1-21 дни.</b>	<b>РО 1,2,3,4</b>			<b>Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.</b>
22	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Опухоли сердца.	Опухоли сердца. Классификация, диагностика, лечение, прогноз.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Хроническая	Хроническая сердечная недостаточность. Эпидемиология, этиология, патогенез,	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации.	Чек листы: Подготовка

	сердечная недостаточность.	классификация, стадии недостаточности кровообращения, клиническая картина, диагностика, принципы терапии, диспансеризация, прогноз.			Формирование портфолио.	тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
23	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Брадиаритмии.	Брадиаритмии. Эпидемиология, классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз, прогноз.	РО 3,4	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Нарушения атриовентрикулярного и внутрижелудочкового проведения.	Нарушения атриовентрикулярного и внутрижелудочкового проведения. Эпидемиология, классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз, прогноз.	РО 1,2	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
24	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Суправентрикулярные тахиаритмии.	Суправентрикулярные тахиаритмии. Эпидемиология, классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз, прогноз.	РО 2,3	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Желудочковые тахиаритмии.	Желудочковые тахиаритмии. Эпидемиология, классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз, прогноз.	РО 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 <sup>0</sup> ».
25	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Первичные электрические заболевания сердца.	Первичные электрические заболевания сердца. Классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз, принципы лечения первичных	РО 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.

		электрических заболеваний сердца.				
	<b>СРРН. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Синдром удлиненного интервала QT.	Синдром удлиненного интервала QT. Эпидемиология, классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз, возможности терапии, прогноз.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
26	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Врожденные и наследственные заболевания сердечно-сосудистой системы.	Врожденные и наследственные заболевания сердечно-сосудистой системы. Методы диагностики наследственных болезней. Пренатальная диагностика.	РО 3,4	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	<b>СРРН. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Пренатальная диагностика и прочие методы диагностики врожденных и наследственные заболевания сердечнососудистой системы.	Пренатальная диагностика и прочие методы диагностики врожденных и наследственные заболевания сердечнососудистой системы.	РО 1,2	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Презентация темы. Оценка портфолио.
27	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Современные представления о ревматологии.	Современные представления о ревматологии. Классификация и номенклатура ревматических болезней у детей. Диагностические критерии. Лабораторная диагностика.	РО 2,3	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	<b>СРРН. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Ревматология на	Ревматология на современном этапе, классификация ревматических болезней у	РО 3,4	6,5/1,5	PS - обследование	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ».



**Кафедра «Педиатрия-2»**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Кардиология амбулаторно-поликлиническая» (Силлабус).**

П-68/16

Стр. 15 из 42

	современном этапе, классификация ревматических болезней у детей, диагностические критерии и лабораторная диагностика.	детей, диагностические критерии и лабораторная диагностика.			больного. Защита клинического случая.	Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
28	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Острая ревматическая лихорадка.	Острая ревматическая лихорадка. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, течение, дифференциальный диагноз, принципы терапии, реабилитация, диспансеризация, профилактика.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Ювенильный дерматомиозит.	Ювенильный дерматомиозит. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, течение, дифференциальный диагноз, принципы терапии, реабилитация, диспансеризация, профилактика.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
29	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Системная склеродермия.	Системная склеродермия. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, течение, дифференциальный диагноз, принципы терапии, прогноз.	РО 3,4	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Системная красная волчанка.	Системная красная волчанка. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, течение, дифференциальный диагноз, принципы терапии, прогноз.	РО 1,2	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки

						самостоятельной работы обучающегося (СРО).
30	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Антифосфолипидный синдром.	Антифосфолипидный синдром. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, течение, дифференциальный диагноз, принципы терапии, прогноз.	РО 2,3	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Системные васкулиты.	Системные васкулиты. Классификация системных васкулитов. Патогенез, диагностические критерии васкулитов. Клинические варианты васкулитов. Ювенильные формы системных васкулитов. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 <sup>0</sup> (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
31	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Болезнь Шенлейн-Геноха.	Болезнь Шенлейн-Геноха. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, течение, дифференциальный диагноз, принципы терапии, прогноз.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Узелковый полиартериит, ювенильный полиартериит.	Узелковый полиартериит, ювенильный полиартериит. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, течение, дифференциальный диагноз, принципы терапии, прогноз.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
32	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Неспецифический	Неспецифический аортоартериит. Эпидемиология, этиология, патогенез,	РО 3,4	2	Оценочное интервью/устный	Чек листы: Оценка текущего контроля

	аортоартериит.	классификация, клиническая картина, диагностика, течение, дифференциальный диагноз, принципы терапии, прогноз.			опрос по содержанию темы.	(ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Ювенильные артриты.	Ювенильные артриты. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, течение, дифференциальный диагноз, принципы терапии, прогноз.	РО 1,2	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
33	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Серонегативные спондилоартриты.	Серонегативные спондилоартриты. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, течение, дифференциальный диагноз, принципы терапии, прогноз.	РО 2,3	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Реактивные артриты.	Реактивные артриты. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, течение, дифференциальный диагноз, принципы терапии, прогноз.	РО 3,4	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
34	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Острая сердечная недостаточность.	Острая сердечная недостаточность. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы терапии, алгоритм оказания скорой и неотложной помощи.	РО 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРРН. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Тромбоэмболические осложнения, диссеминированное внутрисосудистое свертывание.	Тромбоэмболические осложнения, диссеминированное внутрисосудистое свертывание. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы терапии, алгоритм оказания скорой и неотложной помощи.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 <sup>0</sup> ».

35	<p><b>Практическое занятие.</b> Тема: Нарушения сердечного ритма. Пароксизмальная тахикардия, мерцательная аритмия.</p>	<p>Нарушения сердечного ритма. Пароксизмальная тахикардия, мерцательная аритмия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы терапии, алгоритм оказания скорой и неотложной помощи.</p>	PO 3,4	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<p><b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Клиническая фармакология средств, применяемых в детской кардиологии.</p>	<p>Клиническая фармакология средств, применяемых в детской кардиологии. Фармакологические группы препаратов используемых в детской кардиологии.</p>	PO 1,2	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
36	<p><b>Практическое занятие.</b> Тема: Клиническая фармакология средств, применяемых в детской ревматологии.</p>	<p>Клиническая фармакология средств, применяемых в детской ревматологии. Фармакологические группы препаратов применяемых в детской ревматологии. Принципы назначения режима и диеты при заболеваниях сердечно-сосудистой системы у детей.</p>	PO 2,3	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	<p><b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Педиатрические аспекты атеросклероза.</p>	<p>Педиатрические аспекты атеросклероза. Факторы риска раннего развития атеросклероза. Клиника, лечение, профилактика.</p>	PO 3,4	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Презентация темы. Оценка портфолио.
37	<p><b>Практическое занятие.</b> Тема: Особенности организации диспансерной работы с детьми, имеющими патологию</p>	<p>Особенности организации диспансерной работы с детьми, имеющими патологию сердечно-сосудистой системы. Организация диспансеризации пациентов детского возраста с заболеваниями сердечно-</p>	PO 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».

	сердечно-сосудистой системы.	сосудистой системы.				
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Общие принципы реабилитации детей с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.	Общие принципы реабилитации детей с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Медико-социальная экспертиза. Медицинские и социальные аспекты реабилитации детей с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
38	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Особенности диагностики вегетативных дистоний.	Особенности диагностики вегетативных дистоний. Взаимодействие педиатра, кардиолога и невропатолога в диагностике и лечении вегето-сосудистых дистоний.	РО 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Основные этапы реабилитации пациентов детского возраста с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.	Основные этапы реабилитации пациентов детского возраста с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.	РО 1,2	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
39	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Кардиомиопатии у детей.	Кардиомиопатии у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы терапии.	РО 2,3	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Физиологическое спортивное сердце. Синдром спортивного перенапряжения.	Физиологическое спортивное сердце. Синдром спортивного перенапряжения.	РО 3,4	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной

						работы обучающегося (СРО).
40	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Дилатационная (застойная) кардиомиопатия. Гипертрофическая кардиомиопатия.	Дилатационная (застойная) кардиомиопатия. Гипертрофическая кардиомиопатия. Другие варианты (рестриктивная и др) кардиомиопатии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы терапии.	РО 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Миокардиты у детей.	Миокардиты у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы терапии.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 <sup>0</sup> (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
41	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Дистрофия миокарда у детей.	Дистрофия миокарда у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы терапии.	РО 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Инфекционно-токсические миокардиодистрофии.	Инфекционно-токсические миокардиодистрофии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы терапии.	РО 1,2	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
42	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Аритмогенная дисплазия правого желудочка. Некомпактный миокард.	Аритмогенная дисплазия правого желудочка. Некомпактный миокард. Этиология, патогенез, клиника,	РО 2,3	2	Оценочное интервью/устный опрос по	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК).



	желудочка. Некомпактный миокард.	диагностика, принципы терапии.			содержанию темы.	Устный ответ.
	<b>СРРН. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Фиброэластоз эндо- и миокарда у детей.	Фиброэластоз эндо- и миокарда у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы терапии.	РО 3,4	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
	<b>Рубежный контроль №2</b>	<b>Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 22-42 дни.</b>	<b>РО 1,2,3,4</b>			<b>Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.</b>
	<b>Подготовка и проведение промежуточной аттестации:</b>			<b>42 часов</b>		
<b>9.</b>	<b>Методы обучения и формы контролей:</b>					
9.1	Лекции:	В резидентуре лекции не предусмотрены.				
9.2	Практические занятия:	Устный опрос, индивидуальная работа, дискуссии, мини-клинический разбор, защита клинического случая, (SP – standart patient), анализ ситуации (CS - case-study), технологии RBL, CBL - метод обучения на основе случая или метода (метод конкретных ситуаций) в форме мини-лекций, клинических разборов, конференций, консультативной поддержки для оценки клинических навыков.				
9.3	СРО/СРРН:	Самостоятельная клиническая работа под руководством клинического наставника включает: ежедневное участие во врачебных конференциях, курация не менее 3 пациентов онкогематологического профиля детского возраста, находящихся в стационаре под наблюдением клинического наставника/преподавателя, ведение медицинской документации на электронном ресурсе ЛПУ, участие в обходах с другими врачами/преподавателями, консилиумах, клинических разборах; выполнение врачебных манипуляций согласно ИУП резидента. Работа с научной литературой, анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио, DOPS - оценка освоения практических процедур, SA - самооценка, PA - оценка партнера, PS - обследование больного. Самостоятельная работа обучающегося (резидента) может включать в себя изучение теоретического материала, поиск необходимой актуальной информации в информационных ресурсах (UpToDate, Cochrane и				

		др.). Работа над портфолио, дежурства в клинике, исследовательскую работу и др.			
9,4	Рубежный контроль:	Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.			
<b>10.</b>	<b>Критерии оценивания:</b>				
<b>10.1</b>	<b>Критерии оценивания результатов обучения дисциплины:</b>				
<b>№РО</b>	<b>Результат обучения</b>	<b>Неудовлетворительно</b>	<b>Удовлетворительно</b>	<b>Хорошо</b>	<b>Отлично</b>
<b>РО1</b>	Способен выявлять у детей основные патологические симптомы и синдромы, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, использование алгоритмов постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) в соответствии с современными клиническими протоколами и с учетом Международной статистической	Не способен продемонстрировать знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии. Не способен составить план лечения, произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии пациентам педиатрического профиля. Не проработал основную литературу.	Демонстрирует недостаточные знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии, на основе КП МЗ РК. Допускает не точности и ошибки в тактике лечения, расчете препаратов, оценке эффективности терапии пациентам педиатрического профиля. Не полностью использует литературу, рекомендованную в силлабусе.	Способен обосновать и сформулировать клинический диагноз используя классификацию нозологии. Способен определить тактику лечения на основе КП МЗ РК , произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии на основе принципов доказательной практики пациентам педиатрического профиля. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе.	Самостоятельно обосновывает и формулирует клинический диагноз используя классификацию нозологии. Самостоятельно выстраивает тактику ведения и план лечения на основе КП МЗ РК , производит расчет препаратов и при необходимости, инфузионной терапии, оценивает индикаторы эффективности терапии. Анализирует назначения на основе принципов доказательной практики на всех уровнях оказания, медицинской помощи пациентам педиатрического профиля. Использует литературу из научных баз данных.

	классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.				
<b>PO2</b>	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов, а также готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	Не применяет основы коммуникативных навыков взаимодействия с пациентом педиатрического профиля, его окружением. Допускает грубые ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не достигает положительных результатов для пациента педиатрического профиля.	Демонстрирует недостаточные коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом педиатрического профиля, его окружением. Допускает ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не полностью достигает лучших результатов для пациента педиатрического профиля.	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом педиатрического профиля, его окружением используя коммуникативные навыки. Способен взаимодействовать с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента педиатрического профиля.	Самостоятельно эффективно использует коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом педиатрического профиля, его окружением. Самостоятельно коллаборирует с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента педиатрического профиля.
<b>PO3</b>	Способен к участию в оказании скорой	Не способен к оценке рисков педиатрического заболевания.	Допускает ошибки в оценке рисков педиатрического	Способен демонстрировать оценку рисков педиатрического	Самостоятельно оценивает риски педиатрического заболевания.

**Кафедра «Педиатрия-2»**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Кардиология амбулаторно-поликлиническая» (Силлабус).**

П-68/16

Стр. 24 из 42

	<p>медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям.</p>	<p>Не использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.</p>	<p>заболевания. Недостаточно использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.</p>	<p>заболевания. Способен демонстрировать использование эффективных методов для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.</p>	<p>Самостоятельно использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.</p>
<b>PO4</b>	<p>Способен оказать неотложную медицинскую помощь детям и взрослым в сфере своей профессиональной деятельности, а также выполнение основных диагностических мероприятий по</p>	<p>Не способен продемонстрировать знания в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Не демонстрирует способности к оказанию базовой помощи в чрезвычайных ситуациях.</p>	<p>Допускает неточности в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Допускает принципиальные ошибки оказания базовой помощи в чрезвычайных ситуациях.</p>	<p>Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Способен оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях. Способен проводить противоэпидемические</p>	<p>Самостоятельно действует в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрическим заболеваниям. Самостоятельно оказывает базовую помощь в чрезвычайных ситуациях. Самостоятельно проводит противоэпидемические</p>

<p>выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в педиатрии. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.</p>	<p>Допускает грубые ошибки в проведении противоэпидемических мероприятий. Не способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.</p>	<p>Демонстрирует не полные знания в проведении противоэпидемических мероприятий. Недостаточно способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.</p>	<p>мероприятия. Способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.</p>	<p>мероприятия. Эффективно работает в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.</p>
<p><b>10.2</b></p>	<p><b>Критерии оценивания результатов обучения дисциплины:</b></p>			
	<p><b>Чек лист для практического занятия:</b></p>			
	<p><b>Форма контроля</b></p>	<p><b>Оценка</b></p>	<p><b>Критерии оценки</b></p>	
<p><b>Чек листы: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки:</b></p>	<p>Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Сбор анамнеза: систематически собранный, анамнез в полной мере отражает динамику развития заболевания; Физическое обследование: проведено системно, технически правильно и эффективно; Постановка предварительного диагноза: правильно установлено, дано обоснование; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: полный и адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): полностью и правильно; Дифференциальный диагноз: полностью; Окончательный диагноз и его обоснование: полная, обоснованная; Выбор лечения: лечение очень адекватное; Понять механизм действия назначенного лечения: полностью; Определение прогноза и профилактики: адекватный, полный.</p>		
	<p>Хорошо соответствует</p>	<p>Сбор анамнеза: систематически собранных, но без достаточного уточнения характера</p>		

	<p>оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>основных симптомов и возможных причин их возникновения; Физическое обследование: систематические, но незначительные технические неточности; Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обоснования; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: адекватный, но с незначительными недостатками; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): правильно с незначительными неточностями; Дифференциальный диагноз: доказано, но не со всеми подобными заболеваниями; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз основного заболевания является полным, но сопутствующие заболевания не указаны; Выбор лечения: правильно, но недостаточно полная или полипрагмазия; Понять механизм действия назначенного лечения: ошибается в несущественных деталях; Определение прогноза и профилактики: адекватный, но не полный.</p>
	<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Сбор анамнеза: собраны с фиксацией фактов, которые не дают представления о сущности заболевания и последовательности развития симптомов; Физическое обследование: полное техническое несостоявшимся ошибками; Постановка предварительного диагноза: ведущий синдром выделен, но диагностического заключения нет; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: не совсем адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): частично верно с существенными ошибками; Дифференциальный диагноз: Неполный; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз недостаточно обоснован, осложнений, сопутствующих заболеваний не выявлено; Выбор лечения: лечение по основному и вспомогательному заболеванию неполное; Понять механизм действия назначенного лечения: Половинчатое; Определение прогноза и профилактики: недостаточно адекватные и неполные.</p>
	<p>Неудовлетворительно</p>	<p>Сбор анамнеза: хаотично собраны детали, не имеющие значения для диагностики</p>



		<p>соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>фактов; Физическое обследование: не владеет мануальными навыками; Постановка предварительного диагноза: поставлена ошибка; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: назначены противопоказания; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): в большинстве случаев неправильно; Дифференциальный диагноз: продуктивный; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз обоснован хаотично, менее убедительно; Выбор лечения: Назначены препараты обратного действия; Понять механизм действия назначенного лечения: Не может правильно объяснить; Определение прогноза и профилактики: Не смог определить.</p>
	<p><b>Чек листы: «Оценка 360<sup>0</sup>» наставника:</b></p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Подготовка: Постоянное самообразование: например, закрепляет утверждения соответствующими ссылками, составляет краткое резюме; Ответственность: Берет на себя ответственность за свое обучение: например, руководит своим учебным планом, активно стремится к совершенствованию, критически оценивает информационные ресурсы; Участие: Активно участвует в обучении групп: например, активно участвует в обсуждении, тщательно берет задания; Групповые навыки: Демонстрирует эффективные групповые навыки, например, берет инициативу на себя, проявляет уважение и порядочность по отношению к другим, помогает в разрешении недопонимания и конфликтов; Коммуникации: Искусственный в общении со сверстниками: например, склонен к невербальным и эмоциональным сигналам, активно слушает; Профессионализм: Высокоразвитые профессиональные навыки: например, отличное участие, уверенность, внимательное восприятие обратной связи и умение учиться на этом; Рефлексия: Самоанализ высок: например, осознает ограниченность своих знаний или способностей, не превращаясь в защиту или оповещая других; Критическое мышление: Высокоразвитое критическое мышление: демонстрирует</p>

			<p>навыки в выполнении основных задач, таких как генерация гипотез, применение знаний к происходящим из практики, критическая оценка информации, делает вслух выводы, объясняет мыслительный процесс;</p> <p>Обучение: Навыки эффективного обучения: отражает доклад по проблемным вопросам, относящимся к рассматриваемой ситуации и соответствующим образом структурированным образом. Использует конспекты или обобщает материал для лучшего запоминания другими;</p> <p>Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам:          FX (0,5; 25-49%)          F (0; 0-24%)</p>	<p>Подготовка: Нет желания самосовершенствоваться, например, недостаточное изучение и изучение проблемных вопросов, незначительный вклад в знания группы, не накапливает материал;</p> <p>Ответственность: Не берет на себя ответственность за собственное обучение: например, в связи с другими при выполнении плана обучения, скрывает ошибки, редко критически анализирует ресурсы;</p> <p>Участие: Неактивен в процессе обучения группы: например, неактивно участвует в процессе обсуждения, тщательно принимает задания;</p> <p>Групповые навыки: Демонстрирует неэффективные групповые навыки, такие как неуместное вмешательство, демонстрирует плохие навыки дискуссии, прерывает, уклоняется от ответа или игнорирует других, доминируя или проявляя нетерпимость;</p> <p>Коммуникации: Общение со сверстниками затруднено: например, плохие навыки слушания неспособны или склонны обращать внимание на невербальные или эмоциональные сигналы;</p> <p>Профессионализм: Недостаток в профессиональном поведении: например, поведение без причины, неуверенность, затруднение восприятия обратной связи;</p> <p>Критическое мышление: Дефицит критического мышления: например, испытывает трудности при выполнении основных задач. Как правило, не выдвигает гипотез, не применяет знания на практике или не может критически оценивать информацию из-за их отсутствия, или из-за невнимательности (отсутствия индукции);</p> <p>Обучение: Неэффективные навыки обучения: низкий уровень докладов по проблемным вопросам независимо от рассматриваемой ситуации и в слабо</p>

		структурированном стиле. Неэффективное использование конспектов, не готовит конспекты, не может обобщить материал, не может объяснить материал другим; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.
<b>Чек листы: «Оценка 360<sup>0</sup>» заведующий отделением:</b>	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: Надежный и пленительный; Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения; Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды; Ведение карты: Грамотно, аккуратно, своевременно; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Надежность: Непонятный, ненадежный; Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения; Обучение: Нет желания, нет знаний; Отношение к пациенту: Не контактирует лично; Отношение к коллегам: Ненадежный; Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый; Действия в стрессе: Не адекватный, ступор; Групповые навыки: Ненадежный или спойлер; Ведение карты: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры
<b>Чек листы: «Оценка 360<sup>0</sup>» резидент:</b>	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%)	Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках;

	<p>A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию;                  Отношение к пациенту: Надежный и пленительный;                  Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства;                  Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства;                  Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения;                  Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды;                  Ведение карты: Грамотно, аккуратно, своевременно;                  Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам:                  FX (0,5; 25-49%)                  F (0; 0-24%)</p>	<p>Надежность: Непонятный, ненадежный;                  Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения;                  Обучение: Нет желания, нет знаний;                  Отношение к пациенту: Не контактирует лично;                  Отношение к коллегам: Ненадежный;                  Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый;                  Действия в стрессе: Не адекватный, ступор;                  Групповые навыки: Ненадежный или прерванный;                  Ведение карты: Небрежно, неправильно, не вовремя;                  Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
<p><b>Чек листы:                  «Оценка 360<sup>0</sup>»                  дежурный врач:</b></p>	<p>Отлично соответствует оценкам:                  A (4,0; 95-100%)                  A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным;                  Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках;                  Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию;                  Отношение к пациенту: Надежный и пленительный;                  Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства;                  Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства;                  Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения;                  Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды;</p>

		<p>Ведение карты: Грамотно, аккуратно, своевременно;          Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам:          FX (0,5; 25-49%)          F (0; 0-24%)</p>	<p>Надежность: Непонятный, ненадежный;          Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения;          Обучение: Нет желания, нет знаний;          Отношение к пациенту: Не контактирует лично;          Отношение к коллегам: Ненадежный;          Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый;          Действия в стрессе: Не адекватный, ступор;          Групповые навыки: Ненадежный или прерванный;          Ведение карты: Небрежно, неправильно, не вовремя;          Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
<p><b>Чек листы:          Оценка текущего контроля (ОТК):          Устный ответ.</b></p>	<p><b>Отлично</b>          Соответствует оценкам:          A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Резидент во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теории, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине с использованием монографии и руководств последних лет, с интернета и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин. Активно вместе с куратором участвовал в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.</p>
	<p><b>Хорошо</b>          Соответствует оценкам:          B+ (3,33; 85-89%);          B (3,0; 80-84%);          B- (2,67; 75-79%);          C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Резидент во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал непринципиальные неточности, сумел систематизировать программный материал с помощью учебника. Мало участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.</p>
	<p><b>Удовлетворительно</b>          Соответствует оценкам:          C (2,0; 65-69%);          C- (1,67; 60-64%);          D+ (1,33; 55-59%)</p>	<p>Резидент во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только широко известной учебной литературой, испытывал большие затруднения в систематизации материала. Редко участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.</p>

	D- (1,0; 50-54%)	
	<b>Неудовлетворительно</b> Соответствует оценке F <sub>x</sub> (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Резидент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал литературу по теме занятия; не умел использовать научную терминологию дисциплины, отвечал с грубыми стилистическими и логическими ошибками. Не участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.
<b>Чек лист для СРО:</b>		
<b>Чек листы: Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО). Анализ научных статей:</b>	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знания системны, в полной мере отражают понимание исследований в области медицины; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение верное; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: дано обоснование в полном объеме; Демонстрирует навыки самоанализа: Использует в полном объеме; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: В полном объеме, адекватно; Способен проводить исследования и работать на научный результат: Участвует и рассказывает, завоевывает аудиторию, убеждает в своих; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, подводит итоги исследований, публикует.
	Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знаний с фиксацией фактов, которые не дают полного представления о сущности исследования; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение верное; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: основания частично; Демонстрирует навыки самоанализа: Частично использует; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: адекватные, но с незначительными ошибками; Способен проводить исследования и работать на научный результат: Неважные



		<p>выступления и доклады; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, выводы частичные, анализ неполный.</p>
	<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: уточнение фактов, не имеет значения; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение принимает с трудом, не может обосновать; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Использует недостоверную или неполную информацию; Демонстрирует навыки самоанализа: диагноз не детализирован, доверия мало; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Редко участвует, без энтузиазма Способен проводить исследования и работать на научный результат: Проводит исследования, но систематизировать их; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: С уточнением фактов, не имеющих значения.</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Не показывает; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Не может решить проблемы; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Не использует; Демонстрирует навыки самоанализа: Не показывает; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Не участвует; Способен проводить исследования и работать на научный результат: Исследований не проводит; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: не показывает.</p>
<p><b>Чек листы: Подготовка тематических</b></p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%)</p>	<p>Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует глубокие знания по теме. Не</p>

<b>сообщений в виде презентаций по теме.</b>	A- (3,67; 90-94%)	допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения.
	Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует хорошие знания по теме. Допускает не принципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.
	Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает принципиальные ошибки при ответе на вопросы.
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Презентация не сдана в назначенный срок, объем составляет менее 20 слайдов. Использовано менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает грубые ошибки при ответе на вопросы. Не ориентируется в собственном материале.
<b>Чек лист для рубежного контроля:</b>		
<b>Чек листы: Рубежный контроль. Тест:</b>	<b>Отлично</b> Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Исчерпывающее знание темы занятия из основных и дополнительных источников. Стилистически грамотное изложение темы занятия. Соблюдение формы, активное участие в дежурствах, конференциях с выступлением докладом. На тестовое задание 13-15 правильных ответов. На ситуационные задачи полный исчерпывающий ответ. Активное участие в курации больных, в работе отделения. Правильное докладывание больного.
	<b>Хорошо</b> Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%)	Хорошее знание темы занятия. Участие дежурствах, конференциях. На тестовые задания 10-12 правильных ответов. На ситуационные задачи не полный ответ на постановку диагноза и тактики лечения. Хорошая курация больного, участие в работе отделения, правильное докладывание больного.

		<p><b>Удовлетворительно</b> Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)</p>	<p>Неполное знание темы, не активное участие в дежурствах и конференциях. На тестовые задания 8-9 правильных ответов. На ситуационные задачи неполное освещение диагноза и тактики лечения. При курации неполное докладывание больного, неполная схема лечения.</p>
		<p><b>Неудовлетворительно</b> Соответствует оценке F<sub>x</sub> (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)</p>	<p>Плохое знание темы занятия. Редкое участие в обходах, конференциях. На тестовые задания 0-7 правильных ответов. На ситуационные задачи неправильный ответ. Неправильный диагноз и тактика лечения. Некачественная курация больного. Частое отсутствие на обходах профессора, заведующего отделения.</p>
<b>Чек листы: Оценка портфолио:</b>	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	<p>Портфолио данного уровня характеризуются всесторонностью в отражении основных категорий и критериев оценки. Содержание такого портфолио свидетельствует о больших приложенных усилиях и очевидном прогрессе обучающегося. В содержании и оформлении портфолио данного уровня ярко проявляются оригинальность и изобретательность.</p>	
	Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	<p>Портфолио данного уровня характеризуются всесторонностью в отражении основных категорий и критериев оценки. Содержание такого портфолио свидетельствует о больших приложенных усилиях и очевидном прогрессе обучающегося. В содержании и оформлении портфолио данного уровня ярко проявляются оригинальность и изобретательность.</p>	
	Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	<p>В портфолио данного уровня основной акцент сделан на обязательной категории, по которой можно судить об уровне сформированности программных знаний и умений. Отсутствуют свидетельства, демонстрирующие уровень развития исследовательского, творческого мышления, прикладных умений, способности к содержательной коммуникации (как устной, так и письменной), социальной инициативности и пр.</p>	
	Неудовлетворительно соответствует оценкам:	<p>Портфолио, по которому трудно сформировать общее представление о достижениях обучающегося. Как правило, в нем представлены отрывочные сведения из разных</p>	

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

категорий. По такому портфолио практически невозможно определить прогресс в обучении и уровень сформированности качеств, отражающих основные общекультурные и профессиональные компетенции.

**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):

1. Электронная библиотека ЮКМА - <https://e-lib.skma.edu.kz/genres>
2. Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – <http://rmebrk.kz/>
3. Цифровая библиотека «Aknurpress» - <https://www.aknurpress.kz/>
4. Электронная библиотека «Эпиграф» - <http://www.elib.kz/>
5. Эпиграф - портал мультимедийных учебников <https://mbook.kz/ru/index/>
6. ЭБС IPR SMART <https://www.iprbookshop.ru/auth>
7. Информационно-правовая система «Заң» - <https://zan.kz/ru>
8. Cochrane Library - <https://www.cochranelibrary.com/>

Электронные учебники:

1. Балалар аурулары [Электронный ресурс] : оқулық / қаз. тіл. ауд. Б. Т. Түкбекова ; ред. бас. А. А. Баранов. - Электрон. текстовые дан. (). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015.
2. Детские болезни. Т. 2 [Электронный ресурс] : учебник / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев,

- Л. А. Харитонова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. (Обайт). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 752 с.
3. Детские болезни. Т.1 [Электронный ресурс] : учебник / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев, Л. А. Харитонова. - 2-е изд. - Электрон. текстовые дан. (- М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 768 с
  4. Лиссойер, Т. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. Лиссойер, Г. Клэйден ; пер. с англ. Н. А. Геппе. - Электрон. текстовые дан. 329Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM).
  5. Ерте жастағы балалар аурулары Бектенова Г.Е., Моренко М.А. , 2017  
<https://www.aknurpress.kz/reader/web/1573>
  6. Балалар аурулары Жолдыбаева А.М., Елеуова Р.Р. , 2019  
<https://www.aknurpress.kz/reader/web/2473>
  7. **Жүрек – өкпе реанимациясы.**Исраилова В.К., Айткожин Г.К., Шмыгалева А.А., Абдымолдаева,Ж.А., Камалова Г.Т. , 2018. <https://www.aknurpress.kz/reader/web/1848>
  8. Керимкулова А.С., Еспенбетова М.Ж., Марқабаева А. М. Амбулаторлы жағдайда жүрек аурулары бар науқастарды жүргізу. – Алматы ЖШС ”Эверо”, 2020. - 205 б.  
[https://www.elib.kz/ru/search/read\\_book/858/](https://www.elib.kz/ru/search/read_book/858/)
  9. А.А. Дюсупова, М.Ж. Еспенбетова, Ж.М. Жуманбаева, «Кардиологияның маңызды сұрақтары» -Әдістемелік құрал. Алматы. – «Эверо» баспасы, 2020. – 322 б.  
[https://www.elib.kz/ru/search/read\\_book/246/](https://www.elib.kz/ru/search/read_book/246/)
  10. Н.Н. Наурызов, Р.Т. Карибжанова, Г.Б. Шапатова, Б.С. Кусаинова. Жүректің анатомиялық құрылысын оқуға арналған әдістемелік құрал.- Оқу құрал. Алматы: «Эверо» баспасы, 2020 ж. , 44 б. [https://www.elib.kz/ru/search/read\\_book/334/](https://www.elib.kz/ru/search/read_book/334/)
  11. Мутафьян, О. А. Неотложная кардиология детского и подросткового возраста / О. А. Мутафьян. — Санкт-Петербург : Фолиант, 2013. — 400 с.  
<https://www.iprbookshop.ru/60925.html>
  12. 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. <https://www.iprbookshop.ru/21785.htm>

Журналы (электронные журналы):

**Литература:**

**основная:**

1. Кардиология детского возраста : учебное пособие / З. Г. Давлетгильдеева [и др.], под ред. З.Х. Мажитовой. - АлмаАты : New book, 2022. - 404 с.
2. 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.
3. Дуйсебаева, А. Т. Ультразвуковая диагностика в кардиологии: учеб. пособие / А. Т. Дуйсебаева. - 2-е изд. ; Утв. и разрешено к печати Респ. центром иннов. технол. мед. образования и науки М-ва здравоохран РК. - Алматы : Эверо, 2014. - 472 с.
4. Нуфтиева, А. И. Особенности клинического течения и лечения сердечно-сосудистых заболеваний у лиц пожилого возраста на догоспитальном этапе [Текст] : учебное пособие / А. И. Нуфтиева. - 2-е изд. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 154 с.
5. Асқамбай, К. Балалар аурулары. Т.2: оқулық / К. Асқамбай. - Алматы : New book, 2022. - 500 бет. С.
6. Клинические протоколы МЗ РК.

**дополнительная:**

1. Бейсенбекова, Ж. А. Кардиологиядағы синдромды ажыратпалы диагноз : оқу-әдістемелік құрал / Ж. А. Бейсенбекова. - Алматы : New book, 2022. - 136 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. Жанәділов, Ш. Кісінің он екі мүшесі және оларды емге қолдану : монография / Ш. Жанәділов. - Шымкент : [б. и.], 2019. - 128 б.
4. Детская кардиология и ревматология : практическое рук. / под общей ред. Л. М. Беляевой. - М. : ООО "Медицинское информационное агентство", 2011. - 584 с.
5. Кардиология : национальное руководство / Российское кардиологическое общество ; под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 800 с
6. Киякбаев, Г. К. Аритмии сердца. Основы электрофизиологии, диагностика, лечение и современные рекомендации : монография / под ред. В. С. Моисеева. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 240 с. - (Б-ка врача-специалиста. Кардиология. ).



Требования, предъявляемые к обучающимся, посещаемость, поведение, политика выставления оценок, штрафные меры, поощрительные меры и т.д.

1. На занятия приходить в форме (халат, колпак);
2. Быть пунктуальным и обязательным;
3. Посещение занятий СРПН является обязательным. В случае отсутствия обучающегося на СРПН, делается отметка «н» в учебном и электронном журнале;
4. Активно участвовать в учебном процессе;
5. Не опаздывать, не пропускать занятия. В случае болезни представить справку и лист отработки с указанием срока сдачи, который действителен в течение 30 дней с момента получения его в деканате;
6. Пропущенные занятия по неуважительной причине не отрабатываются. Обучающимся, пропустившим занятия по неуважительной причине в электронном журнале рядом с отметкой «н» выставляется оценка «0» и вычитываются штрафные баллы:
  - штрафной балл за пропуск 1 лекции составляет 1,0 балл из оценок рубежного контроля;
  - штрафной балл за пропуск 1 занятия СРПН составляет 2,0 балла из оценок СРО;
7. Каждый обучающийся должен выполнить все формы заданий СРО и сдать по графику.
8. На каждое практическое занятие и СРПН все обучающиеся должны своевременно и четко подготовиться и принимать активное участие при обсуждении темы.
9. Все виды письменных работ обучающихся (реферат, презентации и др.) проходят проверку на предмет плагиата.
10. Нести ответственность за санитарное состояние своего рабочего места и личной гигиены.
11. Прием пищи в аудиториях строго запрещено.
12. Соблюдать правила по технике безопасности в учебных комнатах.
13. Соблюдать правила внутреннего распорядка академии и этику поведения.
14. Быть терпимым, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям.
15. Бережно относиться к имуществу кафедры.
16. Отключить сотовые телефоны в учебное время.

**13. Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии:**

**13.1** П. 4 Кодекс чести обучающегося.

**13.2** ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК:

**Политика и процедуры:** общие требования кафедры, предъявляемые к резиденту в процессе обучения, штрафные меры при невыполнении разделов работы и т.д.

**Например:**

1. при отсутствии санитарной книжки на практическое занятие;
2. строгое соблюдение медицинской формы (халаты, маски, колпак, дополнительная обувь);
3. строгое соблюдение личной гигиены, техники безопасности в стационаре;



4. дежурство в приемном отделении;

5. строгое соблюдение внутреннего распорядка, теплое общение с больными, врачами, с сотрудниками кафедры.

**Штрафные санкции:**

Обучающему, пропускавшему 3 занятия без уважительной причины, выдается рапорт в отдел резидентуры.

Пропущенные занятия компенсируются дежурством в стационаре, литературным обзором и рефератом.

Итоговый контроль: экзамен проводится в 2 этапа: тестирование /собеседование и оценка практических методов.

К экзамену допускаются обучающиеся, полностью освоившие программу дисциплины и набравшие пороговый рейтинг.

**Расчет рейтинга прохождения:**

Оценка знаний обучающихся осуществляется по балльно-рейтинговой буквенной системе, согласно которой 60% составляет текущий контроль, 40% - итоговый контроль.

**Итоговая оценка дисциплины** рассчитывается автоматически на основе средней оценки текущего контроля, средней оценки рубежных контролей и оценки итогового контроля:

Итоговая оценка (100%) = Рейтинг допуска (60%)+ Итоговый контроль (40%).

Рейтинг допуска (60%) = Средняя оценка рубежных контролей (20%)+ Средняя оценка текущего контроля (40%).

Средняя оценка рубежных контролей = Рубежный контроль 1 + Рубежный контроль 2 / 2

Средняя оценка текущего контроля=среднеарифметическая сумма текущих оценок с учетом средней оценки по СРО.

Итоговая оценка (100%) = РКср x 0,2 + ТКср x 0,4 + ИК x 0,4

РКср – средняя оценка рубежных контролей;

ТКср – средняя оценка текущего контроля;

ИК – оценка итогового контроля.

Обучающий, завершивший программу обучения и выполнивший индивидуальный учебный план допускается к Итоговой аттестации.

Целью итоговой аттестации является оценка результатов обучения и компетенций, достигнутых по завершению программы резидентуры.

**Итоговая аттестация** проводится в соответствии с конечными результатами обучения и включает два этапа:

**1) оценку знаний (компьютерное тестирование);**

**2) оценку навыков.**

Целью итоговой аттестации является оценка профессиональной подготовленности выпускников по завершению изучения образовательной программы резидентуры. При получении положительных результатов оценки знаний и навыков по программе, резиденту выдается свидетельство об окончании резидентуры. Также эти данные являются основанием для выдачи сертификата специалиста.

**Правила апелляции итоговой оценки:**

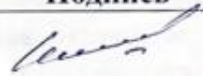

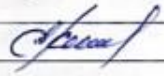
- Если обучающий недоволен своими оценками, полученных на экзамене или тестовом контроле;
  - Если наступил разногласия между преподавателем и обучающимся по некоторым вопросам (тесты и билеты);
  - Если экзаменационные билеты или тестовые вопросы составлены некорректно или неправильно и не соответствует тематике.
- Обучающийся, не согласный с результатом итогового контроля, подает апелляцию не позднее 13:00 часов следующего рабочего дня после выставления результатов экзамена.
- Апелляционная комиссия в течение одного дня должна рассмотреть заявление и принять соответствующее решение о пересмотре оценки или сохранении первоначально полученной оценки.
- Решение апелляционной комиссии принимается на основании повторного рассмотрения работы обучающегося.
- Решение апелляционной комиссии отражается в заявлении обучающегося, на основании которого составляется экзаменационная ведомость.
- Решение апелляционной комиссии передается в офис регистратора в письменной форме вместе с экзаменационной ведомостью.

**Кафедра «Педиатрия-2»**

Рабочая учебная программа дисциплины «Кардиология амбулаторно-поликлиническая» (Силлабус).

П-68/16

Стр. 42 из 42

14.		Утверждение и пересмотр:	
Дата утверждения	Протокол №	Ф.И.О. зав.кафедрой и председателя АК ОП	Подпись
Дата согласования с Библиотечно-информационным центром	Протокол № <u>9</u> <i>14.06.2024</i>	<i>/ Дарбичева Р.И.</i>	
Дата утверждения на кафедре	Протокол № <u>11</u> <i>28.06.2024</i>	Бектенова Г.Е.	
Дата одобрения на АК ОП	Протокол № <u>5</u> <i>28.06.2024</i>	Бектенова Г.Е.	
Дата пересмотра	Протокол № _____	Бектенова Г.Е.	
Дата пересмотра на АК ОП	Протокол № _____	Бектенова Г.Е.	