

ОНТҮСТИК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики – 2» «Экстрагенитальная патология и беременность»	62-11 () 1 стр. из 24

Силлабус

Рабочая учебная программа дисциплины «Экстрагенитальная патология и беременность» Образовательная программа «6B10119- Акушерство и гинекология»

1. Общие сведения о дисциплине			
1.1	Код дисциплины: EPB 6305	1.6	Учебный год: 2025-2026
1.2	Название дисциплины: «Экстрагенитальная патология и беременность»	1.7	Курс: 6
1.3	Пререквизиты: Основы общей врачебной практики, основы хирургических болезней, акушерства и гинекологии	1.8	Семестр: 12
1.4	Постреквизиты: Дисциплины уровня резидентуры и докторантуры	1.9	Количество кредитов (ECTS):4
1.5	Цикл: ПД (профилирующая дисциплина)	1.10	Компонент: КВ (компонент по выбору)
2. Описание дисциплины			
В процессе изучения дисциплины формирует знания современных методов диагностики, дифференциальной диагностики, интерпретации результатов исследований, формулирования диагноза, лечение заболеваний органов дыхания, пищеварительной системы, крови, почек, эндокринных заболеваний, заболеваний сердечно-сосудистой системы, ВИЧ/СПИД, печени, желчевыводящей системы, поджелудочной железы, туберкулеза, ревматизма у беременных, выявляет противопоказания к беременности и родам.			
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			
Подготовить специалиста, владеющего необходимым объемом теоретических знаний, практических и коммуникативных навыков по ведению беременных с экстрагенитальной патологией, формирование компетенций по предгравидарной подготовке женщин фертильного возраста, выявлению противопоказаний к беременности, наблюдению за динамикой экстрагенитальных заболеваний во время беременности, принятию решений о пролонгировании или прерывании беременности, ведению в послеродовом периоде и консультированию по вопросам контрацепции, междисциплинарное взаимодействие с врачами других специальностей при оказании комплексной медицинской помощи беременным с хроническими заболеваниями.			
5. Конечные результаты обучения (РО дисциплины)			
РО1.	Использует электронные информационные системы здравоохранения Республики Казахстан для ведения и документирования процессов оказания медицинской помощи в родовспомогательных учреждениях, а также осуществляет поиск и критический анализ научной информации, необходимой для обоснованного принятия клинических решений.		
РО2.	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).	
РО3.	Организует непрерывное личностное и профессиональное развитие с целью повышения качества медицинской помощи, используя самооценку, самостоятельное обучение и постоянное совершенствование в течение всей профессиональной жизни.	
РО4.	Решает вопросы амбулаторного ведения, стационар замещающей помощи, а также плановой госпитализации (по порталу) беременных и женщин фертильного возраста с экстрагенитальной патологией.	
РО5.	Оказывает неотложную медицинскую помощь беременным при экстрагенитальной патологии (оказать неотложную медицинскую помощь в объеме первичной врачебной помощи на догоспитальном этапе при распространенных неотложных состояниях).	
РО6.	Эффективно коммуницирует 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	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины	
	РО 1	РО8 Применяет электронные базы системы здравоохранения РК, обеспечивающие документирование процессов оказания медицинских услуг в родовспомогательных учреждениях, осуществляет поиск и анализ научной информации для принятия клинических решений.
	РО 2	РО5 Разрабатывает план лабораторно-инструментальных обследований беременных, рожениц, родильниц, гинекологических больных, девочек и подростков в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, интерпретирует их результаты и формулирует диагноз согласно МКБ-10, с использованием искусственного интеллекта; РО4 Проводит амбулаторный прием, диагностику, лечение, динамическое наблюдение, реабилитацию и оказывает акушерскую, перинатальную стационарную помощь первого уровня беременным, роженицам, родильницам, гинекологическим больным, девочкам и подросткам, включая оказание неотложной помощи;
	РО 3	РО3 Планирует непрерывный личностный и профессиональный рост для улучшения качества медицинского обслуживания на основе самооценки, самообразования и обучения на протяжении всей жизни;
	РО 4 РО 5	РО6 Оценивает клиническое состояние беременных, рожениц, родильниц, гинекологических больных, девочек и подростков, уровни функциональной недостаточности органов, осложнения беременности, родов, послеродового периода, требующих оказания экстренной помощи и определения показания к госпитализации;
	РО 6	РО1 Применяет нормы этики, деонтологии, инклузии, навыки по пациент-центрированному уходу, использует межличностные и коммуникативные навыки с беременными, роженицами, родильницами, гинекологическими

ОҢТҮСТИК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики – 2» «Экстрагенитальная патология и беременность»	62-11 () 3 стр. из 24

		больными, девочками и подростками, их окружением и коллегами с соблюдением биоэтических принципов и прав пациенток;							
6.	Подробная информация о дисциплине								
6.1	Место проведения (здание, аудитория): арендованное здание рядом с ГП 5. ГП 8, поликлиника при ГБ2, ОКБ, клиника «Камея». Адрес: г Шымкент ул Сайрамская 194 А; ул Байтурсынова, 2; ул. Республика, 10; ул Жандосова, 92								
6.2	Количество часов 120	Лекции	Практ. зан.	СРОП	СРО				
		-	40	12	68				
7.	Сведения о преподавателях								
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес						
1	Досыбаева Гульжан Нурбековна	д.м.н., профессор	gulzhandossybayeva@gmail.com						
2	Югай Наталья Валентиновна	к.м.н., и.о. профессора	n_jugai@mail.ru						
3	Сартаева Каламкас Алмешовна	к.м.н., доцент	sartaeva0104@mail.ru						
4	Баймуратова Багитжамал Назарбековна	ассистент	bakytzhamal19@mail.ru						
5	Сметова Раушан Аманбаевна	ассистент	dusya-adlet@mail.ru						
6	Жиен Азия Касымовна	ассистент	azhiien80@mail.ru						
7	Таскынова Майя Адильбековна	ассистент	maya_taskynova@mail.ru						
8	Абдиева Баян Муратовна	ассистент	abdievabaan@gmail.com						
8.	Тематический план								
Неделя/День	Название темы	Краткое содержание	РO дисциплины	Кол-во часов	Методы/технологии обучения				

ОНТҮСТИК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики – 2»	62-11 ()
«Экстрагенитальная патология и беременность»	4 стр. из 24

1 Практическое занятие. Тема: Комплексная работа с женщинами fertильного возраста в РК	Вопросы планирования семьи, организация консультации по вопросам этики, психологии, медико-генетических аспектов семейной жизни. Показания и противопоказания к контрацепции. Причины бесплодия.	РО 2 РО 6	4	Устный опрос Обучение клиническими ситуациями	Чек-лист оценивания устного опроса Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических-экстренных ситуациях
СРОП. СРО. Задание СРО: Приказы регулирующие работу с женщинами fertильного возраста	Участие в антенатальном наблюдении беременных. Психо-социальная подготовка к родам, подготовка к грудному вскармливанию, согласно рекомендациям ВОЗ. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 26 августа 2021 года № КР ДСМ-92; Пр. №122/2020г.	РО 1 РО 2 РО 6	1/5	Прием пациентов с врачами в клинике	Чек-лист приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)
2 Практическое занятие. Тема: Женщины fertильного возраста с патологией органов дыхания и тактика ведения беременных	Физиологические изменения системы органов дыхания при беременности. Особые указания по противовирусной терапии у беременных при ОРВИ и гриппе. Тактика ведения беременных при пневмониях, в том числе с вирусной пневмонией, бронхиальной астмой.	РО 1 РО 2 РО 4	4	МКМ (Маршрут клинического мышления) данной темы Устный опрос Обучение клиническими ситуациями	Чек-лист работы с МКМ (Маршрут клинического мышления) Чек-лист оценивания устного опроса Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических-экстренных ситуациях

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики – 2»	62-11 ()
«Экстрагенитальная патология и беременность»	5 стр. из 24

	СРОП. СРО. Задание СРО: Тактика при осложнениях БА, ХОБЛ, пневмонии.	Противопоказания к вынашиванию беременности при БА, ХОБЛ, пневмонии. 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 Астане, Алматы	РО 2 РО 4 РО 5	1/6	Разбор тематической презентации. RBL (анализ научных статей)	Оценка тематических сообщений, презентаций Чек-лист: Работа с научными статьями
3	Практическое занятие. Тема: Женщины fertильного возраста с заболеваниями сердечно-сосудистой системы: врожденные и приобретенные пороки сердца и тактика их ведения при беременности	Адаптация сердечно-сосудистой системы при беременности. Планирование беременности (противопоказания к беременности) и тактика ведения беременных при нозологиях: -ВПС: ДМЖП, ДМПП, синдром Лютембаше ОАП, коарктация аорты - ОРЛ, ПРЛ, ХРБС с митральными, аортальными пороками	РО 1 РО 2 РО 5 РО 4	4	МКМ (Маршрут клинического мышления) данной темы Обучение клиническими ситуациями Прием практических навыков в ЦПН	Чек-лист работы с МКМ (Маршрут клинического мышления) Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических-экстренных ситуациях Чек-лист демонстрации практических навыков в ЦПН
	СРОП. СРО.	Знание частоты	РО 2	1/6	Разбор тематической	Оценка тематичес

ОНТҮСТИК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики – 2» «Экстрагенитальная патология и беременность»	62-11 () 6 стр. из 24

	Задание СРО: Тактика при осложнениях пороков сердца	возникновения ОЛЖН перечисленных нозологий в зависимости от триместра. Вопросы организации консилиумов в ПМСП, в роддомах третьего уровня; телемедицины; а также организации госпитализации беременных в центры в Астане, Алматы	РО 4 РО 5		презентации Прием пациентов с врачами в клинике	ких сообщений, презентаций Чек-лист приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)
4	Практическое занятие. Тема: Женщины фертильного возраста с АГ и тактика ведения при беременности	Планирование беременности, противопоказания, тактика ведения беременных и комплекс экстренной помощи при нозологиях: - гестационная АГ - хроническая АГ - преэклампсия - эклампсия Тактика ведения в послеродовом периоде	РО 2 РО 4 РО 5	4	МКМ (Маршрут клинического мышления) данной темы Разбор тестовых заданий Метод СП(Стандартизированный пациент)	Чек-лист работы с МКМ (Маршрут клинического мышления) Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист СП
	СРОП. СРО. Задание СРО: Тактика осложнениях АГ	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	РО 4 РО 5	1/6	Разбор тематической презентации Прием пациентов с врачами в клинике	Оценка тематических сообщений, презентаций Чек-лист приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)
5	Практическое занятие. Тема:	Планирование беременности, противопоказания к	РО 2 РО 4 РО 5	4	МКМ (Маршрут клинического	Чек-лист работы с МКМ (Маршрут

ОНТҮСТИК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики – 2» «Экстрагенитальная патология и беременность»	62-11 () 7 стр. из 24

Женщины фертильного возраста с нарушениями ритма, проводимости и тактика ведения при беременности	беременности и тактика ведения беременных, комплекс экстренной помощи при нозологии: <ul style="list-style-type: none"> - ФП - синдром WPW - СССУ - желудочковые ЭС Lawn 3-5 и ЖПТ - АВБ 2,3 ст (с синдромом МЭС) - особенности экстренной помощи при аритмиях 			мышления) данной темы Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	клинического мышления) Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических- экстренных ситуациях
СРОП. СРО. Задание СРО: Экстренная помощь и тактика при осложнениях аритмии Рубежный контроль -1	Знание частоты возникновения пароксизмов, ОЛЖН, остановки сердца в зависимости от трimestра. Вопросы организации консилиумов в ПМСП, в роддомах третьего уровня; телемедицины; а также организации госпитализации беременных в центры в Астане, Алматы Темы с 1 по 5	РО 4 РО 5	2/5	Разбор тематической презентации	Оценка тематичес ких сообщений, презентаций
6 Практическое занятие. Тема: Женщины фертильного возраста с ревматологическими нозологиями и тактика ведения при беременности	Влияние беременности на ревматологические нозологии у беременных. Диффузные заболевания соединительной ткани у беременных; системная красная волчанка; системный склероз (системная	РО 2 РО 4 РО 5	4	Устный опрос по содержанию темы Обучение клиническими ситуациями	Чек лист оценивание устного опроса Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических- экстренных ситуациях

		склеродермия); ревматоидный артрит. Клиника, лечение, вопросы планирования, прерывания и пролонгирования беременности				
	СРОП. СРО. Задание СРО: Системные васкулиты. СПИД	Системные васкулиты женщин фертильного возраста. Клиника, лечение, вопросы планирования, прерывания и пролонгирования беременности. СПИД у женщин фертильного возраста и беременных; вопросы планирования, прерывания и пролонгирования беременности.	РО 2 РО 4 РО 5	1/6	Анализ научных статьей	Чек-лист Работа с научными статьями
7	Практическое занятие. Тема: Женщины фертильного возраста с заболеваниями мочевыделительной системы и тактика ведения при беременности	Влияние беременности на органы и функцию мочевыделительной системы. Тактика планирования, прерывания и пролонгирования беременности: - ИМП - поликистозе почек - фиброму скеллярной дисплазии, САГ - гломерулонефритах - МКБ	РО 2 РО 4 РО 5	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических- экстренных ситуациях
	СРОП. СРО. Задание СРО: Болезни органов кроветворной системы.	Влияние беременности на органы кроветворной системы. Тактика планирования,	РО 2 РО 4 РО 5	1/6	Разбор тематической презентации	Оценка тематичес ких сообщений, презентаций

ОНТҮСТИК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики – 2»	62-11 ()
«Экстрагенитальная патология и беременность»	9 стр. из 24

		прерывания и ведения беременности при: - ЖДА, В12, фолий-дефицитной анемиях - гемолитических анемиях - тромбоцитопении - тромбэмболических осложнениях во время беременности			Прием пациентов с врачами в клинике	Чек-лист приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)
8	Практическое занятие. Тема: Тактика ведения беременных женщин с заболеваниями пищеварительной системы	Влияние беременности на органы пищеварительной системы, печени. A. Тактика ведения и лечения при болезнях, развивающихся только во время беременности,: - чрезмерная рвота беременных - острые жировая дистрофия печени - в/печеночный холестаз беременных - HELLP-синдром B. Тактика планирования, прерывания и ведения беременности при: заболеваниях: - ГЭРБ, эзофагиты различной степени, - хронические гепатиты В, С, D; - ЖКБ, хронические холециститы - язвенная болезнь желудка и 12 п/к - язвенный колит, болезнь Крона	РО 2 РО 5 РО 4	4	МКМ (Маршрут клинического мышления) данной темы Устный опрос работа в малых группах	Чек-лист работы с МКМ (Маршрут клинического мышления) Чек-лист устного опроса, Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических-экстренных ситуациях
	СРОП. СРО. Задание СРО: Тактика	Знание частоты возникновения печеночной	РО 2 РО 4 РО 5	1/6	Разбор тематической презентации	Оценка тематических сообщений,

	осложнениях нозологии печени	недостаточности, приступов желчных колик в зависимости от триместра. Туберкулез у женщин fertильного возраста и беременных, приказы.				презентаций
9	Практическое занятие: Тактика ведения беременных женщин с заболеваниями (щитовидной железы) эндокринной системы	Влияние беременности на щитовидную железу. Тактика планирования, прерывания и ведения беременности при: - ДТЗ -тиреоидиты (гипертиреоз, эутиреоз, гипотиреоз) - кисты щ/ж - состояние после тиреоидэктомии	РО 1 РО 4 РО 2	4	Устный опрос по содержанию темы Обучение клиническими ситуациями	Чек лист оценивание устного опроса Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических-экстренных ситуациях
	СРОП. СРО. Задание СРО: Тактика при осложнениях нозологии щитовидной железы	Тиреотоксический криз. Гипотиреоидная кома. Тактика и ведение у женщин fertильного возраста и беременных	РО 2 РО 4 РО 5	1/5	Прием пациентов с врачами в клинике	Чек-лист приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь - проверка дневников)
10	Практическое занятие: Женщины fertильного возраста с заболеваниями гипофиза, нарушениями углеводного обмена, тактика ведения вне и при беременности	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	РО 1 РО 2 РО 4	4	Разбор тестовых заданий Обучение клиническими ситуациями	Чек лист: выполнение тестовых заданий Чек-лист решения клинической ситуации, оказания помощи при критических-экстренных ситуациях
	СРОП.	Знание клиники	РО 2	2/5	Разбор	Оценка

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики – 2» «Экстрагенитальная патология и беременность»	62-11 () 11 стр. из 24

<p>Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Тактика при осложнениях СД</p> <p>Рубежный контроль -2</p>	<p>перечисленных нозологий. Ухудшение клиники, частота декомпенсации и 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 7 по 12</p>	<p>РО 4 РО 5</p>	<p>Выполнение тестовых заданий РК</p>	<p>тематической презентации</p>	<p>тематических сообщений, презентаций</p> <p>Чек лист: выполнение тестовых заданий</p>
Подготовка и проведение промежуточной аттестации					12 ч

9. Методы обучения и оценивания	
9.1	Лекции
9.2	Практические анатомии
9.3	СРО/СРОП
9.4	Рубежный контроль
	Тестирование

10. Критерии оценивания					
10.1 Критерии оценивания результатов обучения дисциплины					
№ РО	Наименование результатов обучения	Неудовлет- ворительно	Удовлетво- рительно	Хорошо	Отлично
РО 1	Использует электронные информационные системы здравоохранения Республики Казахстан для ведения и документирования	Не умеет или не способен использовать электронные базы данных Не осуществляет поиск и	Использует электронные базы данных частично или с постоянной поддержкой наставника. Находит	Использует электронные базы данных для документирования медицинской помощи с незначительными уточнениями или	Уверенно и самостоятельно использует электронные базы данных здравоохранения РК для ведения и документирования

ОҢТҮСТИК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики – 2» «Экстрагенитальная патология и беременность»	62-11 () 12 стр. из 24

	<p>процессов оказания медицинской помощи в родовспомогательных учреждениях, а также осуществляет поиск и критический анализ научной информации, необходимой для обоснованного принятия клинических решений.</p>	<p>анализ научной информации или делает это некритично, без возможности обоснованного применения в клинической практике. При менение информации в работе отсутствует или приводит к существенным ошибкам в принятии клинических решений.</p>	<p>научную информацию, но анализ поверхностный, критическая оценка источников отсутствует или недостаточна. Применение информации в клинической практике ограничено, иногда приводит к ошибкам или неполным выводам.</p>	<p>поддержкой наставника. Находит и анализирует научную информацию, делает обоснованные клинические выводы, иногда нуждается в проверке достоверности источников. Информация применяется в практике в основном корректно, но с редкими недочётами.</p>	<p>я всех этапов оказания медицинской помощи в родовспомогательных учреждениях. Эффективно ищет, анализирует и критически оценивает научную информацию, применяет её для обоснованного принятия клинических решений. Применяет информацию в клинической практике с высокой точностью, учитывая актуальные протоколы и стандарты.</p>
РО2	<p>Способен проводить меры диагностики, лечения, диспансеризации у женщин фертильного возраста и беременных с экстрагенитальными заболеваниями на уровне ПМСП, согласно клиническим протоколам, регламентирующими документам и законодательству РК в области системы здравоохранения (нормативно-правовые базы).</p>	<p>Интерн затрудняется в постановке диагноза экстрагенитальных заболеваний у беременных и женщин фертильного возраста, не владеет планом лечения и допускает грубые ошибки в назначений медикаментозной и немедикамен</p>	<p>Интерн демонстрирует средненедостаточное 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</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</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, рекомендованной в учебной программе/силлабусе/</p>

		тозной терапии экстрагенитальных заболеваний у беременных, рекомендованых в учебной программе /силлабусе/ (Нет логической последовательности)	немедикаментозную терапию экстрагенитальных заболеваний у беременных рекомендованных в учебной программе /силлабусе/ (Логическое/клиническое мышление не последовательное)	беременных, рекомендованных в учебной программе /силлабусе/ (Логическое/клиническое мышление последовательное).	(Логическое/клиническое мышление сформулировано).
Р03	Организует непрерывное личностное и профессиональное развитие с целью повышения качества медицинской помощи, используя самооценку, самостоятельное обучение и постоянное совершенствование в течение всей профессиональной жизни.	Не планирует и не реализует личностное и профессиональное развитие. Не использует новые знания и навыки для улучшения качества медицинской помощи. Не участвует в образовательных или профессиональных мероприятиях без внешнего принуждения.	Реализует профессиональное развитие частично, нуждается в постоянном контроле и напоминании. Новые знания и навыки применяет ограниченно, без системного подхода. Участие в образовательных мероприятиях формальное или минимальное.	Планирует и осуществляет профессиональное развитие с небольшой поддержкой наставника. Использует новые знания и навыки в работе, но периодически требует корректировки или уточнения. Принимает участие в образовательных и профессиональных мероприятиях, но не всегда активно.	Систематически планирует и реализует собственное обучение и развитие, используя результаты самооценки и анализ практической деятельности. Активно осваивает новые знания и навыки, применяет их для повышения качества медицинской помощи. Участвует в обучающих мероприятиях, профессиональных семинарах и научных исследованиях без напоминаний.
Р04	Решает вопросы амбулаторного ведения, стационарно замещающей помощи, а также	Интерн демонстрирует недостаточные знания в вопросах	Интерн демонстрирует среднедостаточные знания в вопросах амбулаторного	Интерн демонстрирует полные знания в вопросах амбулаторного ведения	Интерн демонстрирует полные знания в вопросах амбулаторного ведения

медицинской этики и деонтологии.	возраста с экстрагенитальной патологией. Не соблюдает принципы медицинской этики и деонтологии.	ной патологией. Допускает ошибки в принципах медицинской этики и деонтологии.	незначительные ошибки в принципах медицинской этики и деонтологии.	экстрагенитальной патологией. При этом соблюдает принципы медицинской этики и деонтологии.
----------------------------------	---	---	--	--

10.2 Методы и критерий оценивания

Чек-лист для практического занятия

Чек лист устного опроса

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Устный ответ	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95 - 100%) А- (3,67; 90 - 94%)	-Врач-интерн освоил все задания, указанные в силлабусе, ответы исчерпывающие и прочитаны по ведущей литературе; - знает регламентные документы (приказы, клинические протоколы), соответствующие теме; -определяет требования к стационару и замещающим технологиям, проводя экспертизу трудоспособности; - освоил профилактику неотложных состояний, которые могут развиться в нозологиях по теме, и неотложную помощь при развитии; - владеет информацией о глубоком освоении темы внимание к исследованиям; знает психологические проблемы. - Интерн во время ответа не допустил ни одной ошибки при ответе, дал им критическую оценку, опираясь на теорию, концепцию и направления изучаемой дисциплины, применил 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%)	-Врач-интерн освоил все задания, указанные в программе, ответы исчерпывающие и прочитал по ведущей литературе; - владеет регламентными документами (приказами, клиническими протоколами) в соответствии с темой; определяет требования к стационару и замещающим технологиям с проведением экспертизы трудоспособности; - освоил профилактику неотложных состояний, которые могут развиться в нозологиях по теме и неотложную помощь при развитии; сосредоточен на непрерывном изучении информации глубокого освоения темы; изучил психологические проблемы. - Интерн во время ответа не допускал серьезных ошибок при ответе, исправлял допущенные им непринципиальные ошибки, несоответствия, систематизировал материалы программы 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%)	-Врач-интерн при ответе допускал неточности и непринципиальные ошибки, читал только основные учебники, рекомендованные учителем, значительно затруднялся с систематизацией материалов. - Не освоил все задания, указанные в силлабусе, ответы неполны; не знает полностью регламентных документов

ОҢТҮСТИК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики – 2» «Экстрагенитальная патология и беременность»	62-11 () 16 стр. из 24

		(приказов, клинических протоколов); - не умеет проводить экспертизу трудоспособности, не знает точно, что они указывают на стационар и замещающие технологии; -не знает полностью предупреждения неотложных состояний, которые могут развиться в нозологиях по теме и не может полностью оказать неотложную помощь при развитии; не стремится к непрерывному совершенствованию знаний.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	-Допускал принципиальные ошибки при ответе, не изучал основную учебную литературу по темам -Не умеет грамотно использовать научные термины, в ответах имеются явные стилистические ошибки.

Чек-лист выполнения тестовых заданий оценивается по многобальной системе оценки знаний

Решение клинических случаев, чек-лист помощи кризисно-неотложных состояний

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Разрешение клинических случаев, помощью кризисно-неотложных состояний	Отлично Цифровой эквивалент баллов: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	-Объединяет симптомы пациента с ведущим синдромом/мами, точно прогнозирует подозрительную нозологию; -грамотно составляет план обследования; проводит дифференциальную диагностику и обосновывает клинический диагноз (по классификации, конструкции); -оказывает экстренную помощь; планирует лечебные и реабилитационные мероприятия. -Показал вершину мысли, глубокие знания, использовал научные достижения необходимых дисциплин.
	Хорошо Цифровой эквивалент баллов: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	-Пациент допустил ошибки в сочетании симптомов с ведущим синдромом/синдромами, прогнозировании подозрительной нозологии; -грамотно составляет план обследования; проводит дифференциальную диагностику и обосновывает клинический диагноз (согласно классификации, конструкции); -оказывает экстренную помощь; планирует лечебные и реабилитационные мероприятия, корректирует некоторые неточные ответы самостоятельно.
	Удовлетворительно Цифровой эквивалент баллов: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	-Допустил существенные ошибки при сочетании симптомов с ведущим синдромом/синдромами пациента, при выставлении предварительной нозологии; -не составил полный план обследования; -не смог провести дифференциальный диагноз; -не установил клинический диагноз в соответствии с классификацией, конструкцией; оказал экстренную помощь; -имел серьезные ошибки в планировании лечения и реабилитационных мероприятий.
	Неудовлетворительно Цифровой эквивалент баллов: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Не справился с поставленной задачей, допустил принципиальные ошибки и несоответствия.

ОНТҮСТИК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики – 2» «Экстрагенитальная патология и беременность»	62-11 () 17 стр. из 24

Чек-лист работы с МКМ

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Работа с МКМ	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95 - 100%) А- (3,67; 90 - 94%)	-Объединяет симптомы с ведущим синдромом/мами, точно прогнозирует подозрительную нозологию; -грамотно составляет план обследования; проводит дифференциальную диагностику и обосновывает клинический диагноз (по классификации, конструкции); - планирует лечебные и реабилитационные мероприятия. -Отлично демонстрирует клиническое мышление
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	-Интерн допустил ошибки в сочетании симптомов с ведущим синдромом/синдромами, прогнозировании подозрительной нозологии; -грамотно составляет план обследования; проводит дифференциальную диагностику и обосновывает клинический диагноз (согласно классификации, конструкции); -планирует лечебные и реабилитационные мероприятия, -корректирует некоторые неточные ответы самостоятельно, -проявляет хорошее клиническое мышление
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	-Допустил существенные ошибки при сочетании симптомов с ведущим синдромом/синдромами пациента, при выставлении предварительной нозологии; -не составил полный план обследования; -не смог провести дифференциальный диагноз, -не установил клинический диагноз в соответствии с классификацией, конструкцией; -слабое клиническое мышление
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Не справился с поставленной задачей, допустил принципиальные ошибки и несоответствия.

Чек-лист приема практических навыков

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Прием практических навыков	Отлично А (4,0; 95-100%) А- (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 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 непринципиальными ошибками и неточностями, которые исправлял самостоятельно.
	Удовлетворительно С (2,0; 65-69%)	-Обучающийся при приеме практических навыков был пассивен.

ОҢТҮСТИК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики – 2» «Экстрагенитальная патология и беременность»	62-11 () 18 стр. из 24

C- (1,67; 60-64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	-Выполнял практический навык с принципиальными ошибками, прибегая к помощи преподавателя.
Неудовлетворительно 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 ответить на вопросы преподавателя.

Чек лист оценивания стандартизированного пациента

1	Навык установления первоначального контакта с пациентом	4,5-5,0	3,5-4,45	2,5-3,45
2	Опросил жалобы пациента. Заданы ли все вопросы и детализация жалоб	4,5-5,0	3,5-4,45	2,5-3,45
3	Уточнил характер, локализацию, интенсивность иррадиацию жалоб	4,5-5,0	3,5-4,45	2,5-3,45
4	Уточнил продолжительность жалоб	4,5-5,0	3,5-4,45	2,5-3,45
5	Уточнил факторы, провоцирующие, усиливающие возникновения данных жалоб	4,5-5,0	3,5-4,45	2,5-3,45
6	Уточнил факторы, купирирующие данные жалобы	4,5-5,0	3,5-4,45	2,5-3,45
7	Установил дополнительные жалобы	4,5-5,0	3,5-4,45	2,5-3,45
8	Собрал анамнез заболевания	4,5-5,0	3,5-4,45	2,5-3,45
9	Собрал анамнез жизни	4,5-5,0	3,5-4,45	2,5-3,45
10	Управление интервью	4,5-5,0	3,5-4,45	2,5-3,45
11	Провел интерпретацию данных объективного осмотра	4,5-5,0	3,5-4,45	2,5-3,45
12	Правильность проведения общего осмотра	4,5-5,0	3,5-4,45	2,5-3,45
13	Предварительный диагноз	4,5-5,0	3,5-4,45	2,5-3,45
14	Назначение плана обследования	4,5-5,0	3,5-4,45	2,5-3,45
15	План дифференциальной диагностики	4,5-5,0	3,5-4,45	2,5-3,45
16	Интерпретация данных лабораторного исследования	4,5-5,0	3,5-4,45	2,5-3,45
17	Окончательный диагноз	4,5-5,0	3,5-4,45	2,5-3,45
18	Определение тактики лечения	4,5-5,0	3,5-4,45	2,5-3,45
19	Контроль эффективности лечения	4,5-5,0	3,5-4,45	2,5-3,45
20	Налаживание оптимального контакта с пациентом и снятие тревожности	4,5-5,0	3,5-4,45	2,5-3,45
		90-100	70-89	50-69

Чек-лист для СРО/СРОП

Чек-лист клинического разбора тематических пациентов в виде презентации

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Подготовка тематической информации, презентация	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95 - 100%) А- (3,67; 90 - 94%)	Параметры оценивания (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 4,5; верхний - 5,0): в полном объеме выполнил задание, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы) - определил основные проблемы пациента - оценил

		<p>анамнестические данные</p> <ul style="list-style-type: none">- оценил данные физикального обследования- выставил предварительный диагноз- согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований, план лабораторных исследований, план инструментальных исследований, план инструментальных исследований - правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований - правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований - обосновал свой диагноз- выставил заключительный диагноз. - согласно КПДиЛ составил план лечения - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения с учетом: - фармакодинамики препаратов - взаимодействия препаратов - противопоказаний - возрастных особенностей - коморбидных состояний, составил план профилактических мероприятий.-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.
	<p>Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)</p>	<p>Параметры оценивания (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 3,5; верхний - 4,45): в полном объеме выполнил задание, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы)</p> <ul style="list-style-type: none">- определил основные проблемы пациента- оценил анамнестические данные- оценил данные физикального обследования- выставил предварительный диагноз-согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований, план лабораторных исследований, план инструментальных исследований, план инструментальных исследований- правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований-правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований - обосновал свой диагноз - выставил заключительный диагноз. - согласно КПДиЛ составил план лечения- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения с учетом: - фармакодинамики препаратов - взаимодействия препаратов - противопоказаний - возрастных особенностей - коморбидных состояний, составил план профилактических мероприятий.- 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

	Удовлетворительно Соответствует оценкам: С (2,0; 65 - 69%) С- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	знания по теме. Допускает непринципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет. Параметры оценивания (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 2,5; верхний - 3,45): в полном объеме выполнил задание, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы) - определил основные проблемы пациента - оценил анамнестические данные - оценил данные физикального обследования - выставил предварительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований, план лабораторных исследований, план инструментальных исследований, план инструментальных исследований - правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований - правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований - обосновал свой диагноз - выставил заключительный диагноз. - согласно КПДиЛ составил план лечения - согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения с учетом: - фармакодинамики препаратов - взаимодействия препаратов - противопоказаний - возрастных особенностей - коморбидных состояний, составил план профилактических мероприятий. - Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает непринципиальные ошибки при ответе на вопросы.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Параметры оценивания (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: 2,45 и ниже): в полном объеме выполнил задание, точность, последовательность, умение правильно оценивать и делать логические выводы) - определил основные проблемы пациента - оценил анамнестические данные - оценил данные физикального обследования - выставил предварительный диагноз - согласно КПДиЛ составил план лабораторных исследований, план лабораторных исследований, план инструментальных исследований, план инструментальных исследований - правильно интерпретировал результаты лабораторных исследований - правильно интерпретировал результаты инструментальных исследований - обосновал свой диагноз - выставил заключительный диагноз.

ОНТҮСТИК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики – 2» «Экстрагенитальная патология и беременность»	62-11 () 21 стр. из 24

		<p>- согласно КПДиЛ составил план лечения</p> <p>- согласно КПДиЛ и данным научных достижений по данной проблеме составил план лечения с учетом:</p> <p>- фармакодинамики препаратов</p> <p>- взаимодействия препаратов - противопоказаний - возрастных особенностей - коморбидных состояний, составил план профилактических мероприятий.</p> <p>-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.</p>
--	--	--

Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации (обратная связь-защита дневника)

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Амбулаторный прием пациентов	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	<p>-Активно участвовал в приеме амбулаторных пациентов.</p> <p>-Грамотно заполнил медицинскую документацию.</p> <p>-Правильно использовал знание о приказах и клинических протоколах на приеме.</p> <p>–Своевременно и правильно заполнил дневники, своевременно защитил, подписал у руководителя.</p>
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	<p>-Участвовал в приеме амбулаторных пациентов. Грамотно заполнил медицинскую документацию.</p> <p>-Правильно использовал знание о приказах и клинических протоколах на приеме.</p> <p>-Своевременно и правильно заполнил дневники, своевременно защитил, подписал у руководителя.</p> <p>-Допущенные непринципиальные ошибки исправил сам.</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>-Участвовал в приеме амбулаторных пациентов пассивно.</p> <p>-Неграмотно заполнил медицинскую документацию, неправильно использовал приказы и клинические протоколы на приеме.</p> <p>-Несвоевременно и с ошибками заполнил дневники, только при проверке у руководителя с его помощью исправил ошибки, подписал дневник</p>
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	<p>-Очень редкое участие на амбулаторных приемах пациентов.</p> <p>-Неумение заполнения медицинской документации/нежелание.</p> <p>-Незнание клинических протоколов и приказов.</p> <p>-Несвоевременное и неправильное заполнение дневников,, дневник не подписан</p>

Чек-лист анализа научных статей

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Анализ научных статей	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	<p>Активно участвовал в анализе научных статей, показывая при этом разностороннее глубокое занятие:</p> <ul style="list-style-type: none"> - понимает актуальность, цель статьи соответственно изучаемой теме предмета; - знает современные методы и оснащения примененных

ОНТҮСТИК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики – 2» «Экстрагенитальная патология и беременность»	62-11 () 22 стр. из 24

	<p>Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)</p>	<p>с исследовании;</p> <ul style="list-style-type: none"> - может использовать выводы и рекомендаций работы проведенной в статье (на основе приказов и КП); - проявил интерес ведущим ученым с литературы статьи, так же имеет интерес к структуре и требованиям статьи.
	<p>Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)</p>	<p>Участвовал в анализе научных статей:</p> <ul style="list-style-type: none"> - понимает актуальность, цель статьи соответственно изучаемой теме предмета; - знает современные методы и оснащения примененных с исследованием; - может использовать выводы и рекомендаций проведенной в статье работы (на основе приказов и КП); - познал ведущих ученых с литературы статьи, имеет интерес к структуре и требованиям статьи. <p>Допустил незначительные неточности.</p>
	<p>Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)</p>	<p>Участвовал в анализе научных статей:</p> <ul style="list-style-type: none"> - актуальность, цель статьи понимает в общих чертах; - не все современные методы и оснащения примененных с исследованием понимает; - не в полном объеме понимает выводы и рекомендаций проведенной в статье работы; - ведущие ученые с литературы статьи, не интересуют, так же как структура и требования к статьям. <p>В выступлениях есть принципиальные упущения.</p>
		<p>Не принимал участие в анализе научных статей, не может отвечать на вопросы преподавателя. Допускал принципиальные ошибки и неточности, не использовал научную терминологию.</p>

Промежуточная аттестация

Рубежный контроль-тестирование оценивается по многобальной системе оценки знаний

Чек лист билетов устного экзамена

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
A.Устный опрос	<p>Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)</p>	<p>A.Интерн не допустил никаких ошибок в ответе, полностью, точно знает теорию изучаемого предмета, -дифференцированно излагает свои ответы, в полной мере использует основы косвенных и базовых дисциплин. -Показывали высоту мыслительного поля, глубокие знания, использовали научные достижения необходимых дисциплин.</p>
B.Решение клинических задач		<p>B. Объединяет симптомы пациента с ведущим синдромом/ синдромом, точно прогнозирует подозрительную нозологию; -грамотно составляет план обследования; проводит</p>

ОНТҮСТИК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики – 2» «Экстрагенитальная патология и беременность»	62-11 () 23 стр. из 24

		дифференциальную диагностику и обосновывает клинический диагноз (согласно классификации, конструкции); -оказывает неотложную помощь; планирует лечебные и реабилитационные мероприятия.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	A.Интерн не допускал никаких принципиальных ошибок в ответе, полностью, точно знает теорию изучаемого предмета, -анализирует ответы, в полной мере использует основы косвенных и базовых дисциплин, исправляет единичные ошибки. B. допустил непринципиальные ошибки в сочетании симптомов пациента с ведущим синдромом/синдромами, прогнозировании подозрительной нозологии; -грамотно составляет план обследования; -проводит дифференциальную диагностику и обосновывает клинический диагноз (согласно классификации, конструкции); -оказывает экстренную помощь; -планирует лечебные и реабилитационные мероприятия, корректирует некоторые неточные ответы самостоятельно.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	A. Интерн не допускал никаких принципиальных ошибок в ответе, полностью, точно знает теорию изучаемого предмета, -анализирует ответы, в полной мере использует основы косвенных и базовых дисциплин, исправляет единичные ошибки. B. допустил непринципиальные ошибки в сочетании симптомов пациента с ведущим синдромом/синдромом, прогнозировании подозрительной нозологии; -грамотно составляет план обследования; проводит дифференциальную диагностику и обосновывает клинический диагноз (согласно классификации, конструкции); -оказывает экстренную помощь; планирует лечебные и реабилитационные мероприятия, корректирует некоторые неточные ответы самостоятельно.
	Неудовлетворитель но Соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	A. интерн допустил принципиальные ошибки в ответе, знает теорию изучаемого предмета, ответы очень скудные, косвенные и не знает основы базовых дисциплин. B. не справился с поставленной задачей, допустил принципиальные ошибки и несоответствия.

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	
C +	2,67	75-79	Удовлетворительно
C -	2,33	70-74	
D+	2,0	65-69	
D	1,67	60-64	
D-	1,33	55-59	

ОНТҮСТИК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики – 2» «Экстрагенитальная патология и беременность»	62-11 () 24 стр. из 24

D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	
F	0	0-24	Неудовлетворительно

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)	<ul style="list-style-type: none"> • Электронная библиотека ЮКМА - https://e-lib.skma.edu.kz/genres • Республикаанская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – http://rmebrk.kz/ • Цифровая библиотека «Ak奴urpress» - https://www.ak奴urpress.kz/ • Электронная библиотека «Эпиграф» - http://www.elib.kz/ • Эпиграф - портал мультимедийных учебников https://mbook.kz/ru/index/ • ЭБС IPR SMART https://www.iprbookshop.ru/auth • информационно-правовая система «Зан» - https://zan.kz/ru • Medline Ultimate EBSCO • eBook Medical Collection EBSCO • Scopus - https://www.scopus.com/
Электронные учебники	<p>Акушерство [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. (393Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017.</p> <p>Угроза прерывания беременности в различные сроки гестации [Электронный ресурс] : учебник / Ю. Э. Дорохотова [и др.]. - Электрон. текстовые дан. (40,4Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM)</p> <p>Акушерские кровотечения [Электронный ресурс] : учебное пособие / С. Н. Кулбаева [и др.]. - Электрон. текстовые дан. (818Кб). - Шымкент : ЮКГФА, 2016. - 95</p> <p>Акушерия [Электронный ресурс] : окулық / Г. М. Савельева [ж.б.] ; қазақ тіл. ауд. А. Б. Түсіпқалиев. - Электрон. текстовые дан. (202Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 576 б.</p> <p>Дзигуа, М. В. Акушерия. Практикалық сабактарға басшылық [Электронный ресурс] : оқу күралы / М. В. Дзигуа, А. А. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017</p> <p>Акушерские кровотечения [Электронный ресурс] : учебное пособие / С. Н. Кулбаева [и др.]. - Электрон. текстовые дан. (818Кб). - Шымкент : ЮКГФА, 2016. - 95</p> <p>Акушерия және гинекология пәнінен студенттердің өзіндік жұмысына арналған оқу күралы/Раисова А.Т. , 2020/ https://www.elib.kz/ru/search/read_book/819/</p> <p>Акушерия..Аманбаева Г.А., Абитаева С.Н., Махатова А.А., Абдиханова А.К. , 2015https://ak奴urpress.kz/reader/web/2472</p> <p>Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии.ЕспаеваР.Н. , 2015https://ak奴urpress.kz/reader/web/1465</p> <p>Акушерия және гинекологиядағы қауырт жағдайлар.Еспаева Р.Н. , 2014https://ak奴urpress.kz/reader/web/2582</p> <p>Ильин, А.А. Акушерство и гинекология : Конспект лекций. . - Алматы: Алматы, 2009. - 62 с. http://rmebrk.kz/book/1167969</p> <p>Василенко, Л. В. Большие акушерские синдромы: исходы для матери и новорожденного : монография / Л. В. Василенко, Н. И. Зрячkin, Т. Л. Садретдинова. — Саратов : Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского, 2021. — 168 с. https://www.iprbookshop.ru/122809.</p>
Литература	Негізгі әдебиеттер

Дюсупова , А. А. Экстрагенитальная патология и беременность в работе врача общей практики: учеб. пособие / А. А. Дюсупова , Б. Б. Дюсупова. - Алматы : Эверо, 2016. - 356 с

ОНТҮСТИК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики – 2» «Экстрагенитальная патология и беременность»	62-11 () 25 стр. из 24

	<p>Дудник Е. В. Послеродовые гнойно-септические заболевания : учебное пособие / Е. В. Дудник. - 2-е изд. - Астана : ИП "Ақнұр", 2019. - 150 с</p> <p>Мамедалиева, Н. М. Варикозная болезнь и беременность [Текст] : учебное пособие / Н. М. Мамедалиева, Р. М. Раева. - 2-е изд. - Алматы : АҚНҮР, 2019. - 144 с.</p> <p>Мамедалиева Н. М. Невынашивание беременности инфекционного генеза (этиология, диагностика, тактика ведения) : учебное пособие / Н. М. Мамедалиева, С. Ш. Исенова. - 2-е изд. доп. - Алматы : ИП "Ақнұр", 2019. - 168 с</p> <p>Еспаева, Р. Н. Акушерия және гинекологиядағы қауырт жағдайлар : оқу құралы / Р. Н. Еспаева. - 2-ші бас. - Алматы : ЖК "Ақнұр", 2019.</p> <p>Дошанова А. М. Акушерия. 1-бөлім :оқулық / А. М. Дошанова. - Алматы : ЭСПИ, 2023. - 200 бет.</p> <p>Дошанова А. М. Акушерия. 2-бөлім :оқулық / А. М. Дошанова. - Алматы : ЭСПИ, 2023. - 176 бет.</p> <p>Дошанова А. М. Акушерия. 3-бөлім :оқулық / А. М. Дошанова. - Алматы : ЭСПИ, 2023. - 276 бет.</p> <p>Бодяжина В. И. Акушерство. Т.1 : учебник / В. И. Бодяжина, Н. А. Геппе. - Алматы : Newbook, 2022. - 208 с.</p> <p>Бодяжина В. И. Акушерство. Т.2 : учебник / В. И. Бодяжина, Н. А. Геппе. - Алматы : Newbook, 2022. - 220 с.</p> <p>Бодяжина В. И. Акушерство. Т.3 : учебник / В. И. Бодяжина, Н. А. Геппе. - Алматы : Newbook, 2022. - 200 с.</p> <p>Мамедалиева, Н. М. Жұқтіліктен дағдылы айырылу : оқу құралы / Н. М. Мамедалиева, С. Ш. Исенова. - 2-ші бас. - Алматы : ЖК "Ақнұр", 2019.</p> <p>Хамидуллина З.Г. Оценка состояния внутриутробного плода во время беременности и родов : учебное пособие / - Караганда : ИП "Ақнұр", 2019</p> <p>Даниярова А. Ж. Жүрек ақаулары және жұқтілік : оқу құралы / А. Ж. Даниярова. - Шымкент, 2022. - 186 б.</p> <p style="text-align: center;">Қосымша әдебиеттер</p> <p>Кайлюбаева, Г. Ж. Жұқтілік физиологиясы. Босануга дейінгі күтім: оқу-әдістемелік құрал = Физиология беременности.. - Қарағанды : АҚНҮР, 2019. - 132 бет. с.</p> <p>Конь, И. Я. Питание беременных женщин, кормящих матерей и детей 1-го года жизни : справочник / И. Я. Конь, М. В. Гмошинская, Т. В. Абрамова. - М. : Медпресс-информ, 2014. - 160</p> <p>Копобаева, И. Л. Гипертензивные состояния у беременных : учеб.-методическое пособие / И. Л. Копобаева, С. У. Жанабаева.</p> <p>Копобаева, И. Л. Жұқті әйелдердегі гипертензивті жағдай : оқу-әдістемелік құралы / И. Л. Копобаева, С. У. Жанабаева. - ; КММУ Ғыл. Қенесінде бекіт. басылымға ұсынылған. - Алматы : Эверо, 2014. - 56 бет.</p> <p>Основы здорового питания беременных и кормящих матерей: методическое пособие / Е. Д. Даленов [и др.]. - ; Утв. и рек. на засед. Учен. Совета Ин-та проблем питания. - Алматы : Эверо, 2014. - 80 с.</p> <p>Экстрагенитальная патология и беременность: руководство / под ред. Л. С. Логутовой. - М. : "Литтерра", 2013. - 544 с. - (Практические руководства)</p> <p>Акушерство: национальное рук. / под ред. Э. К. Айламазяна. - краткое изд ; - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013.</p>
--	--

12. Политика дисциплины

Интерн должен:

- 1) соблюдать медицинскую этику и деонтологию;
- 2) соблюдать субординацию;
- 3) быть терпимыми, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям;
- 4) не курить в академии;

ОҢТҮСТИК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики – 2» «Экстрагенитальная патология и беременность»	62-11 () 26 стр. из 24

- 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.

При невыполнении требований к интернам применяются штрафные меры:

- 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.

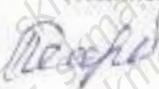
13.	Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии
	Академическая политика. П. 4 Кодекс чести студента
	ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК 1. На занятиях используются несколько форм контроля знаний. В журнал выставляется средняя оценка. 2. Интерн, не набравший проходной балл (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. Промежуточная аттестация – устный экзамен (билетная система)
14.	Согласование, утверждение и пересмотр

Дата согласования
с Библиотечно-
информационным
центром

Протокол № 9
от «27» «08» 2015 г

Руководитель БИЦ
Дарбичева Р.И.

Подпись



Подпись



Подпись



Подпись

Дата утверждения
на АК ОП

Протокол № 1
от «18» «08» 2015 г

Заведующей кафедрой
д.м.н., профессор
Досыбасовой Р.И.

Подпись



Подпись



Подпись

Дата пересмотра

Протокол № 3
от «18» «10» 2015 г

Заведующей кафедрой
д.м.н., профессор
Досыбасовой Г.И.
Председатель АК ОП
«Медицина»
Эсекханлыгызы Даана

Подпись



Подпись



Подпись

Дата пересмотра на
АК ОП

Протокол № 6
от «24» «10» 2015 г



