

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «ОВП и дерматовенерологии»		61/11-2025
Экстрагенитальная патология у беременных на уровне ПМСП		стр.1 из 24

СИЛЛАБУС

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: 2025-2026
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
1.4	Постреквизиты: резидентура по семейной медицине, 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		
Организация медицинской помощи при экстрагенитальной патологии у беременных. Беременность и заболевания сердечно - сосудистой системы. Артериальная гипертензия и беременность. Преэклампсия. Эклампсия.Беременность и заболевания органов дыхания. Эндокринная патология и беременность. Беременность и заболевания органов мочевыводящих путей. Аку ерские кровотечения. ДВС -синдром у беременных. Анемии и беременность. Коммуникативные навыки, самоконтроль, поддержка пациентов.			
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 – 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 послеродовым периоде, решение вопросов контрацепции с врачом акушер-гинекологом.			
5.	Конечные результаты обучения (РО дисциплины)		
PO1.	Проводит меры диагностики, лечения, диспансеризации; реабилитационных мероприятий, медико-социальную экспертизу женщинам фертильного возраста с ЭГЗи беременным согласно клиническим протоколам; регламентирующих документов и законодательств РК в области системы здравоохранения (нормативно-правовые базы). Анализирует результаты скрининговых программ, проводит профилактику заболеваний находит источники информации для развития ПМСП.		
PO2.	Способен применять на профессиональном уровне свои знания женщинам фертильного возраста в вопросах профилактики и планирования беременности; проводить консультации и консилиумы; решать вопросы пролонгирования и/или прерывания беременности на основе принципов доказательной медицины.		

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «ОВП и дерматовенерологии»	61/11-2025
Экстрагенитальная патология у беременных на уровне ПМСП	стр.1 из 24

PO3.	Способен формировать суждения: решать вопросы экстренной, плановой (по portalу) госпитализации; стационарзамещающей технологии и амбулаторного ведения; способен проводить экспертизу трудоспособности	
PO4.	Способен формировать суждения: оказать экстренную и скорую квалифицированную медицинскую помощь пациентам базовой категории сложности (оказать неотложную медицинскую помощь в объеме первичной врачебной помощи на догоспитальном этапе при распространенных неотложных состояниях)	
PO5.	Способен применять информационные технологии в здравоохранении, владеет принципами внедрения ОСМС. Эффективно использует информацию и информационные технологии в области медицины, четко сообщает выводы, проблемы и решения коллегам и пациентам. Способен применять научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. Способен к непрерывному самообразованию и развитию. Способен внедрять новые методы в клиническую практику.	
PO6.	Эффективно коммуницирует в медицинской практике с учетом особенностей психологии больных, многокультурности, соблюдая принципы медицинской этики и деонтологии	
5.1	РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины
	РО 1	РО 3- Планирует непрерывный личностный и профессиональный рост для улучшения качества медицинского обслуживания на основе самооценки, самообразования и обучения на протяжении всей жизни; РО 6- Анализирует результаты скрининговых программ, оценивает эффективность профилактических воздействий наиболее распространенных заболеваний взрослых и детей;
	РО 2 РО 3	РО 4- Практиковать амбулаторный прием, диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитацию пациентов детского и взрослого возраста, в том числе беременных;
	РО 4	РО 5- Разрабатывает план лабораторно-инструментальных обследований пациентов при наиболее распространенных заболеваниях детского и взрослого возраста в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, интерпретирует их результаты и формулирует диагноз согласно МКБ-10 при выявлении болезни;
	РО 5 РО 3	РО 7- Эффективно использует информационные технологии в здравоохранении и владеет принципами внедрения обязательного социального медицинского страхования; РО 9- Применяет электронные базы системы здравоохранения РК, обеспечивающие документирование процессов оказания медицинских услуг;
	РО 6	РО 10 - Организует медико-социальную помощь, проводит профилактические и оздоровительные мероприятия среди населения;
6.	Подробная информация о дисциплине	
6.1	Место проведения (здание, аудитория): Место проведения : г. Шымкент, Туранский район, ул. Балапан ата 22/1, МЦ Ай-нұры, 3-этаж, 1-2-3-уч.комната. Электронная почта: kvor3@mail.ru	

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «ОВП и дерматовенерологии»		61/11-2025
Экстрагенитальная патология у беременных на уровне ПМСП		стр.1 из 24

В случае возникновения вопросов по обучению и/или технической поддержке обращаться по телефонам и/или сообщать по электронной почте, указанных на сайте АО «ЮКМА» в разделе CALL-Center, Helpdesk на главной странице сайта.						
6.2	Количество часов	Лекции	Практ. зан.	СРОП		СРО
		-	40	24		56
7.	Сведения о преподавателях					
	Ф.И.О	Степень и должность		Электронный адрес		
1	Даткаева Гульмира Махамбетовна	асс профессор заведующая кафедрой		dat.g@mail.ru		
2	Идрисов Қалдыбай Садуақасович	к.м.н., доцент		-		
3	Кулбаева Лира Азимхановна	ассистент-магистр		lira.kulbaeva@mail.ru		
4	Тунгушбаева Назира Канатбековна	ассистент		arizan-1989@mail.ru		
8.	Тематический план					
день	Название темы	Краткое содержание	РО дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/технологии 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	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах	Тестирование, решение ситуационных задач, анализ клинической ситуации и/или клинический разбор тематических пациентов//чек листы перечисленных форм

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «ОВП и дерматовенерологии»		61/11-2025
Экстрагенитальная патология у беременных на уровне ПМСП		стр.1 из 24

	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Участие в антенатальном наблюдении беременных.	Психо-социальная подготовка к родам, подготовка к грудному вскармливанию, согласно рекомендациям ВОЗ. Приказ № 626 МЗ РК от 30 октября 2009 г.: Правила проведения искусственного прерывания беременности. Приказ №173 МЗ РК от 16 апреля 2018 г.: Об утверждении Стандарта организации оказания акушерско-гинекологической помощи в Республике Казахстан и признании утратившими силу некоторых приказов МЗ РК	PO 1 PO 2 PO 5 PO 6	3 / 5	Работа с литературой и электронными базами данных, амбулаторный прием пациентов, ведение медицинской документации	Оценка работы интерна в клинике, оценка истории болезни, прием практических навыков//чек-листы всех форм
2	Практическое занятие: Тактика ведения беременных женщин с патологией органов дыхания. Особенности клиники пневмоний у беременных	Физиологические изменения системы органов дыхания при беременности. Особые указания по противовирусной терапии у беременных при ОРВИ и гриппе. Тактика ведения беременных при пневмониях, бронхиальной астме.	PO 3 PO 4 PO 5	4	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах, стандартизованный пациент	Тестирование, решение ситуационных задач, анализ клинической ситуации и/или клинический разбор тематических пациентов, методическая рекомендация СП
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: 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	PO 3 PO 4 PO 5	3 / 6	Работа с литературой и электронными базами данных, амбулаторный прием пациентов, ведение медицинской документации RBL	Оценка работы интерна в клинике (чек-лист), оценка истории болезни (чек-лист), прием практических навыков

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «ОВП и дерматовенерологии»		61/11-2025
Экстрагенитальная патология у беременных на уровне ПМСП		стр.1 из 24

		беременных в центры в Нурсултан, Алматы				Чек-лист: Анализ научных статей
3	Практическое занятие: Тактика ведения беременных женщин с заболеваниями и сердечно-сосудистой системы: врожденные и приобретенные пороки сердца.	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	РО 2 РО 5 РО 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: Противопоказания к вынашиванию беременности при - ОРЛ, ПРЛ, ХРБС - ВПС: ДМЖП, ДМПП, синдроме Лютембаше, ОАП, коарктации аорты	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	РО 3 РО 4 РО 6	3 / 5	Работа с литературой и электронными базами данных, амбулаторный прием пациентов, ведение медицинской документации	Оценка работы интерна в клинике (чек-лист), оценка истории болезни (чек-лист), прием практических навыков
4	Практическое занятие: Тактика ведения	Тактика ведения беременных и комплекс экстренной помощи при нозологиях:	РО 2 РО 5 РО 6	4	Индивидуальная работа, устный опрос, решение	Тестирование, решение ситуационных задач, анализ

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «ОВП и дерматовенерологии»		61/11-2025
Экстрагенитальная патология у беременных на уровне ПМСП		стр.1 из 24

	беременных женщин с заболеваниями и сердечно-сосудистой системы: АГ	- гестационная АГ - хроническая АГ - преэклампсия - эклампсия Тактика ведения в послеродовом периоде			ситуационных задач, интерпретация результатов лабораторно-инструментальных исследований, работа в малых группах	клинической ситуации (чек-лист), клинический разбор тематических пациентов
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Противопоказания к вынашиванию беременности при: - гестационной АГ - хронической АГ - преэклампсии	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	РО 1- РО 6	3 / 6	Работа с литературой и электронными базами данных	Тестирование
5	Практическое занятие: Тактика ведения беременных женщин с заболеваниями сердечно-сосудистой системы: нарушения ритма и проводимости	Тактика ведения беременных и комплекс экстренной помощи при нозологиях: - ФП - синдром WPW - CCCY - желудочковые ЭС Lawn 3-5 и ЖПТ - АВБ 2,3 ст (с синдромом МЭС) - особенности экстренной помощи при аритмиях	РО 1 РО 2 РО 5	4	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах	Тестирование, решение ситуационных задач, анализ клинической ситуации (чек-лист), клинический разбор тематических пациентов

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «ОВП и дерматовенерологии»		61/11-2025
Экстрагенитальная патология у беременных на уровне ПМСП		стр.1 из 24

	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Противопоказания к вынашиванию беременности при нозологиях: - ФП - синдром WPW - CCCY - желудочковые ЭС Lawn 3-5 и ЖПТ - АВБ 2,3 ст (с синдромом МЭС) Рубежный контроль -1	Знание клиники и лечение перечисленных нозологий. Знание частоты возникновения пароксизмов, 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 Темы с 1 по 5	РО 1- РО 6	2 / 5	Работа с литературой и электронными базами	Чек-лист: тестирование
6	Практическое занятие: Тактика ведения беременных женщин с заболеваниями и мочевыделительной системы и ревматологическими нозологиями	Влияние беременности на органы и функцию мочевыделительной системы. Тактика ведения беременных и экстренной помощи при: - ИМП - поликистозе почек - фибромускулярной дисплазии, САГ - гломерулонефритах - МКБ -ревматологические нозологи у беременных	РО 2 РО 5 РО 6	4	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах	Тестирование, решение ситуационных задач, анализ клинической ситуации (чек-лист), клинический разбор тематических пациентов

ONȚUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «ОВП и дерматовенерологии»	61/11-2025 стр.1 из 24
Экстрагенитальная патология у беременных на уровне ПМСП	

	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Противопоказания к вынашиванию беременности при: ИМП, МКБ, поликистозе почек, фибромускулярной дисплазии, гломерулонефритах	Знание клиники перечисленных нозологий. Знание частоты возникновения САГ, приступов почечных коликов 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 2 PO 5 PO 6	2 / 6	Работа с литературой и электронными базами данных, амбулаторный прием пациентов, ведение медицинской документации	Оценка работы интерна в клинике (чек-лист), оценка истории болезни (чек-лист), прием практических навыков
7	Практическое занятие: Тактика ведения беременных женщин с заболеваниями и 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 заблеваниях 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	Знание клиники и лечение перечисленных нозологий. Знание частоты возникновения печеночной	PO 1- PO 6	2 / 6	Работа с литературой и электронными	Тестирование

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «ОВП и дерматовенерологии»		61/11-2025
Экстрагенитальная патология у беременных на уровне ПМСП		стр.1 из 24

	выполнению СРО. Задание СРО: Ведение беременных с нозологиями: ГЭРБ, эзофагиты различной степени ни, хронические гепатиты В,С,D; ЖКБ, хроничес кие холециститы	недостаточности, приступов желчных колик в зависимости от триместра. Вопросы организации консилиумов в ПМСП, в роддомах третьего уровня; телемедицины; а также организации госпитализации беременных в центры в Астане, Алматы			базами данных	
8	Практическое занятие: Тактика ведения беременных женщин с заболеваниями и кроветворной системы	Влияние беременности на органы кроветворной системы. Тактика ведения беременных и экстренной помощи при: -гемолитических анемиях -тромбофилии -тромбоцитопении -тромбэмболических осложнениях во время беременности	РО 1 РО 2 РО 5 РО 6	4	Индивидуальн ая 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	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.	РО 3 РО 4	2 / 5	Работа с литературой и электронными базами данных, амбулаторный прием пациентов, ведение медицинской документации	Оценка работы интерна в клинике (чек-лист), оценка истории болезни (чек-лист), прием практических навыков

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «ОВП и дерматовенерологии»		61/11-2025
Экстрагенитальная патология у беременных на уровне ПМСП		стр.1 из 24

	беременных и экстренной помощи при: -ЖДА -В12-дефицитная, фолиеводефицитная анемия				
9	Практическое занятие: Тактика ведения беременных женщин с заболеваниями и (щитовидной железы) эндокринной системы	Влияние беременности на щитовидную железу. Тактика ведения беременных и экстренной помощи при: - ДТЗ - тиреоидиты (гипертиреоз, эутиреоз, гипотиреоз) - кисты щ/ж - состояние после тиреоидэктомии	РО 1 РО 2 РО 5 РО 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: Противопоказания к вынашиванию беременности при: -ДТЗ -тиреоидитах (гипертиреоз, эутиреоз, гипотиреоз) -кистах щ/ж -состояниях после тиреоидэктомии	Знание клиники перечисленных нозологий. Ухудшение клиники этих 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 1 РО 2 РО 5 РО 6	2 / 6	Работа с литературой и электронными базами данных, амбулаторный прием пациентов, ведение медицинской документации Оценка работы интерна в клинике (чек-лист), оценка истории болезни (чек-лист), прием практических навыков
10	Практическое занятие:	Влияние беременности на гипопиз, островки	РО 1 РО 2	4	Индивидуальная работа, Тестирование, решение

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «ОВП и дерматовенерологии»		61/11-2025
Экстрагенитальная патология у беременных на уровне ПМСП		стр.1 из 24

Тактика ведения беременных женщин с заболеваниями и (гипофиз, островки Лангерганса, углеводный обмен) эндокринной системы	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 5 РО 6		устный опрос, работа в малых группах	ситуационных задач, анализ клинической ситуации (чек-лист), клинический разбор тематических пациентов
СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Противопоказания к вынашиванию беременности при: - СД 1 типа - СД 2 типа - гестационном СД Рубежный контроль -2	Знание клиники 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 Темы с 6 по 10	РО 1- РО 6	2 / 6	Работа с литературой и электронными базами	Чек-лист: тестирование
Подготовка и проведение промежуточной аттестации (10 % от общего количества часов, отведенных на дисциплину)					12
9.	Методы обучения и формы контроля				
9.1	Лекции	-			
9.2	Практические занятия	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах, решение ситуационных задач, интерпретация результатов лабораторно- инструментальных исследований, анализ клинической ситуации, стандартизированный пациент, клинический разбор тематических пациентов			
9.3	СРО/СРОП	Амбулаторный прием пациентов, ведение медицинской документации, прием практических навыков, анализ научных статей.			

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «ОВП и дерматовенерологии»		61/11-2025
Экстрагенитальная патология у беременных на уровне ПМСП		стр.1 из 24

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	Проводит меры диагностики, лечения, диспансеризации; реабилитационных мероприятий, медико-социальную экспертизу женщинам фертильного возраста с ЭГЗи беременным согласно клиническим протоколам; регламентирующих документов и законодательства РК в области системы здравоохранения (нормативно-правовые базы). Анализирует результаты скрининговых программ, проводит профилактику	Знание интерна слабые, не знает вопросы диагностики, лечения, диспансеризации, не знает все приказы, в том числе приказы скрининговых программ и вакцинопрофилактики.	Знание интерна не охватывает программу, допускает заметные ошибки в диагностике, лечении, слабо знает требования диспансеризации и приказы; медико-социальную экспертизу не охватил, не перечислил регламентирующие документы. Знает не все приказы скрининговых программ и вакцинопрофилактики	Интерн демонстрирует знание согласно программе, применяет в диагностике, лечении, знает требования диспансеризации и согласно приказам; знает основы медико-социальной экспертизы согласно регламентирующим документам; Анализирует результаты скрининговых программ, проводит профилактику распространенных заболеваний, вакцинопрофилактику, допускает единичные ошибки.	Интерн демонстрирует знание согласно программе, применяет в диагностике, лечении, знает требования диспансеризации согласно приказам; знает основы медико-социальной экспертизы согласно регламентирующим документам; Анализирует результаты скрининговых программ, проводит профилактику распространенных заболеваний, вакцинопрофилактику.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «ОВП и дерматовенерологии»		61/11-2025
Экстрагенитальная патология у беременных на уровне ПМСП		стр.1 из 24

	заболеваний находит источники информации для развития ПМСП.				
РО 2	Способен применять на профессиональном уровне свои знания женщинам фертильного возраста в вопросах профилактики и планирования беременности; проводить консультации и консилиумы; решать вопросы прерывания беременности на основе принципов доказательной медицины.	Интерн не способен применять на профессиональном уровне свои знания женщинам фертильного возраста в вопросах профилактики и планирования беременности; проводить консультации и консилиумы; решать вопросы прерывания беременности на основе принципов доказательной медицины.	Интерн демонстрирует средненедостаточное знание в применении на профессиональном уровне свои знания женщинам фертильного возраста в вопросах профилактики и планирования беременности; проводить консультации и консилиумы; решать вопросы прерывания беременности на основе принципов доказательной медицины.	Интерн демонстрирует достаточные знания женщинам фертильного возраста в вопросах профилактики и планирования беременности; проводить консультации и консилиумы; решать вопросы прерывания беременности на основе принципов доказательной медицины, допускает единичные ошибки.	Интерн применяет на профессиональном уровне свои знания и проводит амбулаторный прием, диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитацию пациентов на основе принципов доказательной медицины.
РО 3	Способен формировать суждения: решать вопросы экстренной, плановой (по порталу) госпитализации; стационарзамещающей технологии	Интерн не способен формировать суждения: решать вопросы экстренной, плановой (по порталу) госпитализации; стационарзамещающей технологии	Интерн допускает заметные ошибки в формировании суждения: решать вопросы экстренной, плановой (по порталу) госпитализации;	Интерн демонстрирует знания в формировании суждения: решать вопросы экстренной, плановой (по порталу) госпитализации; стационарзамещ	Интерн демонстрирует полные знания в формировании суждения: решать вопросы экстренной, плановой (по порталу)

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «ОВП и дерматовенерологии»		61/11-2025
Экстрагенитальная патология у беременных на уровне ПМСП		стр.1 из 24

	ещающей технологии и амбулаторног о ведения; способен проводить экспертизу трудоспособн ости	и амбулаторного ведения; не умеет проводить экспертизу трудоспособност и	стационарзамещ ающей технологии и амбулаторного ведения; допускает грубые ошибки при проведении экспертизы трудоспособнос ти	ающей технологии и амбулаторного ведения; при проведении экспертизы трудоспособнос ти допускает единичные ошибки.	госпитализац ии; стационарзам ещающей технологии и амбулаторног о ведения; при проведении экспертизы трудоспособн ости
РО 4	Способен формировать суждения: оказать экстренную и скорую квалифициров анную медицинскую помощь пациентам базовой категории сложности (оказать неотложную медицинскую помощь в объеме первичной врачебной помощи на догоспитальн ом этапе при распростране нных неотложных состояниях)	Интерн допускает грубые ошибки в оказании экстренной и скорой квалифицирован ной медицинской помощи пациентам базовой категории сложности (оказать неотложную медицинскую помощь в объеме первичной врачебной помощи на догоспитальн ом этапе при распространен ных неотложных состояниях).	Интерн допускает заметные ошибки в оказании экстренной и скорой квалифицирован ной медицинской помощи пациентам базовой категории сложности (оказать неотложную медицинскую помощь в объеме первичной врачебной помощи на догоспитальн ом этапе при распространенн ых неотложных состояниях).	Интерн умеет оказать экстренную и скорую квалифицирован ну ю медицинскую помощь пациентам базовой категории сложности (оказать неотложную медицинскую помощь в объеме первичной врачебной помощи на догоспитальном этапе при распространенн ы х неотложных состояниях), допускает единичные ошибки.	Интерн умеет оказать экстренную и скорую квалифициро ванну ю медицинскую помощь пациентам базовой категории сложности (оказать неотложную медицинскую помощь в объеме первичной врачебной помощи на догоспитальн ом этапе при распростране нны х неотложных состояниях)

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «ОВП и дерматовенерологии»		61/11-2025
Экстрагенитальная патология у беременных на уровне ПМСП		стр.1 из 24

РО 5	Способен применять информационные технологии в здравоохранении, владеет принципами внедрения ОСМС. Эффективно использует информацию и информационные технологии в области медицины, четко сообщает выводы, проблемы и решения коллегам и пациентам. Способен применять научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. Способен к непрерывному самообразованию и развитию. Способен внедрять новые методы в	Интерн допускает грубые ошибки в применении информационно й технологии в здравоохранении , не знает принципы внедрения ОСМС. Не может использовать информацию и информационные технологии в области медицины, не может сообщать выводы, проблемы и решения коллегам и пациентам (их у него нет). Не знает научные принципы, исследования. Не стремится к самообразованию в принципе.	Интерн допускает заметные ошибки в применении информационной технологии в здравоохранении в принципах внедрения ОСМС. Использует информацию и информационные технологии в области медицины с упущениями, нечетко сообщает выводы, проблемы и решения коллегам и пациентам. Не может применять научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. Не стремится к непрерывному самообразованию и развитию.	Интерн применяет информационную технологию в здравоохранении, владеет принципами внедрения ОСМС. Эффективно использует информацию и информационные технологии в области медицины, четко сообщает выводы, проблемы и решения коллегам и пациентам. Способен применять научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. Способен к непрерывному самообразованию и развитию. Способен внедрять новые методы в клиническую практику, допускает единичные ошибки.	Интерн применяет информационную технологию в здравоохранении, владеет принципами внедрения ОСМС. Эффективно использует информацию и информационные технологии в области медицины, четко сообщает выводы, проблемы и решения коллегам и пациентам. Способен применять научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. Способен к непрерывному самообразованию и развитию. Способен внедрять новые методы в клиническую практику.
------	---	---	---	---	---

клиническую
практику.

РО 6

Эффективно
коммунициру
ет в
медицинской
практике с
учетом
особенностей

Интерн допускает
грубые ошибки в
коммуникации, не
учитывает
особенностей
психологии
больных,

Интерн
допускает
заметные
ошибки в
коммуникации,
недостаточно
учитывает

Интерн
эффективно
коммуницирует
во время
прохождения
цикла предмета,
учитывает

Интерн
эффективно
коммунициру
ет во время
прохождения
цикла
предмета,

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «ОВП и дерматовенерологии»		61/11-2025
Экстрагенитальная патология у беременных на уровне ПМСП		стр.1 из 24

психологии больных, многокультур ности, соблюдая при нципы медицинской этики и деонтологии	многокультурност и, не соблюдает принципы медицинской этики и деонтологии.	особенностей психологии больных, многокультурно сти не всегда соблюдает принципы медицинской этики и деонтологии	особенностей психологии больных многокультурно сти соблюдает принципы медицинской этики и деонтологий, допускает единичные ошибки.	учитывает особенностей психологии больных многокультур ности соблюдает принципы медицинской этики и деонтологий,
--	---	---	---	--

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: FX (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

Тестирование оценивается по многобальной системе оценки знания

Чек-лист решения ситуационных задач

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Подготовка и решение ситуационных задач	Отлично Соответствует	Активно участвовал в работе, проявил при этом оригинальное мышление, показал глубокое знание

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «ОВП и дерматовенерологии»		61/11-2025
Экстрагенитальная патология у беременных на уровне ПМСП		стр.1 из 24

	оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	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.
	Неудовлетворительно 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 для СРОП

Чек-лист клинического разбора тематических пациентов

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Клинический разбор и обсуждение тематических пациентов	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.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%)	Не принимал участие в работе группы, отвечая на вопросы преподавателя, допускал принципиальные ошибки и неточности, не использовал при ответах

ONȚUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «ОВП и дерматовенерологии»	61/11-2025
Экстрагенитальная патология у беременных на уровне ПМСП	стр.1 из 24

	F(0; 0 - 24%)	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 не принципиальные 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 не принципиальные ошибки, испытывал большие затруднения в систематизации материала.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «ОВП и дерматовенерологии»		61/11-2025
Экстрагенитальная патология у беременных на уровне ПМСП		стр.1 из 24

		D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%) Неудовлетворительн Соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Не принимал участие в анализе научныз статей, отвечая на вопросы преподавателя, допускал принципиальные ошибки и неточности, не использовал при ответах научную терминологию.
Чек-лист рубежного контроля			
Тестирование оценивается по многобальной системе оценки знания			
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: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	Выполнил правильно практическую работу, показал хорошие знания аппаратуры и современных методов физиологических исследований. В отчете имеются неprincipиальные ошибки и неточности.	
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (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.	
	Неудовлетворительно 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 для промежуточной аттестации (по 100%) – письменный экзамен			
1	Теоретический вопрос:Отлично соответствует оценкам:	Теоретический вопрос: 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, к дисциплине и дает им критическую оценку, использует 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%)	Ставится в том случае, если интерн во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, имеются неprincipиальные неточности. Не полностью ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и допускал ошибки при их критической оценке, не полностью использует нау чные достижения других дисциплин.

ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «ОВП и дерматовенерологии»		61/11-2025
Экстрагенитальная патология у беременных на уровне ПМСП		стр.1 из 24

		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 допустил неточности. Не полностью ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и не владеет их критической оценкой, не полностью использует научные достижения других дисциплин.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Ставится в том случае, если интерн во время ответа допустил много ошибок. Не ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине, не умеет использовать научные достижения других дисциплин.
2	Решение ситуационной задачи:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Интерн во время решения ситуационной задачи не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в проблемах пациента, дает им критическую оценку, правильно составляет план диагностических и лечебно-профилактических мероприятий, правильно определяет тактику дальнейшего ведения пациента, владеет коммуникативными
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Интерн во время решения ситуационной задачи не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в проблемах пациента, дает им критическую оценку, правильно составляет план диагностических и лечебно-профилактических мероприятий, правильно определяет тактику дальнейшего ведения пациента, владеет коммуникативными навыками и использует научные достижения по данной проблеме и Клинический протокол.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Интерн во время решения ситуационной задачи не допустил грубых ошибок, допускал непринципиальные неточности. Ориентируется в проблемах пациента, имеет некоторые трудности при их критической оценке, при составлении плана диагностических и лечебнопрофилактических мероприятий допускает некоторые недочеты, владеет коммуникативными навыками и не использует научные достижения по данной проблеме, но владеет материалами из Клинического протокола.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Интерн не ориентируется в проблемах пациента, плохо владеет коммуникативными навыками. Не проработал материалы Клинического протокола.
3	Интерпретация результатов лабораторно-	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%)	Интерн четко и последовательно описывает каждый показатель, правильно анализирует изменения на ЭКГ и показатели лабораторных исследований,

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «ОВП и дерматовенерологии»		61/11-2025
Экстрагенитальная патология у беременных на уровне ПМСП		стр.1 из 24

инструментальны х исследований:	A- (3,67; 90-94%)	определяет их клиническое значение и дает правильное, полное обоснование своему заключению.
	Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Интерн четко и последовательно описывает каждый показатель, изменения на ЭКГ и показателей лабораторных исследований, но допускает не принципиальные неточности при анализе выявленных изменений, определении их клинического значения и обосновании своего заключения.
	Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Интерн описывает нечетко и непоследовательно изменения на ЭКГ и показателей лабораторных исследований, допускает ошибки при их анализе, испытывает большие затруднения при определении их клинического значения и обосновании своего заключения.
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Интерн не умеет описывать изменения на ЭКГ и показателей лабораторных исследований.

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	
B	3,0	80-84	Хорошо
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	Удовлетворительно
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	Неудовлетворительно
FX	0,5	25-49	
F	0	0-24	

11.

Учебные ресурсы

Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные	• Электронная библиотека ЮКМА - https://e-lib.skma.edu.kz/genres • Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – http://rmebrk.kz/ • Цифровая библиотека «Aknurpress» - https://www.aknurpress.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 «Заң» - https://zan.kz/ru
---	---

ONȚUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «ОВП и дерматовенерологии»		61/11-2025
Экстрагенитальная патология у беременных на уровне ПМСП		стр.1 из 24

справочные материалы (например, видео, аудио, дайджесты)	• Medline Ultimate EBSCO - https://research.ebsco.com/ • eBook Medical Collection EBSCO - https://research.ebsco.com/ • Scopus - https://www.scopus.com/
Электронные учебники	На русском языке:
Литература	Основная: 1. Дюсупова, А. А. Экстрагенитальная патология и беременность в работе врача общей практики [Текст] : учеб. пособие / А. А. Дюсупова, Б. Б. Дюсупова. - Алматы : Эверо, 2016. - 356 с 2. Дудник Е. В. Послеродовые гнойно-септические заболевания : учебное пособие / Е. В. Дудник. - 2-е изд. - Астана : ИП "Акнұр", 2019. - 150 с 3. Мамедалиева, Н. М. Варикозная болезнь и беременность [Текст] : учебное пособие / Н. М. Мамедалиева, Р. М. Раева. - 2-е изд. - Алматы : АҚНҰР, 2019. - 144 с. 4. 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 "Акнұр", 2019. - 168 с 5. Еспаева, Р. Н. Акушерия және гинекологиядағы қауырт жағдайлар [Мәтін] : оқу құралы / Р. Н. Еспаева. - 2-ші бас. - Алматы : ЖК "Акнұр", 2019. - 180 бет с. 6. Дошанова А. М. Акушерия. 1-бөлім :оқулық / А. М. Дошанова. - Алматы : ЭСПИ, 2023. - 200 бет. 7. Дошанова А. М. Акушерия. 2-бөлім :оқулық / А. М. Дошанова. - Алматы : ЭСПИ, 2023. - 176 бет 8. Дошанова А. М. Акушерия. 3-бөлім :оқулық / А. М. Дошанова. - Алматы : ЭСПИ, 2023. - 276 бет. 9. Бодяжина В. И. Акушерство. Т.1 : учебник / В. И. Бодяжина, Н. А. Геппе. - Алматы :Newbook, 2022. - 208 с. 10. Бодяжина В. И. Акушерство. Т.2 : учебник / В. И. Бодяжина, Н. А. Геппе. - Алматы :Newbook, 2022. - 220 с. 11. Бодяжина В. И. Акушерство. Т.3 : учебник / В. И. Бодяжина, Н. А. Геппе. - Алматы :Newbook, 2022. - 200 с. 12. Мамедалиева, Н. М. Жүктіліктен дағдылы айырылу [Мәтін] : оқу құралы / Н. М. Мамедалиева, С. Ш. Исенова. - 2-ші бас. - Алматы : ЖК "Акнұр", 2019. - 170 бет с. 13. Хамидуллина З.Г. Оценка состояния внутриутробного плода во время беременности и родов : учебное пособие / - Караганда : ИП "Акнұр", 2019. - 156 с Дополнительная литература: 1. Кайлюбаева, Г. Ж. Жүктілік физиологиясы. Босануға дейінгі күтім [Мәтін] : оқу-әдістемелік құрал = Физиология беременности.. - Қарағанды : АҚНҰР, 2019. - 132 бет. с. 2. Конь, И. Я. Питание беременных женщин, кормящих матерей и детей 1-го года жизни [Текст] : справочник / И. Я. Конь, М. В. Гмошинская, Т. В. Абрамова. - М. : Медпресс-информ, 2014. – 160

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «ОВП и дерматовенерологии»		61/11-2025
Экстрагенитальная патология у беременных на уровне ПМСП		стр.1 из 24

	3. Копобаева, И. Л. Гипертензивные состояния у беременных : учеб.-методическое пособие / И. Л. Копобаева, С. У. Жанабаева. - . - Алматы : Эверо, 4. Копобаева, И. Л. Жүкті әйелдердегі гипертензивті жағдай : оқу-әдістемелік құралы / И. Л. Копобаева, С. У. Жанабаева. - ; ҚММУ Ғыл. Кеңесінде бекіт. басылымға ұсынылған. - Алматы : Эверо, 2014. - 56 бет. 5. Основы здорового питания беременных и кормящих матерей [Текст] : методическое пособие / Е. Д. Даленов [и др.]. - ; Утв. и рек. на засед. Учен. Совета Ин-та проблем питания. - Алматы : Эверо, 2014. - 80 с. 6. Экстрагенитальная патология и беременность [Текст] : руководство / под ред. Л. С. Логутовой. - М. : "Литтерра", 2013. - 544 с. - (Практические руководства) 7. Акушерство [Текст] : национальное рук. / под ред. Э. К. Айламазяна. - краткое изд ; - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013 8. Акушерлік сепсис : оқу-әдістемелік құрал / С. Н. Кульбаева [және т.б.]. - Шымкент :
12.	Политика дисциплины

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «ОВП и дерматовенерологии»	61/11-2025
Экстрагенитальная патология у беременных на уровне ПМСП	стр.1 из 24

15. Отключить сотовые телефоны в учебное время; 16. Обязательно выполнять дежурства в клинических базах кафедры (1 дежурство в неделю)

При невыполнении требований к интернам применяются штрафные меры:

- 1) при несвоевременной сдаче СРО без уважительной причины (позже указанной недели) СРО 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.

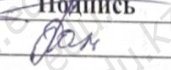
13. Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии

13.1 Академическая политика. П. 4 Кодекс чести студента

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.

14. Утверждение и пересмотр

Дата согласования с Библиотечно - информационным центром	Протокол №	ФИО руководителя БИЦ	Подпись
25.06.2025	7	Дарбичева Р.И.	
Дата одобрения на АО КОП «Медицина»	Протокол №	Ф.И.О. председателя КОП	Подпись
27.06.2025	7	Әуезханқызы Д.	
Дата утверждения на кафедре	Протокол №	Ф.И.О. заведующего	Подпись
26.06.2025	11	Даткаева Г.М.	
Дата пересмотра на АО КОП «Медицина»	Протокол №	Ф.И.О. председателя КОП	Подпись
Дата пересмотра на кафедре	Протокол №	Ф.И.О. заведующего	Подпись