

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики – 2» «Амбулаторно-поликлиническая кардиология»	044/62-16 ( ) 1 стр. из 28	

**Силлабус**  
**Кафедра «Врач общей практики-2»**  
**Рабочая учебная программа дисциплины «Амбулаторно-поликлиническая кардиология»**  
**Образовательная программа «Общая медицина»**

<b>1. Общие сведения о дисциплине</b>			
1.1	Код дисциплины: OVR 6301-5	1.6	Учебный год: 2023-2024
1.2	Название дисциплины: Амбулаторно-поликлиническая кардиология	1.7	Курс: 6
1.3	Пререквизиты: основы общей врачебной практики	1.8	Семестр: 11
1.4	Постреквизиты: внутренние болезни в общей врачебной практике	1.9	Количество кредитов (ECTS): 3
1.5	Цикл: ПД (профилирующая дисциплина)	1.10	Компонент: КВ (компонент по выбору)
<b>2. Описание дисциплины</b>			
<p>«Амбулаторно-поликлиническая кардиология» является профилирующей дисциплиной, которая изучает амбулаторно-поликлиническую кардиологическую помощь взрослому населению в РК с учетом достижений медицинской науки и практики. Программа включает диагностику, алгоритмы оказания первичной неотложной помощи, лечение и динамическое наблюдение согласно клиническим протоколам и с позицией доказательной медицины, показания к плановой и экстренной госпитализации, а также экспертизу временной и стойкой утраты трудоспособности.</p>			
<b>3. Форма суммативной оценки</b>			
3.1	Тестирование	3.5	Курсовая
3.2	Письменный	3.6	Эссе
3.3	Устный	3.7	Проект
3.2	ОСКЭ	3.8	Другой (указать)
<b>4. Цели дисциплины</b>			
<p>Подготовить врача общей практики к самостоятельному проведению профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий пациентам с сердечно-сосудистой патологией в рамках компетенции ВОП в системе первичной медико-санитарной помощи в соответствии с принципами доказательной медицины и современными достижениями лечебно-диагностических и фармакологических технологий, а также с учетом особенностей его семьи, общества, в котором он проживает, его культуры, независимо от его возраста и пола, а также характера его заболевания.</p>			
<b>5. Конечные результаты обучения (РО дисциплины)</b>			
РО 1	Способен демонстрировать знание, понимание и применение для диагностики, дифференциальной диагностики и динамического наблюдения наиболее распространенных заболеваний сердечно-сосудистой системы с позиции доказательной медицины на уровне ПМСП.		
РО 2	Способен демонстрировать знания при разработке алгоритмов лечения наиболее распространенных заболеваний сердечно-сосудистой системы с учетом Клинических протоколов на уровне ПМСП. Способен решать вопросы экстренной, плановой (по порталу) госпитализации, стационарозамещающей технологии и амбулаторного приема, а также вопросы экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности и профессиональной пригодности пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.		
РО 3	Способен принимать решения при оказании неотложной медицинской помощи в объеме первичной врачебной помощи на догоспитальном этапе при наиболее распространенных неотложных состояниях кардиологических пациентов взрослого возраста.		
РО 4	Способен оценивать результаты скрининговых программ, программ управления заболеваниями и профилактики наиболее распространенных кардиологических заболеваний.		
РО 5	Способен применять информационные технологии и владеть принципами внедрения ОСМС. Также способен применять научные принципы и новые методы в клинической практике.		
РО 6	Способен эффективно коммуницировать с пациентами, членами их семей и коллегами в комплексной		

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики – 2»	044/62-16 ( )	
«Амбулаторно-поликлиническая кардиология»	2 стр. из 28	

	оценке состояния кардиологических пациентов с учетом особенностей психологии и многокультурности пациентов, соблюдая принципы медицинской этики и деонтологии. Способен к непрерывному самообразованию и развитию.					
<b>5.1</b>	<b>РО дисциплины</b>	<b>Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины</b>				
	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	РО 1 Обеспечивает пациент-центрированный уход в области биомедицинских наук для диагностики, лечения, динамического наблюдения при наиболее распространенных заболеваниях взрослых и детей.				
	РО 1 РО 2	РО 2 Проводит амбулаторный прием, диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитацию пациентов детского и взрослого возраста, в том числе беременных, определяет показания к госпитализации на основе принципов доказательной медицины.				
	РО 3	РО 3 Оказывает экстренную и скорую квалифицированную медицинскую помощь базовой категории сложности пациентам взрослого и детского возраста.				
	РО 4	РО 4 Анализирует результаты скрининговых программ, проводит профилактику распространенных заболеваний, вакцинопрофилактику и находит источники информации для развития ПМСП.				
	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	РО 5 Соблюдает принципы организации общей врачебной практики и достигает целей оказания квалифицированной помощи на уровне ПМСП.				
	РО 6	РО 6 Эффективно обменивается информацией, сотрудничает с пациентами, соблюдая принципы медицинской этики и деонтологии. Работает в команде, применяя критическое мышление.				
	РО 5	РО 7 Применяет информационные технологии в здравоохранении, владеет принципами внедрения ОСМС. Эффективно использует информацию и информационные технологии в области медицины.				
	РО 5 РО 6	РО 8 Применяет научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. Способен к непрерывному самообразованию и развитию. Внедряет новые методы в клиническую практику.				
<b>6.</b>	<b>Подробная информация о дисциплине</b>					
6.1	Место проведения (здание, аудитория): арендованное здание рядом с ГП 5, ГП 8, ГП 13, поликлиника при ГБ2, поликлиника при «Park Health», поликлиника при ОДБ, ГДБ. Адрес: г Шымкент ул Сайрамская 194 А; ул Байтурсынова, 2; ул. Республика, 10; ул Жандосова, 92; проспект Кабанбай батыра, 26; мкр Нурсат, 125, мкр Асар.					
6.2	Количество часов	Лекции	Практ. зан.	Лаб. Зан.	СРОП	СРО/ПА
		-	30	-	18	30/9
<b>7.</b>	<b>Сведения о преподавателях</b>					
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения	
1.	Досыбаева Гульжан Нурбековна	д.м.н., профессор	<a href="mailto:gulzhandossybayeva@gmail.com">gulzhandossybayeva@gmail.com</a>	Врач – терапевт высшей категории. Основное научное направление - гастроэнтерология. Читает лекции курсантам ФНПР и проводит	Является председателем врачебно-экспертной комиссии по профпатологии по Южному региону, членом редакционной коллегии журнала	

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики – 2»	044/62-16 ( )
«Амбулаторно-поликлиническая кардиология»	3 стр. из 28

				<p>практические занятия в интернатуре. Консультирует пациентов.</p>	<p>«Гигиена труда и медицинская экология», а также координатором профилактических медицинских осмотров на промышленных (нефтеперерабатывающего, уранового, свинцового производства) и хлопкоперерабатывающих предприятиях.</p> <p>Награждалась Почетными грамотами Областного акимата, Областного Маслихата, НЦГТ и ПЗ, имеет благодарственные письма, награждена медалью «Отличник здравоохранения РК», орденом Российской академии естествознания «Labore et Scietia»-трудом и знанием, награждена сертификатом «Лучший руководитель года», решением Межгосударственного Совета включена в Международную энциклопедию «Лучшие люди». Автор более 219 публикаций, в том числе монографий, учебных пособий, методических рекомендаций.</p>
2.	Сартаева Каламкас Алмешовна	к.м.н., доцент	<a href="mailto:sartaeva0104@mail.ru">sartaeva0104@mail.ru</a>	<p>Врач – терапевт высшей категории. Основное научное направление – эндокринология, кардиология, пульмонология.</p>	<p>Автор 94 публикаций, в том числе 15 учебных пособий, методических рекомендаций. Награждена медалью «Отличник</p>

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики – 2»	044/62-16 ( )
«Амбулаторно-поликлиническая кардиология»	4 стр. из 28

				Проводит практические занятия в интернатуре. Консультирует врачей, проводит консилиумы в поликлинике	здравоохранения РК»
3.	Югай Наталья Валентиновна	к.м.н., и.о. профессора	<a href="mailto:n_jugai@mail.ru">n_jugai@mail.ru</a>	Врач – терапевт высшей категории. Основное научное направление – кардиология, гастроэнтерология, психотерапия. Проводит практические занятия в интернатуре. Консультирует пациентов.	Автор более 50 публикаций, в том числе патентов, авторских свидетельств, учебных пособий, методических рекомендаций.
4.	Сметова Раушан Аманбаевна	ассистент, завуч кафедры	<a href="mailto:dusya-adlet@mail.ru">dusya-adlet@mail.ru</a>	Врач высшей категории по специальности «Общая врачебная практика». Проводит практические занятия в интернатуре. Проводит практические занятия и выездные семинары курсантам ФНПР. Консультирует пациентов.	Магистр медицинских наук по специальности «Медицина». Является автором более 35 публикаций, в том числе учебных пособий, методических рекомендаций.
5.	Баймуратова Багитжамал Назарбековна	ассистент	<a href="mailto:bakytzhamal19@mail.ru">bakytzhamal19@mail.ru</a>	Врач – терапевт высшей категории. Основное научное направление – гастроэнтерология, пульмонология. Проводит практические занятия в интернатуре. Консультирует пациентов.	Принимает участие в организации экспертной деятельности (независимая экспертиза) по терапии и организации здравоохранения. Автор более 15 публикаций, в том числе учебных пособий, методических рекомендаций.
6.	Отумбаева Енлик Тойлибековна	ассистент	<a href="mailto:enlik_otumbaeva@mail.ru">enlik_otumbaeva@mail.ru</a>	Врач первой категории по специальности «Общая врачебная практика»	Магистр медицинских наук по специальности «Медицина». Является автором более 15 публикаций.

OÑTÚSTIK QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики – 2»	044/62-16 ( )	
«Амбулаторно-поликлиническая кардиология»	5 стр. из 28	

				Проводит практические занятия в интернатуре. Консультирует пациентов.	
7	Абдиева Баян Муратовна	ассистент	<a href="mailto:abdievabaan@gmail.com">abdievabaan@gmail.com</a>	Врач по специальности «Общая врачебная практика». Проводит практические занятия в интернатуре. Консультирует пациентов.	Является автором более 15 публикаций.
8	Таскынова Майя Адильбековна	ассистент	<a href="mailto:maya_taskynova@mail.ru">maya_taskynova@mail.ru</a>	Врач первой категории по специальности «Общая врачебная практика» Проводит практические занятия в интернатуре. Консультирует пациентов.	Магистр медицинских наук по специальности «Медицина». Является авторам более 15 публикаций.

8. Тематический план						
день	Название темы	Краткое содержание	РО дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/технологии обучения	Формы/методы оценивания
1	<b>Практическое занятие:</b> Организация амбулаторно-поликлинической кардиологической помощи взрослому населению в РК.	Основные задачи амбулаторно-поликлинической кардиологической помощи взрослому населению в РК. Современные технологии организации амбулаторно-поликлинической кардиологической помощи. Информационные системы здравоохранения для оказания кардиологической помощи взрослому населению в рамках компетенции ВОП. Профилактические - медицинские осмотры, скрининговые	РО 1-РО 6	4	Устный опрос, работа в малых группах	Чек-лист устного опроса, чек-лист работы в малых группах

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики – 2» «Амбулаторно-поликлиническая кардиология»	044/62-16 ( ) 6 стр. из 28

		профилактические медицинские осмотры целевых групп населения с последующим оздоровлением и динамическим наблюдением, с внедрением ПУЗ. Оказание стационаророзамещающей помощи пациентам с ССЗ.				
	<b>СРОП:</b> Консультация по выполнению СРО. <b>Задание СРО:</b> Проведение профилактических осмотров в организациях ПМСП.	Порядок и периодичность проведения скрининговых осмотров целевых групп населения. Скрининговые кардиопрограммы. Принципы первичной и вторичной профилактики заболеваний сердечно-сосудистой системы. Эффективное взаимодействие ВОП с пациентами, членами их семьи и коллегами. Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности.	РО 4 РО 5 РО 6	3/4	<b>Прием пациентов в поликлинике (работа с электронными базами данных, амбулаторный прием пациентов, ведение медицинской документации, заполнение дневников)</b>	Чек-лист оценки работы интерна на амбулаторном приеме
2	<b>Практическое занятие:</b> Острый коронарный синдром.	Тактика врача ВОП при острых коронарных синдромах. Виды и особенности течения, диагностические критерии, тактика ведения нестабильных стенокардий. ОКС без подъема сегмента ST и с подъемом сегмента ST: клиника, диагностика (клиническая, инструментальная и лабораторная), дифференциальная диагностика. Современные методы лечения (на	РО 1 РО 3	4	Разбор клинических ситуаций  Прием практических навыков в ЦПН	Чек-лист разбора клинических ситуаций  Чек-лист приема практических навыков



Кафедра «Врач общей практики – 2»	044/62-16 ( )
«Амбулаторно-поликлиническая кардиология»	7 стр. из 28

		догоспитальном этапе) согласно Клиническим протоколам. Прогноз. Осложнения. Лечение после выписки из стационара. Оценка эффективности и безопасности диагностических и лечебных вмешательств.				
	<p><b>СРОП:</b>                  Консультация по выполнению СРО.  <b>Задание СРО:</b>                  алгоритм оказания помощи при ОКС, осложненным кардиогенном шоке.</p>	Тактика ВОП при ОКС, осложненным кардиогенным шоком (рефлекторном, аритмическом, истинном кардиогенных шоках) на догоспитальном этапе.	РО 1 РО 3	3/4	<p><b>Прием пациентов в поликлинике (работа с электронными базами данных, амбулаторный прием пациентов, ведение медицинской документации, заполнение дневников)</b></p> <p>Разбор презентации клинической ситуации по теме.</p>	<p>Чек-лист оценки работы интерна на амбулаторном приеме</p> <p>Чек-лист разбора презентации клинической ситуации по теме.</p>
3	<p><b>Практическое занятие.</b>                  Артериальная гипертензия (эссенциальная)</p>	Клинические критерии, диагностические критерии, дифференциальная диагностика, конструкция диагнозов и ведение пациентов с артериальной гипертензией с учетом степени и групп риска. Немедикаментозные и медикаментозные методы лечения АГ. Основные группы современных антигипертензивных препаратов, фармакодинамика и фармакокинетика.	РО 1 РО 2 РО 4 РО 6	4	Устный опрос, разбор клинических ситуаций	Чек-лист устного опроса, Чек-лист разбора клинических ситуаций



Кафедра «Врач общей практики – 2»	044/62-16 ( )
«Амбулаторно-поликлиническая кардиология»	8 стр. из 28

		Скрининговые исследования по выявлению АГ и программа управления здоровьем по АГ. Эффективное взаимодействие ВОП с пациентами, членами их семьи и коллегами при ведении больных с АГ.				
	<b>СРОП:</b> Консультация по выполнению СРО. <b>Задание СРО:</b> Гипертензивные кризы.	Тактика врача ВОП при неосложненных и осложненных гипертензивных кризах	РО 1 РО 3	3/5	Разбор презентации клинической ситуации по теме.  RBL (анализ научных статей)	Чек-лист разбора презентации клинической ситуации по теме.  Чек-лист анализа научных статей
4	<b>Практическое занятие:</b> Дифференциальная диагностика приобретенных пороков.	Клинические критерии, диагностические критерии, дифференциальная диагностика, конструкция диагнозов и тактика ведения пациентов с приобретенными пороками сердца. Эффективное взаимодействие ВОП с пациентами, членами их семьи и коллегами	РО 1 РО 2 РО 6	4	Устный опрос, работа в малых группах	Чек-лист устного опроса, Чек-лист работы в малых группах
	<b>СРОП:</b> Консультация по выполнению СРО. <b>Задание СРО:</b> Тактика ведения пациентов с кардиомиопатиями	Клинические критерии, диагностические критерии, дифференциальная диагностика, конструкция диагнозов и тактика ведения пациентов с приобретенными пороками сердца: ДМЖП и ДМПП, открытый артериальный проток. Эффективное взаимодействие ВОП с пациентами, членами их семьи и коллегами	РО 1 РО 2 РО 6	3/5	<b>Прием пациентов в поликлинике (работа с электронными базами данных, амбулаторный прием пациентов, ведение медицинской документации, заполнение дневников)</b>	Чек-лист оценки работы интерна на амбулаторном приеме



Кафедра «Врач общей практики – 2»	044/62-16 ( )
«Амбулаторно-поликлиническая кардиология»	9 стр. из 28

	Рубежный контроль 1	Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 1-4.			Тестирование в КТИЦе	Чек-лист тестирования
5	<b>Практическое занятие:</b> Диагностика и лечение кардиомиопатий.	Клинические критерии, диагностические критерии, дифференциальная диагностика, конструкция диагнозов пациентов с кардиомиопатиями (ДКМП, ГКМП, РКМП, аритмогенная правожелудочковая, неклассифицируемая кардиомиопатия). Эффективное взаимодействие ВОП с пациентами, членами их семьи и коллегами.	РО 1 РО 6	4	Устный опрос, разбор клинических ситуаций	Чек-лист устного опроса, Чек-лист разбора клинических ситуаций
	<b>СРОП:</b> Консультация по выполнению СРО. <b>Задание СРО:</b> <b>Диагностика и лечение кардиомиопатий.</b>	Тактика ведения пациентов с кардиомиопатиями (ДКМП, ГКМП, РКМП, аритмогенная правожелудочковая, неклассифицируемая кардиомиопатия). Эффективное взаимодействие ВОП с пациентами, членами их семьи и коллегами.	РО 2 РО 3	2/5	<b>Прием пациентов в поликлинике (работа с электронными базами данных, амбулаторный прием пациентов, ведение медицинской документации, заполнение дневников)</b>  Разбор презентации клинической ситуации по теме.	Чек-лист оценки работы интерна на амбулаторном приеме  Чек-лист разбора презентации клинической ситуации по теме.
6	<b>Практическое занятие:</b> Диагностика и лечение хронической	Клинические критерии, диагностические критерии, дифференциальная диагностика,	РО 1 РО 2 РО 4 РО 6	5	Устный опрос, разбор клинических ситуаций	Чек-лист устного опроса, Чек-лист разбора клинических



Кафедра «Врач общей практики – 2»	044/62-16 ( )
«Амбулаторно-поликлиническая кардиология»	10 стр. из 28

	сердечной недостаточности.	конструкция диагнозов и тактика ведения пациентов с хронической сердечной недостаточностью. Немедикаментозные методы лечения. Диспансеризация, ПУЗ у пациентов с хронической сердечной недостаточностью. Эффективное взаимодействие ВОП с пациентами, членами их семьи и коллегами.				ситуаций
	<b>СРОП:</b> Консультация по выполнению СРО. <b>Задание СРО:</b> Диагностика и лечение хронической сердечной недостаточности	Тактика ведения пациентов с хронической сердечной недостаточностью различной этиологии: на фоне ИБС, АГ, приобретенных пороков, кардиомиопатии различного генеза, в том числе постковидной. Выбор препаратов при коморбидных состояниях. Эффективное взаимодействие ВОП с пациентами, членами их семьи и коллегами.	РО 1 РО 2 РО 6	2,5	<b>Прием пациентов в поликлинике (работа с электронными базами данных, амбулаторный прием пациентов, ведение медицинской документации, заполнение дневников)</b>  RBL (анализ научных статей)	Чек-лист оценки работы интерна на амбулаторном приеме  Чек-лист анализа научных статей
7	<b>Практическое занятие:</b> Дифференциальная диагностика нарушений ритма и проводимости сердца	Клинические критерии, диагностические критерии (ЭКГ диагностика нарушений ритма и проводимости), дифференциальная диагностика, конструкция диагнозов у пациентов с нарушениями ритма и проводимости сердца. Эффективное взаимодействие ВОП с пациентами, членами их семьи и коллегами	РО 1 РО 2 РО 6	5	Устный опрос, работа в малых группах	Чек-лист устного опроса, Чек-лист работы в малых группах
	<b>СРОП:</b> Консультация по выполнению СРО.	Тактика ведения пациентов с нарушениями ритма и	РО 1 РО 2 РО 6	2,5	<b>Прием пациентов в поликлинике</b>	Чек-лист оценки работы интерна на

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики – 2» «Амбулаторно-поликлиническая кардиология»	044/62-16 ( ) 11 стр. из 28

	Тактика ведения пациентов с нарушениями ритма и проводимости.	проводимости. Классификация и выбор антиаритмических препаратов при различных аритмиях с учетом фармакокинетики и фармакодинамики препаратов на фоне коморбидных состояний. Оказание экстренной помощи на догоспитальном уровне. Оценка эффективности и безопасности.			<b>(работа с электронными базами данных, амбулаторный прием пациентов, ведение медицинской документации, заполнение дневников)</b>	амбулаторном приеме
	<b>Задание</b> Рубежный контроль 2	<b>СРО:</b> Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 5-7.			Тестирование в КТИЦе	Чек-лист тестирования

9. Методы обучения и формы контроля		
9.1	Лекции	-
9.2	Практические занятия	Устный опрос, работа в малых группах, прием практических навыков в ЦПН, разбор клинических ситуаций.
9.3	СРО/СРОП	Прием пациентов в поликлинике (работа с электронными базами данных, амбулаторный прием пациентов, ведение медицинской документации), разбор презентации клинической ситуации по теме, RBL (анализ научных статей)
9.4	Рубежный контроль	Тестирование в КТИЦе

10.	Критерии оценивания
-----	---------------------

**10.1 Критериальное оценивание результатов обучения дисциплины:**

	<b>РО 1</b>	<b>Способен демонстрировать знание, понимание и применение для диагностики, дифференциальной диагностики и динамического наблюдения наиболее распространенных заболеваний сердечно-сосудистой системы с позиции доказательной медицины на уровне ПМСП.</b>
	Отлично	Владеет навыками использования алгоритмов диагностики и дифференциальной диагностики наиболее распространенных кардиологических заболеваний взрослых. В полном объеме собирает жалобы и анамнестические данные пациентов, четко и последовательно проводит объективные обследования, составляет план диагностических исследований согласно Клиническим протоколам, соблюдая полную перечень обследования на амбулаторном уровне. Применяет знания, полученные из научных баз данных.
	Хорошо	Владеет навыками использования алгоритмов диагностики и

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики – 2»	044/62-16 ( )	
«Амбулаторно-поликлиническая кардиология»	12 стр. из 28	

		дифференциальной диагностики наиболее распространенных кардиологических заболеваний взрослых. Хорошо собирает жалобы и анамнестические данные пациентов, но не соблюдает последовательность при проведении объективных обследований. Хорошего составляет план диагностических исследований согласно Клиническим протоколам, но пропускает некоторые исследования из перечня обследования на амбулаторном уровне.
	Удовлетворительно	Не полностью владеет навыками использования алгоритмов диагностики и дифференциальной диагностики наиболее распространенных кардиологических заболеваний взрослых. В неполном объеме проводит сбор жалоб и анамнестических данных пациентов. Не соблюдает последовательность при проведении объективных обследований, не следует рекомендациям, указанным в Клинических протоколах.
	Неудовлетворительно	Не владеет навыками использования алгоритмов диагностики и дифференциальной диагностики наиболее распространенных кардиологических заболеваний взрослых. Допускает грубые ошибки при сборе жалоб и анамнестических данных пациентов, не соблюдает последовательность при проведении объективных обследований и не умеет составлять план обследования согласно Клиническим протоколам.
		Способен демонстрировать знания при разработке алгоритмов лечения наиболее распространенных заболеваний сердечно-сосудистой системы с учетом Клинических протоколов на уровне ПМСП. Способен решать вопросы экстренной, плановой (по порталу) госпитализации, стационарозамещающей технологии и амбулаторного приема, а также вопросы экспертизы временной стойкостью трудоспособности и профессиональной пригодности пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
	Отлично	Использует знания при разработке плана лечения и профилактики наиболее распространенных кардиологических заболеваний взрослых. При разработке плана лечения и профилактики соблюдает с точностью и в полном объеме все требования, указанные в Клинических протоколах с учетом всех индивидуальных особенностей пациента, показания и противопоказания лекарственных препаратов. Учитывает взаимодействия препаратов из разных групп при их комбинаций. Применяет знания, полученные из научных баз данных.
	Хорошо	Использует знания при разработке плана лечения и профилактики наиболее распространенных кардиологических заболеваний взрослых. При разработке плана лечения и профилактики допускает не принципиальные ошибки, исправляемые самим интерном, не полностью придерживается требований, указанных в Клинических протоколах с учетом всех индивидуальных особенностей пациента, показания и противопоказания лекарственных препаратов. Учитывает взаимодействия препаратов из разных групп при их комбинаций.
	Удовлетворительно	При разработке плана лечения и профилактики наиболее распространенных кардиологических заболеваний взрослых допускает ошибки, не придерживается требований, указанных в

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики – 2»	044/62-16 ( )	
«Амбулаторно-поликлиническая кардиология»	13 стр. из 28	

		Клинических протоколах с учетом всех индивидуальных особенностей пациента, показания и противопоказания лекарственных препаратов. Не полностью учитывает взаимодействия препаратов из разных групп при их комбинаций.
	Неудовлетворительно	При разработке плана лечения и профилактики наиболее распространенных кардиологических заболеваний взрослых допускает много грубых ошибок, не придерживается требований, указанных в Клинических протоколах с учетом всех индивидуальных особенностей пациента, показания и противопоказания лекарственных препаратов. Не учитывает взаимодействия препаратов из разных групп при их комбинаций.
		Способен принимать решения при оказании неотложной медицинской помощи в объеме первичной врачебной помощи на догоспитальном этапе при наиболее распространенных неотложных состояниях кардиологических пациентов взрослого возраста.
	Отлично	С точностью, в полном объеме, последовательно проводит обследование при оценке состояния пациентов и правильно определяет тактику оказания помощи. Полностью владеет навыками использования алгоритмов оказания экстренной и скорой квалифицированной медицинской помощи второй категории сложности кардиологическим пациентам взрослого возраста согласно Клиническим протоколам. Умеет оценивать эффективность оказанных мероприятий и проводит правильно мониторинг функционального состояния пациентов после оказания помощи. Применяет знания, полученные из научных баз данных.
	Хорошо	В полном объеме, но непоследовательно проводит обследование при оценке состояния пациентов. Правильно определяет тактику оказания помощи. Полностью владеет навыками использования алгоритмов оказания экстренной и скорой квалифицированной медицинской помощи второй категории сложности кардиологическим пациентам взрослого возраста согласно Клиническим протоколам. Допускает не принципиальные ошибки, исправляемые самим интерном при оценке эффективности оказанных мероприятий. Проводит правильно мониторинг функционального состояния пациентов после оказания помощи. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе и Клинические протоколы
	Удовлетворительно	В неполном объеме и непоследовательно проводит обследование при оценке состояния пациентов и допускает неточности при определении тактики оказания помощи. Допускает ошибки при использовании алгоритмов оказания экстренной и скорой квалифицированной медицинской помощи второй категории сложности кардиологическим пациентам взрослого возраста согласно Клиническим протоколам. Не достаточно владеет навыками оценки эффективности оказанных мероприятий. Проводит правильно мониторинг функционального состояния пациентов после оказания помощи. Не полностью проработал литературу, рекомендованную в силлабусе и Клинические протоколы.
	Неудовлетворительно	Не владеет навыками проводить обследование при оценке состояния пациентов и не умеет определять тактику оказания помощи.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики – 2» «Амбулаторно-поликлиническая кардиология»	044/62-16 ( ) 14 стр. из 28	

		<p>Допускает грубые ошибки при использовании алгоритмов оказания экстренной и скорой квалифицированной медицинской помощи второй категории сложности кардиологическим пациентам взрослого возраста согласно Клиническим протоколам. Не владеет навыками оценки эффективности оказанных мероприятий. Не проработал литературу, рекомендованную в сессии и Клинические протоколы.</p>
		<p>Способен оценивать результаты скрининговых программ, программ управления заболеваниями и профилактики наиболее распространенных кардиологических заболеваний.</p>
	Отлично	<p>Применяет навыки по проведению скрининговых исследований, диспансеризации, реабилитации больных с распространенными кардиологическими заболеваниями и внедрений программы управления заболеваниями по АГ и ХСН. С точностью и в полном объеме демонстрирует знания критериев оценки эффективности проведенных скрининговых исследований и профилактических мер и умеет использовать их в практике. Осуществляет сравнительную оценку эффективности ПУЗ у больных с АГ и ХСН и диспансерных больных с такими диагнозами, не входящих в ПУЗ.</p>
	Хорошо	<p>Применяет навыки по проведению скрининговых исследований, диспансеризации, реабилитации больных с распространенными кардиологическими заболеваниями, но недостаточно владеет навыками по внедрению программы управления заболеваниями по АГ и ХСН. Допускает неточности в знании критериев оценки эффективности проведенных скрининговых исследований и профилактических мер, испытывает затруднения при использовании их в практике. Допускает неприципиальные ошибки в проведении сравнительной оценки эффективности ПУЗ у больных с АГ и ХСН и диспансерных больных с такими диагнозами, не входящих в ПУЗ.</p>
	Удовлетворительно	<p>Недостаточно владеет навыками по проведению скрининговых исследований, диспансеризации, реабилитации больных с распространенными кардиологическими заболеваниями, не владеет навыками по внедрению программы управления заболеваниями по АГ и ХСН. Допускает ошибки при определении критериев оценки эффективности проведенных скрининговых исследований и профилактических мер, не умеет использовать их в практике.</p>
	Неудовлетворительно	<p>Не владеет навыками по проведению скрининговых исследований, диспансеризации, реабилитации больных с распространенными кардиологическими заболеваниями, не владеет навыками по внедрению программы управления заболеваниями по АГ и ХСН. Допускает грубые ошибки при определении критериев оценки эффективности проведенных скрининговых исследований и профилактических мер.</p>
		<p>Способен применять информационные технологии и владеть принципами внедрения ОСМС. Также способен применять научные принципы и новые методы в клинической практике.</p>
	Отлично	<p>Полностью владеет знаниями по использованию информационной системы здравоохранения при оказании кардиологической помощи взрослому населению в рамках компетенции ВОП. С точностью и полнотой, правильно применяет эти знания в практике, при работе с</p>

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики – 2»	044/62-16 ( )	
«Амбулаторно-поликлиническая кардиология»	15 стр. из 28	

		ИСЗ поликлиники по вопросам кардиологических больных и при оформлении медицинской документации, в том числе электронной. Полностью владеет принципами внедрения ОСМС. А также полностью применяет научные достижения в клинической практике.
	Хорошо	Не полностью владеет всеми необходимыми знаниями по использованию информационной системы здравоохранения при оказании кардиологической помощи взрослому населению в рамках компетенции ВОП, допускает неточности и ошибки, исправляемые самим интерном при работе с ИСЗ поликлиники по вопросам кардиологических больных и при оформлении медицинской документации, в том числе электронной. Владеет принципами внедрения ОСМС. Не полностью применяет научные достижения в клинической практике.
	Удовлетворительно	Не полностью владеет необходимыми знаниями по использованию информационной системы здравоохранения при оказании кардиологической помощи взрослому населению в рамках компетенции ВОП и допускает грубые ошибки при оформлении медицинской документации, в том числе электронной. Испытывает затруднения при работе с ИСЗ поликлиники по вопросам кардиологических больных. Не полностью владеет навыками внедрения ОСМС. Не применяет научные достижения в клинической практике.
	Неудовлетворительно	Не владеет необходимыми знаниями по использованию информационной системы здравоохранения при оказании кардиологической помощи взрослому населению в рамках компетенции ВОП и не умеет работать с ИСЗ поликлиники по вопросам кардиологических больных. Не владеет принципами внедрения ОСМС и не применяет научные достижения в клинической практике.
		Сособен эффективно коммуницировать с пациентами, членами их семей и коллегами в комплексной оценке состояния кардиологических пациентов с учетом особенностей психологии и многокультурности пациентов, соблюдая принципы медицинской этики и деонтологии. Способен к непрерывному самообразованию и развитию.
	Отлично	В полном объеме владеет коммуникативными навыками при комплексной оценке состояния и степени ограничения жизнедеятельности кардиологических пациентов. Эффективно устанавливает взаимоотношения с членами семьи пациента и с коллегами при решении проблемы пациента. Использует знания по эффективной коммуникации при выборе реабилитационных мероприятий и оценке реабилитационного потенциала. Способен к непрерывному самообразованию и развитию.
	Хорошо	Допускает непринципиальные ошибки, исправляемые самим обучающимся при установлении эффективного взаимодействия с пациентами при комплексной оценке состояния и степени ограничения жизнедеятельности кардиологических пациентов. Не в полном объеме владеет всеми правилами эффективной коммуникации с членами семьи пациента и с коллегами при решении проблемы пациента. Хорошо коммуницирует с пациентом при

ONTUSTIK QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики – 2» «Амбулаторно-поликлиническая кардиология»	044/62-16 ( ) 16 стр. из 28	

		выборе реабилитационных мероприятий и оценке реабилитационного потенциала. Способен к непрерывному самообразованию и развитию.
	Удовлетворительно	Допускает ошибки при установлении эффективного взаимодействия с пациентами при комплексной оценке состояния и степени ограничения жизнедеятельности кардиологических пациентов. Не соблюдает правила эффективной коммуникации при общении с членами семьи пациента. Испытывает затруднения в командной работе с коллегами при решении проблемы пациента. Не полностью владеет навыками эффективной коммуникации при выборе реабилитационных мероприятий и оценке реабилитационного потенциала. Способен к непрерывному самообразованию.
	Неудовлетворительно	Не владеет коммуникативными навыками при установлении эффективного взаимодействия с пациентами при комплексной оценке состояния и степени ограничения жизнедеятельности кардиологических пациентов. Не соблюдает правила эффективной коммуникации при общении с членами семьи пациента и с коллегами при решении проблемы пациента. Не владеет навыками эффективной коммуникации при выборе реабилитационных мероприятий и оценке реабилитационного потенциала. Не способен к непрерывному самообразованию и развитию.

## 10.2 Критерии оценивания результатов обучения дисциплины:

### Чек-листы критериев оценки практического занятия:

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
<b>Устный ответ</b>	Отлично соответствует баллам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	Ставится в том случае, если обучающийся во время ответа не допустил каких – либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин.
	Хорошо соответствует баллам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	Ставится в том случае, если обучающийся во время ответа не допускал грубых ошибок, допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим обучающимся, сумел систематизировать программный материал с помощью преподавателя.
	Удовлетворительно соответствует баллам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Ставится в том случае, если обучающийся во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала.
	Неудовлетворительно соответствует баллам: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Ставится в том случае, если обучающийся во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал основную литературу по теме занятия; не умеет использовать научную терминологию дисциплины, отвечает с грубыми стилистическими ошибками.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики – 2» «Амбулаторно-поликлиническая кардиология»	044/62-16 ( ) 17 стр. из 28	

### Разбор клинических ситуаций

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
<b>Разбор клинических ситуаций</b>	Отлично соответствует баллам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	Активно участвовал в разборе клинических ситуаций, проявил при этом клиническое мышление, показал глубокое знание материала, использовал при обсуждении научные достижения других дисциплин.
	Хорошо соответствует баллам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	Участвовал в разборе клинических ситуаций, показал знание материала, но допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим обучающимся.
	Удовлетворительно соответствует баллам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	При разборе клинических ситуаций был пассивен, допускал неточности и непринципиальные ошибки, испытывал большие затруднения в систематизации материала.
	Неудовлетворительно соответствует баллам: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Не принимал участие в разборе клинических ситуаций, отвечая на вопросы преподавателя, допускал грубые ошибки и неточности, не использовал при ответах научную терминологию, не проявлял клиническое мышление.

### Работа в малых группах

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
<b>Работа в малых группах</b>	Отлично соответствует баллам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	Обучающийся активно показал работу в группе, проявил при этом оригинальное мышление, показал глубокое знание материала, а также использовал при обсуждении научные достижения других дисциплин.
	Хорошо соответствует баллам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	Обучающийся хорошо участвовал в работе группы, показал знание материала, допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, которые сам же исправлял.
	Удовлетворительно соответствует баллам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Обучающийся при работе в группе был пассивен, допускал неточности и непринципиальные ошибки, испытывал большие затруднения в систематизации материала.
	Неудовлетворительно соответствует баллам:	Не принимал участие в работе группы, отвечая на вопросы преподавателя, допускал принципиальные

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики – 2»	044/62-16 ( )	
«Амбулаторно-поликлиническая кардиология»	18 стр. из 28	

	FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	грубые ошибки и неточности, не использовал при ответах научную терминологию.
--	----------------------------------	--

### Прием практических навыков

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
<b>Прием практических навыков</b>	Отлично соответствует баллам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	Обучающийся активно участвовал в приеме практических навыков. Выполнял правильно практический навык без ошибок, показывал глубокие знания, используя их в практическом навыке.
	Хорошо соответствует баллам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	Обучающийся хорошо участвовал в приеме практических навыков. Выполнял правильно практический навык и показал хорошие знания с не принципиальными ошибками и неточностями, которые исправлял самостоятельно.
	Удовлетворительно соответствует баллам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Обучающийся при приеме практических навыков был пассивен. Выполнял практический навык с принципиальными ошибками, прибегая к помощи преподавателя.
	Неудовлетворительно соответствует баллам: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Обучающийся очень слабо ориентировался при выполнении практического навыка. При выполнении практического навыка допускал грубые ошибки. Не смог отвечать на вопросы преподавателя.

### Чек-листы критериев оценки СРОП/СРО

#### Прием пациентов в поликлинике (работа с электронными базами данных, амбулаторный прием пациентов, ведение медицинской документации, заполнение дневников)

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
<b>Прием пациентов в поликлинике (работа с электронными базами данных, амбулаторный прием пациентов, ведение медицинской документации, заполнение дневников)</b>	Отлично соответствует баллам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	Активное участие обучающегося на приеме амбулаторных пациентов. Обучающийся отлично ориентировался в проблемах пациентов, давал им критическую оценку. Правильно составлял план диагностических и лечебно-профилактических мероприятий. Полностью владел информационной системы здравоохранения при оказании помощи пациентам. Правильно заполнял медицинскую документацию. Обучающийся владел коммуникативными навыками. Своевременно и правильно заполнял дневник.
	Хорошо соответствует баллам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%)	Хорошее участие обучающегося при приеме амбулаторных пациентов. Обучающийся ориентировался в проблемных пациента, но имел некоторые трудности при их критической оценке. При составлении плана диагностических и

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики – 2»	044/62-16 ( )	
«Амбулаторно-поликлиническая кардиология»	19 стр. из 28	

	C+ (2,33; 70 - 74%)	лечебно-профилактических мероприятий допускал неточности. Не полностью владел информационной системой здравоохранения при оказании помощи пациентам. Правильно оформлял медицинскую документацию. Обучающийся владел коммуникативными навыками. Своевременно и правильно заполнил дневник.
	Удовлетворительно соответствует баллам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Во время приема пациентов обучающийся был пассивен. Обучающийся испытывал большие затруднения при анализе проблем пациента и некоторые трудности при их критической оценке. Допускал грубые ошибки при составлении плана диагностических и лечебно-профилактических мероприятий. Не полностью владел информационной системой здравоохранения при оказании помощи пациентам и допускал ошибки при оформлении медицинской документации. Обучающийся плохо владел коммуникативными навыками при приеме пациентов. Несвоевременно и неполно заполнил дневник.
	Неудовлетворительно соответствует баллам: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Обучающийся практически не участвовал в амбулаторном приеме пациентов, часто пропускал амбулаторные приемы пациентов. Не смог составлять планы диагностических и лечебно-профилактических мероприятий. Не владел информационной системой здравоохранения при оказании помощи пациентам и не заполнял медицинскую документацию. Не ориентировался в проблемах пациента и не смог дать их критическую оценку. Несвоевременно и неправильно заполнил дневник.

#### RBL анализ научных статей

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
<b>PBL (анализ научных статей)</b>	Отлично соответствует баллам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	Правильный выбор статьи, научная или клиническая ценность, владеет материалом, обеспечил точное, ясное и краткое объяснение. Умеет объяснить результаты исследования. Анализирует результаты исследования (например: обзор статьи глубок и адекватен), точность и структура обзора (имеет четкую информацию по каждой идее). Речь (Пример: полная громкость, скорость, интонация, эффективное использование пауз) и манера доклада (жесты эффективные, но не чрезмерные, установление контакта глазами, поза перед аудиторией, использование трибуны). Способность достигать результатов (Пример: точность, ощущение опыта)
	Хорошо соответствует баллам:	Правильный выбор статьи, научная или клиническая ценность, владеет материалом, обеспечил точное,

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики – 2» «Амбулаторно-поликлиническая кардиология»	044/62-16 ( ) 20 стр. из 28	

	B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	ясное и краткое объяснение. Умеет объяснить результаты исследования. При анализе результатов исследования (например: обзор статьи глубок и адекватен) допускает неточности, не последовательность при обзоре. Речь (Пример: полная громкость, скорость, интонация, эффективное использование пауз) и манера доклада (жесты эффективные, но не чрезмерные, установление контакта глазами, поза перед аудиторией, использование трибуны). Способность достигать результатов (Пример: точность, ощущение опыта).
	Удовлетворительно соответствует баллам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Правильный выбор статьи, научная или клиническая ценность, неполностью владеет материалом, не обеспечил точное, ясное и краткое объяснение. Имеет место неточности при объяснений результатов исследования. Испытывает затруднения при анализе результатов исследования. Речь (Пример: полная громкость, скорость, интонация, эффективное использование пауз) и манера доклада (жесты эффективные, но чрезмерные, установление контакта глазами, поза перед аудиторией, использование трибуны). Не в полном объеме достигнуты результаты (Пример: точность, ощущение опыта).
	Неудовлетворительно соответствует баллам: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Неправильный выбор статьи по научной или клинической ценности, не владеет материалом, не обеспечил точное, ясное и краткое объяснение. Не умеет объяснить результаты исследования. Речь (Пример: полная громкость, скорость, интонация, не использует эффективные паузы) и манера доклада (жесты эффективные, но чрезмерные, не установил контакта глазами). Не достигнуты результаты.

### Разбор презентации клинической ситуации по теме

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
<b>Разбор презентации клинической ситуации по теме</b>	Отлично соответствует баллам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом более 20 слайдов. Использовано более 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите обучающийся демонстрирует глубокие знания разбора клинической ситуации по теме. Не допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения.
	Хорошо соответствует баллам: 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 более 20 слайдов. Использовано более 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите обучающийся демонстрирует хорошие знания разбора клинической ситуации по теме. Допускает не принципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики – 2» «Амбулаторно-поликлиническая кардиология»	044/62-16 ( ) 21 стр. из 28	

	Удовлетворительно соответствует баллам: 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 более 20 слайдов. Использовано более 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите обучающийся плохо ориентируется в клинической ситуации по теме. Допускает непринципиальные ошибки при ответе на вопросы преподавателя.
	Неудовлетворительно соответствует баллам: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Презентация не сдана в назначенный срок, объем составляет менее 20 слайдов. Использовано менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. Во время защиты обучающийся не ориентируется в клинической ситуации по теме и допускает грубые ошибки при ответе на вопросы. Не ориентируется в собственном материале.

### Рубежный контроль – Тестирование в КТИЦе

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
<b>Тестирование</b>	Отлично соответствует баллам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	90-100% правильных ответов.
	Хорошо соответствует баллам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	70-89% правильных ответов.
	Удовлетворительно соответствует баллам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	50-69% правильных ответов
	Неудовлетворительно соответствует баллам: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Менее 50% правильных ответов

### Промежуточная аттестация – письменный экзамен в КТИЦе

№	Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
<b>1</b>	<b>Теоретический вопрос:</b>	Отлично соответствует баллам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Обучающийся во время ответа на теоретический вопрос не допускал ошибки и неточности. Ориентировался в теориях, концепциях и направлениях и давал им критическую оценку. Обучающийся использовал научные достижения других дисциплин.
		Хорошо соответствует баллам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%)	Обучающийся во время ответа теоретического вопроса допускал непринципиальные неточности. Не полностью ориентировался в теориях, концепциях и направлениях, допускал

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики – 2»	044/62-16 ( )
«Амбулаторно-поликлиническая кардиология»	22 стр. из 28

		В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	незначительные ошибки при их критической оценке. Обучающийся не полностью использовал научные достижения других дисциплин.
		Удовлетворительно соответствует баллам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Обучающийся во время ответа на теоретический вопрос плохо ориентировался в теориях, концепциях и направлениях, допускал грубые ошибки. Во время письменного ответа допускал грубые ошибки. Не полностью использовал научные достижения других дисциплин.
		Неудовлетворительно соответствует баллам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Обучающийся во время ответа на теоретический вопрос не ориентировался в теориях, концепциях, диагностических критериях, дифференциальной диагностике, тактике ведения пациентов. Обучающийся не использовал научные достижения других дисциплин. Во время письменного ответа допускал очень много грубых ошибок.
<b>2</b>	<b>Решение ситуационных задач:</b>	Отлично соответствует баллам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Обучающийся во время решения ситуационных задач не допускал каких-либо ошибок и неточностей. Ориентировался в проблемах пациента, давал им критическую оценку, правильно составлял план диагностических и лечебно-профилактических мероприятий, правильно определял тактику дальнейшего ведения пациента. Хорошо владел коммуникативными навыками. При решении ситуационной задачи использовал научные достижения и Клинические протоколы.
		Хорошо соответствует баллам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Обучающийся во время решения ситуационных задач допускал незначительные ошибки и неточности. Ориентировался в проблемах пациента, но имел некоторые трудности при их критической оценке. При составлении плана диагностических и лечебно-профилактических мероприятий допускал некоторые неточности. Владел коммуникативными навыками. При решении ситуационной задачи не полностью использовал научные достижения и Клинические протоколы.
		Удовлетворительно соответствует баллам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Обучающийся во время решения ситуационных задач допускал грубые ошибки. Плохо ориентировался в проблемах пациента, имел трудности в их критической оценке, не правильно составлял план диагностических и лечебно-профилактических мероприятий, а также тактику дальнейшего ведения пациента. Владел коммуникативными навыками. При решении ситуационной задачи не полностью проработал научные достижения и Клинические протоколы.
		Неудовлетворительно	Обучающийся во время решения ситуационных

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики – 2» «Амбулаторно-поликлиническая кардиология»	044/62-16 ( ) 23 стр. из 28	

		соответствует баллам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	задач допускал очень много грубых ошибок. Не ориентировался в проблемах пациента и их критической оценке. Не смог составлять план диагностических и лечебно-профилактических мероприятий. Плохо владел коммуникативными навыками. При решении ситуационной задачи не использовал научные достижения и Клинические протоколы.
--	--	---	--

### Многобалльная 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	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	Неудовлетворительно
FX	0,5	25-49	
F	0	0-24	

11.	Учебные ресурсы	
Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например, видео, аудио, дайджесты)	<b>Интернет - сайты:</b> 1. <a href="http://www.doctor.ru">www.doctor.ru</a> 2. <a href="http://www.meduniver.ru">www.meduniver.ru</a> 3. <a href="http://www.med-edu.ru">www.med-edu.ru</a> 4. <a href="http://www.medi.ru">www.medi.ru</a> 5. <a href="http://www.medline.ru">www.medline.ru</a> 6. <a href="http://www.medmatrix.ru">www.medmatrix.ru</a> 7. ОҚМА Репозиторийі <a href="http://lib.ukma.kz/repository/">http://lib.ukma.kz/repository/</a> 8. Республикалық жоғары оқу орындары аралық электрондық кітапхана <a href="http://rmebrk.kz/">http://rmebrk.kz/</a> 9. «Aknurpress» сандық кітапхана <a href="https://aknurpress.kz/login">https://aknurpress.kz/login</a> 10. «Зан» нормативтік-құқықтық актілер базасы <a href="https://zan.kz/ru">https://zan.kz/ru</a> 11. «Параграф Медицина» ақпараттық жүйесі <a href="https://online.zakon.kz/Medicine/">https://online.zakon.kz/Medicine/</a>	
Электронные учебники	<b>На русском языке:</b> 1. Функциональная диагностика сердечно-сосудистых заболеваний. Версия 1.1 [Электронный ресурс]: руководство / Ю. Н. Беленков [и др.]. - Электрон.текстовые дан. (74.6 Мб). - М: ГЭОТАР - Медиа, 2009. - эл. опт.диск (CD-ROM). 2. Консультант врача. Кардиология. Версия 1. 1 [Электронный ресурс]: руководство. - Электрон.текстовые дан. (167 Мб). - М: ГЭОТАР - Медиа, 2009. - эл. опт.диск (CD-ROM).	

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики – 2» «Амбулаторно-поликлиническая кардиология»	044/62-16 ( ) 24 стр. из 28	

	<p>4. Школа здоровья. Ишемическая болезнь сердца: рук.для врачей / Г. В. Погосова [и др.]; под ред. Р. Г. Оганова. - М: ГЭОТАР - Медиа, 2011. - 112 с. +эл. опт.диск (CD-ROM). - (ВНОК.Всероссийское науч. о-во кардиологов).</p> <p><b>На казахском языке:</b></p> <p>1. Адам анатомиясы. 3 т. 2-ші т. Спланхнология және жүрек-тамыр жүйесі [Электронный ресурс] : оқулық / И. В. Гайворонский [т/б.]; казак тіл. ауд. А. Б. Аубакиров. - Электрон.текстовые дан. (836Мб). - М: ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 488 б. с.</p> <p>2. 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).</p>
Журналы (электронные журналы)	-
Литература	<p><b>1. Основная:</b></p> <p><b>На русском языке:</b></p> <p>1. <b>Неотложная</b> кардиология: учеб.пособие / под ред. П. П. Огурцова. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 272 с.</p> <p>2. Внутренние болезни. Модуль <b>кардиология</b>: учебник / Л. К. Бадина [ж/б.]. - М. : "Литтерра", 2016. - 256 бет.</p> <p>3. Малюченко, Н. Г. Основы клинической электрокардиографии: учебно-методическое пособие / Н. Г. Малюченко. - Утв. и рек. к изд. Ученым Советом КГМУ. - Алматы: Эверо, 2014. - 144 с.</p> <p>4. Моисеев, В. С. Кардиомиопатии и миокардиты: руководство / В. С. Моисеев, Г. К. Киякбаев. - М: ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 352 с.: ил</p> <p>5. Бокерия, Л. А. Внезапная сердечная смерть: науч. изд. / Л. А. Бокерия, А. Ш. Ревитшвили, Н. М. Неминуший; Кн. изд. при содействииВсероссийского науч. о-ва аритмологов. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 272 с. - (Б-ка врача-специалиста. Кардиология. Терапия).</p> <p>6. Интервенционная кардиология. Коронарная ангиография и стентирование: руководство / А. П. Савченко [и др.]. - М: ГЭОТАР - Медиа, 2010. - 488 с.</p> <p><b>На казахском языке:</b></p> <p>1. Тұрланов, Қ. М. Артериялық гипертензия мен гипертониялық криздерді ауруханаға дейінгі кезеңде замануи тұрғыда емдеу: оқу құралы / Қ. М. Тұрланов, Ғ. Ж. Ахметова, В. П. Воднев; С. Ж. Асфендияров атындағы ҚазҰММУ; Жедел мед. жәрдем беру каф. - Қарағанды : ЖК "Ақнұр", 2014. - 112 бет.</p> <p>2. <b>Ішкі аурулар.</b> Кардиология модулі: оқулық - Л. К. Бадина [ж/б.]. - М. : "Литтерра", 2016. - 256 бет.</p> <p>3. Жакиева, Г. Р. Жүректің ишемиялық ауруы бар науқастарды емханалық-диспансерлік жағдайда жүргізу негіздер: оқу құралы / Г. Р. Жакиева ; ҚР денсаулық сақтау министрлігі; "Мед. білімі мен ғыл. иннов. технол. Респ. орталығы"; М. Оспанов атындағы БҚММУ; Мед. білімі мен ғыл. иннов. технол. респ. орталығы - Алматы: Эверо, 2013. - 84 бет. с.</p> <p><b>Дополнительная литература:</b></p> <p><b>На русском языке:</b></p> <p>1. Дюсупова, А. А. Актуальные вопросы кардиологии : учеб. пособие /</p>

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики – 2» «Амбулаторно-поликлиническая кардиология»	044/62-16 ( ) 25 стр. из 28	

	А. А. Дюсупова, Алт. А. Дюсупова; Утв. и разрешено к печати реш. Учеб.-метод. совета ГМУ г. Семей. - Алматы : Эверо, 2014. - 382 с. <b>На казахском языке:</b> 1. Кардиологиялық фармакотерапия: оқулық / Н. Ж. Орманов [ж/б]; ҚР денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігі. ОҚМФА. - Шымкент: ОҚМФА, 2015. - 216 бет с.
--	--

<b>12.</b>	<b>Политика дисциплины</b>
<p><b>Обучающийся</b> должен:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) соблюдать медицинскую этику и деонтологию;</li> <li>2) соблюдать субординацию;</li> <li>3) быть терпимыми, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям;</li> <li>4) не курить в академии;</li> <li>5) соблюдать чистоту на кафедре;</li> <li>6) не портить мебель в учебных аудиториях;</li> <li>7) бережно относиться к учебникам;</li> <li>8) соблюдать внешний вид студента медицинского ВУЗа;</li> <li>9) соблюдать правила техники безопасности;</li> <li>10) во время эпидемии группа носить маски;</li> <li>11) соблюдать тишину, порядок во время перерывов.</li> </ol> <p><b>При невыполнении требований к обучающимся применяются штрафные меры:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) при несвоевременной сдаче СРО без уважительной причины (позже указанной недели) СРО не принимается;</li> <li>2) при однократном нарушении политики дисциплины интерн делается предупреждение;</li> <li>3) при систематическом нарушении политики дисциплины информация о поведении интерна передается в деканат факультета.</li> </ol>	

<b>13.</b>	<b>Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии</b>
<b>13.1</b>	Академическая политика. П. 4 Кодекс чести обучающегося:
<b>13.2</b>	<b>ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. На занятии используются несколько форм контроля знаний. В журнал выставляется средняя оценка.</li> <li>2. Обучающийся, не набравший проходной балл (50%) по одному из видов контролей (текущий контроль, рубежный контроль №1 и/или №2) не допускается к экзамену по дисциплине.</li> <li>3. Итоговый рейтинг допуск к экзамену по дисциплине должен составлять не менее 50 баллов (60%) который рассчитывается автоматически на основе средней оценки текущего контроля (40%) + средней оценки рубежных контролей (20%).</li> <li>4. Промежуточной аттестации – письменно по билетам в КТИЦе.</li> </ol>



Кафедра «Врач общей практики – 2»	044/62-16 ( )
«Амбулаторно-поликлиническая кардиология»	26 стр. из 28

<b>14. Утверждение и пересмотр</b>			
Дата утверждения на кафедре	Протокол № <u>10</u> от « <u>29</u> » <u>05</u> 20 <u>23</u> г.	Заведующей кафедрой д.м.н., профессор Досыбаевой Г.Н.	Подпись 
Дата утверждения на КОП	Протокол № <u>11</u> от « <u>5</u> » <u>06</u> 20 <u>23</u> г.	Председатель КОП: д.м.н., профессор Садыкова А.Ш.	Подпись 
Дата пересмотра	Протокол № ____ от « ____ » ____ 20__ г.	Заведующей кафедрой д.м.н., профессор Досыбаевой Г.Н.	Подпись 
Дата пересмотра на КОП	Протокол № ____ от « ____ » ____ 20__ г.	Председатель КОП: д.м.н., профессор Садыкова А.Ш.	Подпись 

	ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
	Кафедра «Врач общей практики – 2»		044/62-16 ( )
	«Амбулаторно-поликлиническая кардиология»		27 стр. из 28

	ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
	Кафедра «Врач общей практики – 2»		044/62-16 ( )
	«Амбулаторно-поликлиническая кардиология»		28 стр. из 28

	ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
	Кафедра «Врач общей практики – 2»		044/62-16 ( )
	«Амбулаторно-поликлиническая кардиология»		29 стр. из 28