

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979- MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-1»		044-61/ -
«Экстрагенитальная патология у беременных на уровне ПМСП»		(2023-2024) 24 беттің 1беті

СИЛЛАБУС

Кафедра «Врач общей практики-1»

Рабочая учебная программа дисциплины «Экстрагенитальная патология у беременных на уровне ПМСП»

Образовательная программа 6В10101 «Общая медицина»

1. Общие сведения о дисциплине			
1.1	Код дисциплины: OVP 7301-3	1.6	Учебный год: 2022-2023
1.2	Название дисциплины: «Экстрагенитальная патология у беременных на уровне ПМСП»	1.7	Курс: 7
1.3	Пререквизиты: основы общей врачебной практики, основы хирургических болезней, акушерства и гинекология.	1.8	Семестр: 13-14
1.4	Постреквизиты: резидентура по семейной медицине, общей хирургии, онкологии: акушерству и гинекологии.	1.9	Количество кредитов (ECTS):4/120
1.5	Цикл: ПД (профилирующая дисциплина)	1.10	Компонент: КВ (компонент по выбору)
2. Описание дисциплины			
<p>Приобретение и освоение интернами навыков выявления экстрагенитальной патологии до и во время беременности, наблюдения за течением беременности командой врачей (ВОП, акушергинеколог, неонатолог, психолог, по показаниям: кардиолог, эндокринолог, ревматолог, и др.), решения вопросов пролонгирования или прерывания беременности, контроль за динамикой болезни в период беременности и в послеродовом периоде. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика типичных и редко встречающихся, трудных для диагностики нозологий. Профилактика. Реабилитация. Тактика врача.</p>			
3. Форма суммативной оценки			
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)
4 Цели дисциплины			
<p>Подготовить специалиста – врача общей практики (семейного врача), владеющего требуемым объемом знаний, практических и коммуникативных навыков для успешной работы в системе ПМСП: подготовка женщин фертильного возраста беременности, выявление противопоказаний к беременности, наблюдение за динамикой экстрагенитальных болезней во время беременности, решение вопросов пролонгирования или прерывания беременности, ведение в послеродовом периоде, решение вопросов контрацепции с врачом акушер-гинекологом.</p>			
5. Конечные результаты обучения (РО дисциплины)			
РО	Способен проводить меры диагностики, лечения, диспансеризации у женщин фертильного возраста и беременных с экстрагенитальными заболеваниями на уровне ПМСП, согласно клиническим протоколам, регламентирующим документам и законодательству РК в области системы здравоохранения (нормативно-правовые базы). Способен анализировать результаты скрининговых программ, проводить профилактику у женщин фертильного возраста и беременных с экстрагенитальной патологией.		
1.			



PO 2.	Способен применять на профессиональном уровне свои знания в вопросах профилактики и планирования беременности у женщин фертильного возраста, в решении вопросов пролонгирования и/или прерывания беременности на основе принципов доказательной медицины.
PO 3.	Способен решать вопросы амбулаторного ведения, стационарозамещающей помощи, а также плановой госпитализации (по порталу) беременных и женщин фертильного возраста с экстрагенитальной патологией.
PO 4.	Способен оказать неотложную медицинскую помощь беременным при экстрагенитальной патологии (оказать неотложную медицинскую помощь в объеме первичной врачебной помощи на догоспитальном этапе при распространенных неотложных состояниях). 3
PO 5.	Способен применять и владеть информационными технологиями и принципами внедрения ОСМС при экстрагенитальной патологии у беременных на уровне ПМСП. Способен применять научные принципы, методы и знания в клинической практике и исследовании. Способен к непрерывному самообразованию и развитию.
PO 6.	Способен эффективно коммуницировать в клинической практике с учетом особенностей психологии и многокультурности беременных женщин и женщин фертильного возраста и при экстрагенитальной патологии, соблюдая при этом принципы медицинской этики и деонтологии.
5.1	РО дисциплины Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины
PO 1	PO 1 - Обеспечивает пациент-центрированный уход в области биомедицинских наук для диагностики, лечения, динамического наблюдения при наиболее распространенных заболеваниях взрослых и детей. PO 4 - Анализирует результаты скрининговых программ, проводит профилактику распространенных заболеваний, вакцинопрофилактику и находит источники информации для развития ПМСП. PO 5 - Соблюдает принципы организации общей врачебной практики и достигает целей оказания квалифицированной помощи на уровне ПМСП.
PO 2	PO 4 - Анализирует результаты скрининговых программ, проводит профилактику распространенных заболеваний, вакцинопрофилактику и находит источники информации для развития ПМСП.
PO 3	PO 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.
PO 4	PO 3 - Оказывает экстренную и скорую квалифицированную медицинскую помощь базовой категории сложности пациентам взрослого и детского возраста.
PO 5	PO 7 – Применяет информационные технологии в здравоохранении, владеет принципами внедрения ОСМС. Эффективно использует информацию и информационные технологии в области медицины. PO 8 - Применяет научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. Способен к непрерывному самообразованию и развитию. Внедряет новые методы в клиническую практику.
PO 6	PO 6 - Эффективно обменивается информацией, сотрудничает с пациентами, соблюдая принципы медицинской этики и деонтологии. Работает в команде, применяя критическое мышление.

6. Подробная информация о дисциплине					
Количество часов	Лекции		Практ. зан.	Лаб. Зан.	СРОП/СРО
	-			40	-
7. Сведения о преподавателях					
	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения
1	Даткаева Гюльмира Махамбетовна	к.м.н., и.о. доцента, заведующая кафедрой	dat.g@mail.ru	Эндокринология	Автор научных публикации более 40, 10 из них в Материалах международных научно-практических конференций, 1 - Pharmaceutical Chemistry Journal. Springer Link Vol.53, №6, pages 572-576, September, 2019; в материалах международных научно-практических конференций на территории РК более – 30.
2	Кулбаева Лира Азимхановна	ассистент-магистр	lira.kulbaeva@mail.ru	кардиология, эндокринология	Автор научных публикации более 20, 3 из них в изданиях, рекомендованных ВАК, в материалах международных научно-практических конференций -2, в материалах международных научно-практических конференций на территории РК более - 5. Выпущены-2 учебника на английском и казахском, 2 сборника тестовых вопросов и ситуационных задач на русском и казахском языках.
3	Байжан Балжан Ерікқызы	ассистент	bayzhan.balzhan@mail.ru	Гастроэнтерология, пульмонология	Автор научных публикации – 1.
4	Сүлейменқызы Перизат	ассистент	psuleymenkyzy@mail.ru	неврология	Автор научных публикации – 1.
8. Тематический план					



ден ь	Название темы	Краткое содержание	РО дис- цип- лины	Ко л- во ча со в	Формы/мето ды/технологи и обучения	Формы/методы оценивания
1	Практическое занятие: Комплексная работа с женщинами фертильного возраста	Вопросы планирования семьи, организация консультации по вопросам этики, психологии, медико- генетических аспектов семейной жизни. Показания и противопоказания к контрацепции. Причины бесплодия.	РО 1- РО 6	4	Индивидуаль ная работа, устный опрос, работа в малых группах	Тестирование, решение ситуационных задач, анализ клинической ситуации и/или клинический разбор тематических пациентов//чек листы перечисленных форм
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Участие в антенатальном наблюдении беременных. Участие в подготовке беременных с Covid-19 к родам.	Психо-социальная подготовка к родам, подготовка к грудному вскармливанию, согласно рекомендациям ВОЗ. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 9 октября 2020 года № ҚР ДСМ-122/2020 Правила проведения искусственного прерывания беременности. Министра здравоохранения Республики Казахстан № ҚР ДСМ-92 от 26 августа 2021 г Стандарта организации оказания акушерско-	РО 1 РО 2 РО 5 РО 6	3/4	Работа с литературой и электронным и базами данных, амбулаторны й прием пациентов, ведение медицинской документации	Презентация, журнальный клуб, оценка работы интерна в клинике, оценка истории болезни, прием практических навыков//чек- листы всех форм



		гинекологической помощи в Республике Казахстан				
2	<p>Практическое занятие: Тактика ведения беременных женщин с патологией органов дыхания.</p> <p>Особенности клиники “ковидной” пневмонии у беременных</p>	<p>Физиологические изменения системы органов дыхания при беременности. Особые указания по противовирусной терапии у беременных при ОРВИ и гриппе.</p> <p>Тактика ведения беременных при пневмониях, в том числе с Covid-19 пневмонией, бронхиальной астме Covid-19</p>	<p>PO 3 PO 4 PO 5</p>	4	<p>Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах, стандартизированный пациент</p>	<p>Тестирование, решение ситуационных задач, анализ клинической ситуации и/или клинический разбор тематических пациентов, методическая рекомендация СП</p>
	<p>СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Противопоказания к вынашиванию беременности при БА, ХОБЛ, пневмонии.</p>	<p>Знание клиники перечисленных нозологий, механизмов возникновения ЛАГ/ДН при них. Знание частоты возникновения ОПЖН, астматического статуса в зависимости от триместра. Вопросы организации консилиумов в поликлиниках ПМСП, в роддомах третьего уровня; телемедицины; а также организации госпитализации беременных в центры в Нурсултан, Алматы</p>	<p>PO 3 PO 4 PO 5</p>	3/4	<p>Работа с литературой и электронными базами данных, амбулаторный прием пациентов, ведение медицинской документации</p> <p>Анализ научных статей</p>	<p>Презентация, журнальный клуб (чек-лист), оценка работы интерна в клинике (чек-лист), оценка истории болезни (чек-лист), прием практических навыков</p> <p>Чек-лист: Анализ научных статей</p>



3	<p>Практическое занятие: Тактика ведения беременных женщин с заболеваниями сердечно-сосудистой системы: врожденные и приобретенные пороки сердца</p>	<p>Адаптация сердечно-сосудистой системы при беременности. Тактика ведения беременных при нозологиях: -ВПС: ДМЖП, ДМПП, синдром Лютембаше ОАП, коарктация аорты - ОРЛ, ПРЛ, ХРБС с митральными, аортальными пороками</p>	<p>PO 2 PO 5 PO 6</p>	4	<p>Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах</p>	<p>Тестирование, решение ситуационных задач, анализ клинической ситуации (чек-лист), клинический разбор тематических пациентов</p>
	<p>СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Противопоказания к вынашиванию беременности при - ОРЛ, ПРЛ, ХРБС - ВПС: ДМЖП, ДМПП, синдроме Лютембаше, ОАП, коарктации аорты</p>	<p>Знание клиники и лечение перечисленных нозологий, клиники нарушения кровообращения при них. Знание частоты возникновения ОЛЖН в зависимости от триместра. Вопросы организации консилиумов в ПМСП, в роддомах третьего уровня; телемедицины; а также организации госпитализации беременных в центры в Астане, Алматы</p>	<p>PO 3 PO 4 PO 6</p>	3/4	<p>Работа с литературой и электронным базами данных, амбулаторный прием пациентов, ведение медицинской документации</p>	<p>Презентация, журнальный клуб (чек-лист), оценка работы интерна в клинике (чек-лист), оценка истории болезни (чек-лист), прием практических навыков</p>
4	<p>Практическое занятие: Тактика ведения беременных женщин с заболеваниями сердечно-сосудистой системы: АГ</p>	<p>Тактика ведения беременных и комплекс экстренной помощи при нозологиях: - гестационная АГ - хроническая АГ - преэклампсия - эклампсия</p>	<p>PO 2 PO 5 PO 6</p>	4	<p>Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах</p>	<p>Тестирование, решение ситуационных задач, анализ клинической ситуации (чек-лист), клинический разбор тематических</p>

		Тактика ведения в послеродовом периоде				пациентов
	<p>СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Противопоказания к вынашиванию беременности при: - гестационной АГ - хронической АГ - преэклампсии</p>	<p>Знание клиники и лечение перечисленных нозологий. Знание частоты возникновения гипертензивных кризов, ОЛЖН, преэклампсии в зависимости от триместра. Вопросы организации консилиумов в ПМСП, в роддомах третьего уровня; телемедицины; а также организации госпитализации беременных в центры в Астане, Алматы</p>	<p>РО 1- РО 6</p>	<p>3/4</p>	<p>Работа с литературой и электронными базами данных</p>	<p>Тестирование</p>
5	<p>Практическое занятие: Тактика ведения беременных женщин с заболеваниями сердечно-сосудистой системы: нарушения ритма и проводимости</p>	<p>Тактика ведения беременных и комплекс экстренной помощи при нозологиях: - ФП - синдром WPW - CCCY - желудочковые ЭС Lawp 3-5 и ЖПТ - АВБ 2,3 ст (с синдромом МЭС) - особенности экстренной помощи при аритмиях</p>	<p>РО 1 РО 2 РО 5</p>	<p>4</p>	<p>Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах</p>	<p>Тестирование, решение ситуационных задач, анализ клинической ситуации (чек-лист), клинический разбор тематических пациентов</p>
	<p>СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Противопоказания к вынашиванию</p>	<p>Знание клиники и лечение перечисленных нозологий. Знание частоты возникновения пароксизмов,</p>	<p>РО 1- РО 6</p>	<p>2/4</p>	<p>Работа с литературой и электронными базами</p>	<p>Чек-лист: тестирование</p>



	<p>беременности при нозологиях:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ФП - синдром WPW - CCCY - желудочковые ЭС Lawn 3-5 и ЖПТ - АВБ 2,3 ст (с синдромом МЭС) <p>Рубежный контроль -1</p>	<p>ОЛЖН, остановки сердца в зависимости от триместра. Вопросы организации консилиумов в ПМСП, в роддомах третьего уровня; телемедицины; а также организации госпитализации беременных в центры в Астане, Алматы</p> <p>Темы с 1 по 5</p>				
6	<p>Практическое занятие:</p> <p>Тактика ведения беременных женщин с заболеваниями мочевыделительной системы и ревматологическими нозологиями</p>	<p>Влияние беременности на органы и функцию мочевыделительной системы. Тактика ведения беременных и экстренной помощи при:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ИМП - поликистозе почек - фибромускулярной дисплазии, САГ - гломерулонефритах - МКБ -ревматологические нозологи у беременных 	<p>PO 2 PO 5 PO 6</p>	4	<p>Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах</p>	<p>Тестирование, решение ситуационных задач, анализ клинической ситуации (чек-лист), клинический разбор тематических пациентов</p>
	<p>СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Противопоказания к вынашиванию беременности при: ИМП, МКБ, поликистозе почек, фибромускулярной дисплазии, гломерулонефритах</p>	<p>Знание клиники перечисленных нозологий. Знание частоты возникновения САГ, приступов почечных коликов в зависимости от триместра. Вопросы организации консилиумов в ПМСП, в роддомах третьего уровня;</p>	<p>PO 2 PO 5 PO 6</p>	2\4	<p>Работа с литературой и электронными базами данных, амбулаторный прием пациентов, ведение медицинской документации</p>	<p>Презентация, журнальный клуб (чек-лист), оценка работы интерна в клинике (чек-лист), оценка истории болезни (чек-лист), прием практических навыков</p>



		телемедицины; а также организации госпитализации беременных в центры в Астане, Алматы				
7	Практическое занятие: Тактика ведения беременных женщин с заболеваниями пищеварительной системы	Влияние беременности на органы пищеварительной системы, печени. А. При болезнях, развивающихся только во время беременности, тактика ведения и лечения: - чрезмерная рвота беременных - острая жировая дистрофия печени - в/печеночный холестаз беременных - HELLP-синдром В. При заболеваниях вне беременности: - язвенная болезнь желудка и 12 п/к - язвенный колит, болезнь Крона	PO 2 PO 5 PO 6	4	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах	Тестирование, решение ситуационных задач, анализ клинической ситуации (чек-лист), клинический разбор тематических пациентов
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Ведение беременных с нозологиями: ГЭРБ, эзофагиты различной степени, хронические гепатиты В,С,Д; ЖКБ, хронические холециститы	Знание клиники и лечение перечисленных нозологий. Знание частоты возникновения печеночной недостаточности, приступов желчных коликов в зависимости от триместра. Вопросы организации консилиумов в ПМСП, в роддомах третьего уровня;	PO 1- PO 6	2/5	Работа с литературой и электронными базами данных Анализ научных статей	Тестирование Чек-лист: Анализ научных статей



		телемедицины; а также организации госпитализации беременных в центры в Астане, Алматы				
8	Практическое занятие: Тактика ведения беременных женщин с заболеваниями кроветворной системы	Влияние беременности на органы кроветворной системы. Тактика ведения беременных и экстренной помощи при: - гемолитических анемиях -тромбофилии - тромбоцитопении - тромбэмболических осложнениях во время беременности	PO 1 PO 2 PO 5 PO 6	4	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах	Тестирование, решение ситуационных задач, анализ клинической ситуации (чек-лист), клинический разбор тематических пациентов
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Влияние беременности на органы кроветворной системы. Тактика ведения беременных и экстренной помощи при: - ЖДА - В12-дефицитная - фолиеводефицитная анемия	Знание клиники и лечение перечисленных нозологий. Вопросы организации консилиумов в ПМСП, в роддомах третьего уровня; телемедицины; а также организации госпитализации беременных в центры в Астане, Алматы	PO 3 PO 4	2/5	Работа с литературой и электронным базами данных, амбулаторный прием пациентов, ведение медицинской документации	Презентация, журнальный клуб (чек-лист), оценка работы интерна в клинике (чек-лист), оценка истории болезни (чек-лист), прием практических навыков
9	Практическое занятие: Тактика ведения беременных женщин с заболеваниями (щитовидной железы) эндокринной системы	Влияние беременности на щитовидную железу. Тактика ведения беременных и экстренной помощи при: - ДТЗ	PO 1 PO 2 PO 5 PO 6	4	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах	Тестирование, решение ситуационных задач, анализ клинической ситуации (чек-лист), клинический разбор

		- тиреоидиты (гипертиреоз, эутиреоз, гипотиреоз) - кисты щ/ж - состояние после тиреоидэктомии				тематических пациентов
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Противопоказания к вынашиванию беременности при: - ДТЗ - тиреоидитах (гипертиреоз, эутиреоз, гипотиреоз) - кистах щ/ж - состояниях после тиреоидэктомии	Знание клиники перечисленных нозологий. Ухудшение клиники этих нозоединиц в зависимости от триместра. Вопросы организации консилиумов в ПМСП, в роддомах третьего уровня; телемедицины; а также организации госпитализации беременных в центры в Астане, Алматы	PO 1 PO 2 PO 5 PO 6	2/5	Работа с литературой и электронным базами данных, амбулаторный прием пациентов, ведение медицинской документации	Презентация, журнальный клуб (чек-лист), оценка работы интерна в клинике (чек-лист), оценка истории болезни (чек-лист), прием практических навыков
10	Практическое занятие: Тактика ведения беременных женщин с заболеваниями (гипофиз, островки Лангерганса, углеводный обмен) эндокринной системы	Влияние беременности на гипофиз, островки Лангерганса, углеводный обмен. Тактика ведения беременных и экстренной помощи при: - СД 1 типа - СД 2 типа - гестационном СД - особенности течения диабетов и лечения при беременности	PO 1 PO 2 PO 5 PO 6	4	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах	Тестирование, решение ситуационных задач, анализ клинической ситуации (чек-лист), клинический разбор тематических пациентов
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО:	Знание клиники перечисленных нозологий. Ухудшение клиники, частота декомпенсации и	PO 1- PO 6	2/5	Работа с литературой и электронным базами	Чек-лист: тестирование

<p>Противопоказания к вынашиванию беременности при: - СД 1 типа - СД 2 типа - гестационном СД</p> <p>Рубежный контроль -2</p>	<p>к</p>	<p>диабетических ком в зависимости от триместра. Вопросы организации консилиумов в ПМСП, в роддомах третьего уровня; телемедицины; а также организации госпитализации беременных в центры в Астане, Алматы</p> <p>Темы с 6 по 10</p>				
--	----------	---	--	--	--	--

9. Методы обучения и формы контроля		
9.1	Лекции	-
9.2	Практические занятия	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах, решение ситуационных задач, анализ клинической ситуации, стандартизированный пациент, клинический разбор тематических пациентов
9.3	СРОП/СРО	Презентация, журнальный клуб, анализ научных статей, амбулаторный прием пациентов, ведение медицинской документации, прием практических навыков
9.4	Рубежный контроль	Тестирование

10. Критерии оценивания					
10.1 Критерии оценивания результатов обучения дисциплины					
№ РО	Наименование результатов обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично



<p>PO1</p>	<p>Способен проводить меры диагностики, лечения, диспансеризации у женщин фертильного возраста и беременных экстрагенитальными заболеваниями на уровне ПМСП, согласно клиническим протоколам, регламентирующим документам и законодательству РК в области системы здравоохранения (нормативно-правовые базы). Способен анализировать результаты скрининговых программ, проводить профилактику у женщин фертильного возраста и беременных экстрагенитальной патологией.</p>	<p>Интерн затрудняется в постановке диагноза экстрагенитальных заболеваний у беременных и женщин фертильного возраста, не владеет планом лечения и допускает грубые ошибки в назначениях медикаментозной и немедикаментозной терапии экстрагенитальных заболеваний у беременных, рекомендованных в учебной программе /силлабусе/</p>	<p>Интерн демонстрирует среднедостаточное знание в обосновании диагноза экстрагенитальных заболеваний у беременных и женщин фертильного возраста, допускает значительные ошибки в плане лечения, не в полном объеме назначает медикаментозную и немедикаментозную терапию экстрагенитальных заболеваний у беременных, рекомендованных в учебной программе /силлабусе/</p>	<p>Интерн демонстрирует полные знания в обосновании диагноза экстрагенитальных заболеваний у беременных и женщин фертильного возраста, но при назначении лечения допускает единичные ошибки, не в полном объеме назначает медикаментозную и немедикаментозную терапию экстрагенитальных заболеваний у беременных, рекомендованных в учебной программе /силлабусе/</p>	<p>Интерн демонстрирует полные знания по постановке диагноза и осуществляет правильный выбор медикаментозной и немедикаментозной терапии экстрагенитальных заболеваний у беременных и женщин фертильного возраста, рекомендованных в учебной программе/силлабусе/</p>
<p>PO2</p>	<p>Способен применять на профессиональном уровне свои знания в вопросах профилактики и планирования беременности у женщин фертильного возраста, в решении вопросов прерывания беременности на</p>	<p>Интерн демонстрирует недостаточные знания по вопросам профилактики и планирования беременности у женщин фертильного возраста, а</p>	<p>Интерн демонстрирует среднедостаточное знание по вопросам профилактики и планирования беременности у женщин фертильного возраста, а также в</p>	<p>Интерн демонстрирует достаточные знания по вопросам профилактики и планирования беременности у женщин фертильного возраста, но при ответах допускает</p>	<p>Интерн демонстрирует достаточные знания по вопросам профилактики и планирования беременности у женщин фертильного возраста, а также в</p>



	основе принципов доказательной медицины.	также в решении вопросов пролонгирования и/или прерывания беременности на основе принципов доказательной медицины.	решении вопросов пролонгирования и/или прерывания беременности на основе принципов доказательной медицины.	единичные ошибки при решении вопросов пролонгирования и/или прерывания беременности на основе принципов доказательной медицины.	решении вопросов пролонгирования и/или прерывания беременности на основе принципов доказательной медицины.
PO 3	Способен решать вопросы амбулаторного ведения, стационарозамещающей помощи, а также плановой госпитализации (по порталу) беременных и женщин фертильного возраста с экстрагенитальной патологией.	Интерн демонстрирует недостаточные знания в вопросах амбулаторного ведения и стационарозамещающей помощи, а также плановой госпитализации беременных и женщин фертильного возраста с экстрагенитальной патологией.	Интерн демонстрирует средние знания в вопросах амбулаторного ведения и стационарозамещающей помощи беременным и женщинам фертильного возраста с экстрагенитальной патологией. Допускает грубые ошибки в вопросах плановой госпитализации беременных с экстрагенитальной патологией.	Интерн демонстрирует полные знания в вопросах амбулаторного ведения и стационарозамещающей помощи беременным и женщинам фертильного возраста с экстрагенитальной патологией, но допускает незначительные ошибки в вопросах плановой госпитализации беременных с экстрагенитальной патологией.	Интерн демонстрирует полные знания в вопросах амбулаторного ведения и стационарозамещающей помощи, а также плановой госпитализации беременных и женщин фертильного возраста с экстрагенитальной патологией.
PO4	Способен оказать неотложную медицинскую помощь беременным при экстрагенитальной патологии (оказать неотложную медицинскую помощь	Интерн не демонстрирует знания и практические навыки в оказании неотложной медицинской	Интерн демонстрирует средние знания и практические навыки в оказании неотложной	Интерн демонстрирует полные знания и практические навыки с незначительными и неточностями в оказании	Интерн демонстрирует полные знания и практические навыки в оказании неотложной медицинской

	в объеме первичной врачебной помощи на догоспитальном этапе при распространенных неотложных состояниях).	помощи беременным с экстрагениатальными заболеваниями и на догоспитальном этапе.	медицинской помощи беременным с экстрагениатальными заболеваниями на догоспитальном этапе.	неотложной медицинской помощи беременным с экстрагениатальными заболеваниями на догоспитальном этапе.	помощи беременным с экстрагениатальными заболеваниями на догоспитальном этапе.
PO5	Способен применять и владеть информационными технологиями и принципами внедрения ОСМС при экстрагенитальной патологии у беременных на уровне ПМСП. Способен применять научные принципы, методы и знания в клинической практике и исследовании. Способен к непрерывному самообразованию и развитию.	Интерн не владеет информационными технологиями и принципами внедрения ОСМС при экстрагениатальных заболеваниях у беременных. Интерн не способен применять научные знания в клинической практике и неспособен к непрерывному самообразованию и развитию.	Интерн демонстрирует средние знания по информационным технологиям и принципам внедрения ОСМС при экстрагенитальной патологии у беременных. Интерн слабо применяет научные знания в клинической практике, но способен к самообразованию и развитию.	Интерн владеет и применяет информационные технологии и принципы внедрения ОСМС при экстрагенитальной патологии у беременных, но имеет незначительные ошибки в применении научных принципов и знаний в клинической практике. Интерн способен к самообразованию и развитию.	Интерн эффективно владеет и применяет информационные технологии и принципы внедрения ОСМС при экстрагенитальной патологии у беременных, а также применяет научные принципы и знания в клинической практике. Интерн способен к самообразованию и развитию.
PO6	Способен эффективно коммуницировать в клинической практике с учетом особенностей психологии и многокультурности беременных женщин и женщин фертильного возраста и при экстрагенитальной	Интерн демонстрирует недостаточные коммуникативные способности в общении с беременными	Интерн демонстрирует средние коммуникативные способности в общении с беременными и женщинами фертильного	Интерн демонстрирует коммуникативные способности в общении с беременными и женщинами фертильного	Интерн эффективно коммуницирует с учетом особенностей психологии и многокультурности беременных и

патологии, соблюдая при этом принципы медицинской этики и деонтологии.	и женщинами фертильного возраста с экстрагенитальной патологией. Не соблюдает принципы медицинской этики и деонтологии.	возраста с экстрагенитальной патологией. Допускает ошибки в принципах медицинской этики и деонтологии.	ой патологией. Допускает незначительные ошибки в принципах медицинской этики и деонтологии.	женщин фертильного возраста с экстрагенитальной патологией. При этом соблюдает принципы медицинской этики и деонтологии.
--	---	--	---	--

10.2 Критерии оценивания результатов обучения дисциплины

Чек-лист для практического занятия

Чек лист критериев оценки знаний оценочного интервью/устного опроса

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

Чек-лист выполнения тестовых заданий

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Выполнение тестовых заданий	Отлично Соответствует	90 – 100 % правильных ответов



	оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	70 – 89 % правильных ответов
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	50 – 69 % правильных ответов
	Неудовлетворитель но Соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Менее 50 % правильных ответов

Чек-лист подготовки тематических сообщений, журнального клуба в виде презентаций

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Презентация темы	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	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 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%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает не принципиальные ошибки при ответе на



	D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	вопросы.
	Неудовлетворитель но Соответствует оценке: 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. При защите автор допускает грубые ошибки при ответе на вопросы. Не ориентируется в собственном материале.

Чек-лист работы в малых группах

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Работа в малых группах	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	Активно участвовал в работе, проявил при этом оригинальное мышление, показал глубокое знание материала, использовал при обсуждении научные достижения других дисциплин.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	Активно участвовал в работе, показал знание материала, допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	При работе в группе был пассивен, допускал неточности и непринципиальные ошибки, испытывал большие затруднения в систематизации материала.
	Неудовлетворитель но Соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Не принимал участие в работе группы, отвечая на вопросы преподавателя, допускал принципиальные ошибки и неточности, не использовал при ответах научную терминологию.

Чек-лист решения ситуационных задач

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Подготовка и решение ситуационных задач	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	Активно участвовал в работе, проявил при этом оригинальное мышление, показал глубокое знание материала, использовал при обсуждении научные достижения других дисциплин.
	Хорошо Соответствует оценкам:	Активно участвовал в работе, показал знание материала, допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим



	<p>V+ (3,33; 85 - 89%) V (3,0; 80 - 84%) V- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)</p>	студентом.
	<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>	При работе в группе был пассивен, допускал неточности и непринципальные ошибки, испытывал большие затруднения в систематизации материала.
	<p>Неудовлетворитель но Соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)</p>	Не принимал участие в работе группы, отвечая на вопросы преподавателя, допускал принципиальные ошибки и неточности, не использовал при ответах научную терминологию.

Чек-лист для СРИП

Чек-лист клинического разбора тематических пациентов

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Клинический разбор и обсуждение тематических пациентов	<p>Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)</p>	Активно участвовал в работе, проявил при этом оригинальное мышление, показал глубокое знание материала, использовал при обсуждении научные достижения других дисциплин.
	<p>Хорошо Соответствует оценкам: V+ (3,33; 85 - 89%) V (3,0; 80 - 84%) V- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)</p>	Активно участвовал в работе, показал знание материала, допускал непринципальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом.
	<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>	При работе в группе был пассивен, допускал неточности и непринципальные ошибки, испытывал большие затруднения в систематизации материала.
	<p>Неудовлетворитель но Соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)</p>	Не принимал участие в работе группы, отвечая на вопросы преподавателя, допускал принципиальные ошибки и неточности, не использовал при ответах научную терминологию.



Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Амбулаторный прием пациентов	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	Активное участие при приеме амбулаторных пациентов. Активное заполнение медицинской документации. Активное использование знаний о приказах и клинических протоколах на приеме. Своевременное и правильное заполнение дневников.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	Хорошее участие при приеме амбулаторных пациентов. Заполнение медицинской документации. Хорошее знание приказов и клинических протоколов. Своевременное и правильное заполнение дневников.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Неактивное участие при приеме амбулаторных пациентов. Неактивное заполнение медицинской документации. Неполное использование знаний о приказах и клинических протоколах на приеме. Несвоевременное и неполное заполнение дневников.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Редкое участие на амбулаторных приемах пациентов, частое отсутствие на приемах. Незаполнение медицинской документации. Незнание клинических протоколов и приказов. Несвоевременное и неправильное заполнение дневников

Чек-лист анализа научных статей

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Чек-лист анализа научных статей	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	Активно участвовал в анализе научных статей. Проявил при этом оригинальное мышление, показал глубокое знание материала, использовал при обсуждении научные достижения других дисциплин.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	Активно участвовал в анализе научных статей. Показал знание материала, допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%)	При анализе научных статей в группе был пассивен, допускал неточности и принципиальные ошибки, испытывал большие затруднения в систематизации материала.



D+ (1,33; 55-59%)

D- (1,0; 50-54%)

Неудовлетворитель
но

Соответствует

оценке:

FX (0; 0 - 49%)

F(0; 0 - 24%)

Не принимал участие в анализе научных статей, отвечая на вопросы преподавателя, допускал принципиальные ошибки и неточности, не использовал при ответах научную терминологию.

Чек-лист рубежного контроля

Форма контроля

Оценка

Критерии оценки

Тестирование

Отлично

Соответствует

оценкам:

A (4,0; 95 - 100%)

A- (3,67; 90 - 94%)

Ставится в том случае, если интерн во время ответа не допустил каких – либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин.

90 – 100 % правильных ответов по тестам

Хорошо

Соответствует

оценкам:

V+ (3,33; 85 - 89%)

B (3,0; 80 - 84%)

V- (2,67; 75 - 79%)

C+ (2,33; 70 - 74%)

Ставится в том случае, если интерн во время ответа не допустил грубых ошибок, допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом, сумел систематизировать программный материал с помощью преподавателя.

70 – 89 % правильных ответов по тестам

Удовлетворительно

Соответствует

оценкам:

C (2,0; 65 - 69%)

C- (1,67; 60 - 64%)

D+ (1,33; 55-59%)

D- (1,0; 50-54%)

Ставится в том случае, если интерн во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала.

50 – 69 % правильных ответов по тестам

Неудовлетворитель
но

Соответствует

оценке:

FX (0; 0 - 49%)

F(0; 0 - 24%)

Ставится в том случае, если интерн во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал основную литературу по теме занятия; не умеет использовать научную терминологию дисциплины, отвечает с грубыми стилистическими и логическими ошибками.

Менее 50 % правильных ответов по тестам

Промежуточная аттестация

Чек-лист приема практических навыков

Форма контроля

Оценка

Критерии оценки

Прием практических навыков

Отлично

Соответствует

оценкам:

A (4,0; 95 - 100%)

A- (3,67; 90 - 94%)

Выполнил правильно практическую работу, показал глубокие знания аппаратуры и современных методов физиологических исследований. Представил полный отчет по практической работе.



	Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85 - 89%) В (3,0; 80 - 84%) В- (2,67; 75 - 79%) С+ (2,33; 70 - 74%)	Выполнил правильно практическую работу, показал хорошие знания аппаратуры и современных методов физиологических исследований. В отчете имеются не принципиальные ошибки и неточности.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: С (2,0; 65 - 69%) С- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Выполнил правильно практическую работу, прибегал к помощи преподавателя. В отчете имеются принципиальные ошибки и неточности.
	Неудовлетворитель но Соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Слабо ориентировался при выполнении практической работы. Выполнил несвоевременно. В отчете допущены принципиальные неточности и грубые ошибки.

Чек лист билетов устного экзамена

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Устный ответ (1,2 вопросов)	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95 - 100%) А- (3,67; 90 - 94%)	Интерн во время ответа не допустил каких – либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин;
Решение ситуационных задач (3 вопрос)	Активно отвечал, проявил при этом оригинальное мышление, показал глубокое знание материала, использовал при обсуждении научные достижения других дисциплин.	
	Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85 - 89%) В (3,0; 80 - 84%) В- (2,67; 75 - 79%) С+ (2,33; 70 - 74%)	Интерн во время ответа не допустил грубых ошибок, допускал не принципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом, сумел систематизировать программный материал с помощью преподавателя; Активно отвечал, показал знание материала, допускал не принципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом.
	Удовлетворительн о Соответствует оценкам: С (2,0; 65 - 69%)	Интерн во время ответа допускал неточности и не принципиальные ошибки, ограничивался только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала;

	C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	При ответе допускал неточности и непринципиальные ошибки, испытывал большие затруднения в систематизации материала.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Интерн во время ответа допускал принципиальные ошибки, не умеет использовать научную терминологию дисциплины, отвечает с грубыми ошибками; Нет ответа, отвечая на дополнительные вопросы преподавателя, допускал принципиальные ошибки и неточности, не ориентируется в научной терминологии

Многобальная система оценка знаний

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	Неудовлетворительно
F	0	0-24	

11.	Учебные ресурсы
Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например, видео, аудио, дайджесты)	<p><i>Интернет - сайты:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> www.doctor.ru www.meduniver.ru www.med-edu.ru www.medi.ru www.medline.ru www.medmatrix.ru ОҚМА Репозиторийі http://lib.ukma.kz/repository/ Республикалық жоғары оқу орындары аралық электрондық кітапхана http://rmebrk.kz/ «Аknurpress» сандық кітапхана https://aknurpress.kz/login «Зан» нормативтік-құқықтық актілер базасы https://zan.kz/ru «Параграф Медицина» ақпараттық жүйесі https://online.zakon.kz/Medicine/
Электронные учебники	На русском языке:

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-1»		044-61/ - (2023-2024) 24 беттің 24беті
«Экстрагенитальная патология у беременных на уровне ПМСП»		

	На казахском языке:
Лабораторные/физические ресурсы	-
Специальные программы	-
Журналы (электронные журналы)	-
Литература	<p>Основная:</p> <p>На русском языке:</p> <p>1.Терехин С.П., Ахметова С.В. Актуальные вопросы современной нутрициологии в таблицах и схемах. – Алматы: «Эверо», 2012. – 156 с.</p> <p>2. Абдулдаева А.А. Балабақшалардағы балалардың дұрыс тамақтану мәселесі Эверо,2014 оқу құралы</p> <p>3. Питание здорового ребенка: руководство. Кильдиярова Р.Р. ГЭОТАР-Медиа , 2011. - 224 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста")</p> <p>Қазақ тілінде:</p> <p>1. Абдулдаева А.А. Мектеп жасындағы балалардың дұрыс тамақтану мәселесі Эверо,2014 оқу құралы</p> <p>2. Айтышева А.М., Сүлейменова Г.Т. Қарым-қатынас психологиясы Эверо,2014 оқу құралы</p>

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

13.	Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии
13.1	Академическая политика. П. 4 Кодекс чести студента



Кафедра «Врач общей практики-1»

044-61/ -

«Экстрагенитальная патология у беременных на уровне ПМСП»

(2023-2024)

24 беттің 25беті

13.2

ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК

1. На занятии используются несколько форм контроля знаний. В журнал выставляется средняя оценка.
2. Интерн, не набравший проходной балл (50%) по одному из видов контролей (текущий контроль, рубежный контроль №1 и/или №2) не допускается к экзамену по дисциплине.
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%).
4. Промежуточной аттестации – проводится в два этапа: прием практических навыков методом ОСКЭ и тестирование.

Дата утверждения на КОП	Протокол № <u>11</u> <i>05.06.2023г.</i>	Ф.И.О. председателя КОП	Подпись
		д.м.н., и.о. профессора Садькова А.Ш.	
Дата пересмотра	Протокол № _____	Ф.И.О. заведующего	Подпись
		к.м.н, и.о. доцента Даткаева Г.М.	
Дата пересмотра на КОП	Протокол № _____	Ф.И.О. председателя КОП	Подпись
		д.м.н., и.о. профессора Садькова А.Ш.	

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН
MEDISINA
АКАДЕМИАСЫ



SOUTH KAZAKHSTAN
MEDICAL
ACADEMY
АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра «Врач общей практики-1»

044-61/ -

«Экстрагенитальная патология у беременных на уровне ПМСП»

(2023-2024)

24 беттің 26беті