

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979- MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-3»	044-79/ 11 (2024-2025) Стр. 1 из 24	
«Экстрагенитальная патология у беременных на уровне ПМСП»		

СИЛЛАБУС
Кафедра «Врач общей практики-3»
Рабочая учебная программа дисциплины
«Экстрагенитальная патология у беременных на уровне ПМСП»
6В10101 «Общая медицина»

1. Общие сведения о дисциплине			
1.1	Код дисциплины: OVP 7301-3	1.6	Учебный год: 2024-2025
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, общей хирургии, онкологии: акушерству и гинекологии.	1.9	Количество кредитов (ECTS): 4
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: КВ
2. Описание дисциплины (максимум 50 слов)			
<p>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. Акушерские кровотечения. ДВС -синдром у беременных. Анемии и беременность. Коммуникативные навыки, самоконтроль, поддержка пациентов.</p>			
3. Форма суммативной оценки			
3.1	Тестирование +	3.5	Курсовая
3.2	Письменный	3.6	Эссе
3.3	Устный +	3.7	Проект
3.2	Оценка практических навыков	3.8	Другой (указать)
4 Цели дисциплины			
<p>Подготовить специалиста – врача общей практики (семейного врача), владеющего требуемым объемом знаний, практических и коммуникативных навыков для успешной работы в системе ПМСП: подготовка женщин фертильного возраста беременности, выявление противопоказаний к беременности, наблюдение за динамикой экстрагенитальных болезней во время беременности, решение вопросов пролонгирования или прерывания беременности, ведение в послеродовом периоде, решение вопросов контрацепции с врачом акушер-гинекологом.</p>			
5. Конечные результаты обучения (РО дисциплины)			
PO1.	Способен проводить меры диагностики, лечения, диспансеризации у женщин фертильного возраста и беременных с экстрагенитальными заболеваниями на уровне ПМСП, согласно клиническим протоколам, регламентирующим документам и законодательству РК в области системы здравоохранения (нормативно-правовые базы). Способен анализировать результаты скрининговых программ, проводить профилактику у женщин фертильного возраста и беременных с экстрагенитальной патологией.		
PO2.	Способен применять на профессиональном уровне свои знания в вопросах профилактики и планирования беременности у женщин фертильного возраста, в решении вопросов		

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-3»		044-79/ 11
«Экстрагенитальная патология у беременных на уровне ПМСП»		(2024-2025) Стр. 2 из 24

	продолгования и/или прерывания беременности на основе принципов доказательной медицины.	
PO3.	Способен решать вопросы амбулаторного ведения, стационарозамещающей помощи, а также плановой госпитализации (по порталу) беременных и женщин фертильного возраста с экстрагенитальной патологией.	
PO4.	Способен оказать неотложную медицинскую помощь беременным при экстрагенитальной патологии (оказать неотложную медицинскую помощь в объеме первичной врачебной помощи на догоспитальном этапе при распространенных неотложных состояниях).	
PO5.	Способен применять и владеть информационными технологиями и принципами внедрения ОСМС при экстрагенитальной патологии у беременных на уровне ПМСП. Способен применять научные принципы, методы и знания в клинической практике и исследовании. Способен к непрерывному самообразованию и развитию.	
PO6.	Способен эффективно коммуницировать в клинической практике с учетом особенностей психологии и многокультурности беременных женщин и женщин фертильного возраста и при экстрагенитальной патологии, соблюдая при этом принципы медицинской этики и деонтологии.	
5.1	РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины
	PO 1	PO 3. Планирует непрерывный личностный и профессиональный рост для улучшения качества медицинского обслуживания на основе самооценки, самообразования и обучения на протяжении всей жизни; PO 6. Анализирует результаты скрининговых программ, оценивает эффективность профилактических воздействий наиболее распространенных заболеваний взрослых и детей;
	PO 2	PO 4. Практиковать амбулаторный прием, диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитацию пациентов детского и взрослого возраста, в том числе беременных;
	PO3 PO4	PO 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;
	PO 5	PO 7. Эффективно использует информационные технологии в здравоохранении и владеет принципами внедрения обязательного социального медицинского страхования; PO 9. Применяет электронные базы системы здравоохранения РК, обеспечивающие документирование процессов оказания медицинских услуг;
	PO 6	PO 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: kvop3@mail.ru 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.	

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979- MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-3»		044-79/ 11
«Экстрагенитальная патология у беременных на уровне ПМСП»		(2024-2025) Стр. 3 из 24

6.2	Количество часов	Лекции	Практ. зан.	Лаб. Зан.	СРОП/СРО	
		-	40	-	12/68	
7.	Сведения о преподавателях					
№	Ф.И.О	Степени и должность		Электронный адрес		
1	Оспанов Кадыр Ескермесович	зав.кафедрой, к.м.н., доцент		ospanov-kadyr@mail.ru		
2	Джакипбекова Зулпия Камитбековна	к.м.н., доцент		zdzhakipbekova@mail.ru		
3	Баймакова Гулнур Шуленовна	ассистент		gulnur baimakova@mail.ru		
4	Онласбекова Гулжанат Махсатбековна	ассистент		onlasbekova7979@mail.ru		
5	Оралбек Айжан Оралбекқызы	ассистент-магистр		oralbek.ayzhan@mail.ru		
8.	Тематический план					
Неделя/день	Название темы	Краткое содержание	РО дисциплины	Кол-во часов	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
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Участие в антенатальном наблюдении беременных. Участие в подготовке беременных с Covid-19 к родам.	Психо-социальная подготовка к родам, подготовка к грудному вскармливанию, согласно рекомендациям ВОЗ. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 9 октября 2020 года	РО 1 РО 2 РО 5 РО 6	2/6	Работа с литературой и электронными базами данных, амбулаторный прием пациентов, ведение медицинско	Презентация, журнальный клуб, оценка работы интерна в клинике, оценка истории болезни, прием практических навыков//чек-листы всех форм



		№ ҚР ДСМ-122/2020 Правила проведения искусственного прерывания беременности. Министра здравоохранения Республики Казахстан № ҚР ДСМ-92 от 26 августа 2021 г Стандарта организации оказания акушерско- гинекологической помощи в Республике Казахстан			й документаци и	
2	Практическое занятие: Тактика ведения беременных женщин с патологией органов дыхания. Особенности клиники “ковидной” 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, в том числе с Covid-19 пневмонией, бронхиальной астмеCovid-19	РО 3 РО 4 РО 5	4	Индивидуал ьная работа, устный опрос, работа в малых группах, стандартизи рованный 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	РО 3 РО 4 РО 5	2/6	Работа с литературой и электронны ми базами данных, амбулаторн ый прием пациентов, ведение медицинско й документаци и	Презентация, журнальный клуб (чек-лист), оценка работы интерна в клинике (чек- лист), оценка истории болезни (чек-лист), прием практических навыков Чек-лист: Анализ научных

		поликлиниках ПМСП, в роддомах третьего уровня; телемедицины; а также организации госпитализации беременных в центры в Нурсултан, Алматы			Анализ научных статей	статей
3	Практическое занятие: Тактика ведения беременных женщин с заболеваниями 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	PO 2 PO 5 PO 6	4	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах	Тестирование, решение ситуационных задач, анализ клинической ситуации (чек-лист), клинический разбор тематических пациентов
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: 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	PO 3 PO 4 PO 6	1/7	Работа с литературой и электронными базами данных, амбулаторный прием пациентов, ведение медицинской документации	Презентация, журнальный клуб (чек-лист), оценка работы интерна в клинике (чек-лист), оценка истории болезни (чек-лист), прием практических навыков
4	Практическое занятие: Тактика ведения беременных женщин с заболеваниями	Тактика ведения беременных и комплекс экстренной помощи при нозологиях:	PO 2 PO 5 PO 6	4	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в	Тестирование, решение ситуационных задач, анализ клинической



	сердечно-сосудистой системы: АГ	- гестационная АГ - хроническая АГ - преэклампсия - эклампсия Тактика ведения в послеродовом периоде			малых группах	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	1/7	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 Lawп 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
	СРОП. Консультация по выполнению СРО.	Знание клиники и лечение перечисленных нозологий. Знание	РО 1- РО 6	1/7	Работа с литературой и	Чек-лист: Тестирование

	<p>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)</p> <p>Рубежный контроль -1</p>	<p>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</p> <p>Темы с 1 по 5</p>			электронными базами	
6	<p>Практическое занятие: Тактика ведения беременных женщин с заболеваниями мочевыделительной системы и ревматологическими нозологиями</p>	<p>Влияние беременности на органы и функцию мочевыделительной системы. Тактика ведения беременных и экстренной помощи при: - ИМП - поликистозе почек - фибромускулярной дисплазии, САГ - гломерулонефритах - МКБ -ревматологические нозологии у беременных</p>	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
	<p>СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Противопоказания к вынашиванию беременности при: ИМП, МКБ, поликистозе почек, фибромускулярной дисплазии, гломерулонефри</p>	<p>Знание клиники перечисленных нозологий. Знание частоты возникновения САГ, приступов почечных колик в зависимости от триместра. Вопросы организации консилиумов в ПМСП, в роддомах третьего уровня;</p>	PO 2 PO 5 PO 6	1/7	Работа с литературой и электронными базами данных, амбулаторный прием пациентов, ведение медицинской	Презентация, журнальный клуб (чек-лист), оценка работы интерна в клинике (чек-лист), оценка истории болезни (чек-лист), прием практических навыков

	тах	телемедицины; а также организации госпитализации беременных в центры в Астане, Алматы			документаци и	
7	Практическое занятие: Тактика ведения беременных женщин с заболеваниями пищеварительной системы	Влияние беременности на органы пищеварительной системы, печени. А. При болезнях, развивающихся только во время беременности, тактика ведения и лечения: - чрезмерная рвота беременных - острая жировая дистрофия печени - в/печеночный холестаз беременных - HELLP-синдром В. При 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 выполнению СРО. Задание СРО: Ведение беременных с нозологиями: ГЭРБ, эзофагиты различной степени, хронические гепатиты В,С,D; ЖКБ, хронические холециститы	Знание клиники и лечение перечисленных нозологий. Знание частоты возникновения печеночной недостаточности, приступов желчных колик в зависимости от триместра. Вопросы организации консилиумов в ПМСП, в роддомах третьего уровня; телемедицины; а также организации госпитализации	PO 1- PO 6	1/7	Работа с литературой и электронными базами данных Анализ научных статей	Тестирование Чек-лист: Анализ научных статей

		беременных в центры в Астане, Алматы				
8	Практическое занятие: Тактика ведения беременных женщин с заболеваниями кроветворной системы	Влияние беременности на органы кроветворной системы. Тактика ведения беременных и экстренной помощи при: - гемолитических анемиях - тромбофилии - тромбоцитопении - тромбэмболических осложнениях во время беременности	PO 1 PO 2 PO 5 PO 6	4	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах	Тестирование, решение ситуационных задач, анализ клинической ситуации (чек-лист), клинический разбор тематических пациентов
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Влияние беременности на органы кроветворной системы. Тактика ведения беременных и экстренной помощи при: - ЖДА - В12-дефицитная - фолиеводефицитная анемия	Знание клиники и лечение перечисленных нозологий. Вопросы организации консилиумов в ПМСП, в роддомах третьего уровня; телемедицины; а также организации госпитализации беременных в центры в Астане, Алматы	PO 3 PO 4	1/7	Работа с литературой и электронными базами данных, амбулаторный прием пациентов, ведение медицинской документации	Презентация, журнальный клуб (чек-лист), оценка работы интерна в клинике (чек-лист), оценка истории болезни (чек-лист), прием практических навыков
9	Практическое занятие: Тактика ведения беременных женщин с заболеваниями (щитовидной железы) эндокринной системы	Влияние беременности на щитовидную железу. Тактика ведения беременных и экстренной помощи при: - ДТЗ - тиреоидиты (гипертиреоз, эутиреоз, гипотиреоз) - кисты щ/ж	PO 1 PO 2 PO 5 PO 6	4	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах	Тестирование, решение ситуационных задач, анализ клинической ситуации (чек-лист), клинический разбор тематических пациентов

		- состояние после тиреоидэктомии				
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Противопоказания к вынашиванию беременности при: - ДТЗ - тиреоидитах (гипертиреоз, эутиреоз, гипотиреоз) - кистах щ/ж - состояниях после тиреоидэктомии	Знание клиники перечисленных нозологий. Ухудшение клиники этих нозоединиц в зависимости от триместра. Вопросы организации консилиумов в ПМСП, в роддомах третьего уровня; телемедицины; а также организации госпитализации беременных в центры в Астане, Алматы	PO 1 PO 2 PO 5 PO 6	1/7	Работа с литературой и электронными базами данных, амбулаторный прием пациентов, ведение медицинской документации	Презентация, журнальный клуб (чек-лист), оценка работы интерна в клинике (чек-лист), оценка истории болезни (чек-лист), прием практических навыков
10	Практическое занятие: Тактика ведения беременных женщин с заболеваниями (гипофиз, островки Лангерганса, углеводный обмен) эндокринной системы	Влияние беременности на гипофиз, островки Лангерганса, углеводный обмен. Тактика ведения беременных и экстренной помощи при: - СД 1 типа - СД 2 типа - гестационном СД - особенности течения диабетов и лечения при беременности	PO 1 PO 2 PO 5 PO 6	4	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах	Тестирование, решение ситуационных задач, анализ клинической ситуации (чек-лист), клинический разбор тематических пациентов
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Противопоказания к вынашиванию беременности при: - СД 1 типа - СД 2 типа - гестационном СД	Знание клиники перечисленных нозологий. Ухудшение клиники, частота декомпенсации и диабетических ком в зависимости от триместра. Вопросы организации консилиумов в	PO 1- PO 6	1/7	Работа с литературой и электронными базами	Чек-лист: тестирование

OÑTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979- MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-3»		044-79/ 11
«Экстрагенитальная патология у беременных на уровне ПМСП»		(2024-2025) Стр. 11 из 24

		ПМСП, в роддомах третьего уровня; телемедицины; а также организации госпитализации беременных в центры в Астане, Алматы				
	Рубежный контроль -2	Темы с 6 по 10				
	Подготовка и проведение промежуточной аттестации		12 часов			
9.	Методы обучения и оценивания					
9.1	Лекции	-				
9.2	Практические занятия	Индивидуальная работа, устный опрос, работа в малых группах, решение ситуационных задач, анализ клинической ситуации, стандартизированный пациент, клинический разбор тематических пациентов				
9.3	СРОП/СРО	Презентация, журнальный клуб, анализ научных статей, амбулаторный прием пациентов, ведение медицинской документации, прием практических навыков				
9.4	Рубежный контроль	Тестирование				
10.	Критерии оценивания					
10.1	Критерии оценивания результатов обучения дисциплины					
№ РО	Наименование результатов обучения	Не удовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	
PO1	Способен проводить меры диагностики, лечения, диспансеризации у женщин фертильного возраста и беременных с экстрагенитальными заболеваниями на уровне ПМСП, согласно клиническим протоколам, регламентирующим документам и законодательству РК в области системы здравоохранения (нормативно-правовые базы). Способен	Интерн затрудняется в постановке диагноза экстрагенитальных заболеваний у беременных и женщин фертильного возраста, не владеет планом лечения и допускает грубые ошибки в назначениях медикаментозной и	Интерн демонстрирует среднедостаточное знание в обосновании диагноза экстрагенитальных заболеваний у беременных и женщин фертильного возраста, допускает значительные ошибки в плане лечения, не в полном объеме назначает	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	Интерн демонстрирует полные знания по постановке диагноза и осуществляет правильный выбор медикаментозной и немедикаментозной терапии экстрагенитальных заболеваний у беременных	



	анализировать результаты скрининговых программ, проводить профилактику у женщин фертильного возраста и беременных экстрагенитальной патологией.	немедикаментозной терапии экстрагенитальных заболеваний у беременных, рекомендованных в учебной программе /силлабусе/	медикаментозную и немедикаментозную терапию экстрагенитальных заболеваний у беременных рекомендованных в учебной программе /силлабусе/	немедикаментозную терапию экстрагенитальных заболеваний у беременных, рекомендованных в учебной программе /силлабусе/	и женщин фертильного возраста, рекомендованных в учебной программе/силлабусе/
PO2	Способен применять на профессиональном уровне свои знания в вопросах профилактики и планирования беременности у женщин фертильного возраста, в решении вопросов пролонгирования и/или прерывания беременности на основе принципов доказательной медицины.	Интерн демонстрирует недостаточные знания по вопросам профилактики и планирования беременности у женщин фертильного возраста, а также в решении вопросов пролонгирования и/или прерывания беременности на основе принципов доказательной медицины.	Интерн демонстрирует среднедостаточное знание по вопросам профилактики и планирования беременности у женщин фертильного возраста, а также в решении вопросов пролонгирования и/или прерывания беременности на основе принципов доказательной медицины.	Интерн демонстрирует достаточные знания по вопросам профилактики и планирования беременности у женщин фертильного возраста, но при ответах допускает ошибки при решении вопросов пролонгирования и/или прерывания беременности на основе принципов доказательной медицины.	Интерн демонстрирует достаточные знания по вопросам профилактики и планирования беременности у женщин фертильного возраста, а также в решении вопросов пролонгирования и/или прерывания беременности на основе принципов доказательной медицины.
PO 3	Способен решать вопросы амбулаторного ведения, стационарозамещающей помощи, а также плановой	Интерн демонстрирует недостаточные знания в вопросах амбулаторного	Интерн демонстрирует среднедостаточные знания в вопросах амбулаторного ведения и	Интерн демонстрирует полные знания в вопросах амбулаторного ведения и стационароза	Интерн демонстрирует полные знания в вопросах амбулаторного ведения и

	госпитализации (по порталу) беременных и женщин фертильного возраста с экстрагенитальной патологией.	о ведения и стационароза мешающей помощи, а также плановой госпитализации беременных и женщин фертильного возраста с экстрагенитальной патологией.	стационарозам мешающей помощи беременным и женщинам фертильного возраста с экстрагенитальной патологией. Допускает грубые ошибки в вопросах плановой госпитализации беременных с экстрагенитальной патологией.	мешающей помощи беременным и женщинам фертильного возраста с экстрагенитальной патологией, но допускает незначительные ошибки в вопросах плановой госпитализации беременных с экстрагенитальной патологией.	стационароз мешающей помощи, а также плановой госпитализации беременных и женщин фертильного возраста с экстрагенитальной патологией.
PO4	Способен оказать неотложную медицинскую помощь беременным при экстрагенитальной патологии (оказать неотложную медицинскую помощь в объеме первичной врачебной помощи на догоспитальном этапе при распространенных неотложных состояниях).	Интерн не демонстрирует знания и практические навыки в оказании неотложной медицинской помощи беременным с экстрагенитальными заболеваниями на догоспитальном этапе.	Интерн демонстрирует среднедостаточные знания и практические навыки в оказании неотложной медицинской помощи беременным с экстрагенитальными заболеваниями на догоспитальном этапе.	Интерн демонстрирует полные знания и практические навыки с незначительными неточностями в оказании неотложной медицинской помощи беременным с экстрагенитальными заболеваниями на догоспитальном этапе.	Интерн демонстрирует полные знания и практические навыки в оказании неотложной медицинской помощи беременным с экстрагенитальными заболеваниями на догоспитальном этапе.
PO5	Способен применять и владеть информационными технологиями и принципами внедрения ОСМС при экстрагенитальной патологии у беременных на уровне	Интерн не владеет информационными технологиями и принципами внедрения ОСМС при экстрагениталь	Интерн демонстрирует среднедостаточные знания по информационным технологиям и принципам внедрения	Интерн владеет и применяет информационные технологии и принципы внедрения ОСМС при экстрагенитальной патологии у	Интерн эффективно владеет и применяет информационные технологии и принципы внедрения



	ПМСП. Способен применять научные принципы, методы и знания в клинической практике и исследовании. Способен непрерывному самообразованию и развитию.	ьных заболеваниях у беременных. Интерн не способен применять научные знания в клинической практике и неспособен к непрерывному самообразованию и развитию.	ОСМС при экстрагенитальной патологии у беременных. Интерн слабо применяет научные знания в клинической практике, но способен к самообразованию и развитию.	беременных, но имеет незначительные ошибки в применении научных принципов и знаний в клинической практике. Интерн способен к самобразованию и развитию.	ОСМС при экстрагенитальной патологии у беременных, а также применяет научные принципы и знания в клинической практике. Интерн способен к самобразованию и развитию.
PO6	Способен эффективно коммуницировать в клинической практике с учетом особенностей психологии и многокультурности беременных женщин и женщин фертильного возраста и при экстрагенитальной патологии, соблюдая при этом принципы медицинской этики и деонтологии.	Интерн демонстрирует недостаточные коммуникативные способности в общении с беременными и женщинами фертильного возраста с экстрагенитальной патологией. Не соблюдает принципы медицинской этики и деонтологии.	Интерн демонстрирует средние коммуникативные способности в общении с беременными и женщинами фертильного возраста с экстрагенитальной патологией. Допускает ошибки в принципах медицинской этики и деонтологии.	Интерн демонстрирует коммуникативные способности в общении с беременными и женщинами фертильного возраста с экстрагенитальной патологией. Допускает незначительные ошибки в принципах медицинской этики и деонтологии.	Интерн эффективно коммуницирует с учетом особенностей психологии и многокультурности беременных женщин и женщин фертильного возраста с экстрагенитальной патологией. При этом соблюдает принципы медицинской этики и деонтологии

10.2 Методы и критерии оценивания**Чек-лист для практического занятия****Чек лист критериев оценки знаний оценочного интервью/устного опроса**

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
	Отлично	Интерн во время ответа не допустил каких – либо



Кафедра «Врач общей практики-3»

044-79/ 11

«Экстрагенитальная патология у беременных на уровне ПМСП»

(2024-2025)

Стр. 15 из 24

Устный ответ/ оценочного интервью	Соответствует оценкам: A (4,0; 95 – 100%) A- (3,67; 90 – 94%)	ошибок, неточностей. Ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой 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%)	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: C (2,0; 65 – 69%) C- (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

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Выполнение тестовых заданий	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95 – 100%) A- (3,67; 90 – 94%)	90 – 100 % правильных ответов
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 – 89%) B (3,0; 80 – 84%) B- (2,67; 75 – 79%) C+ (2,33; 70 – 74%)	70 – 89 % правильных ответов
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65 – 69%) C- (1,67; 60 – 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	50 – 69 % правильных ответов

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-3»		044-79/ 11
«Экстрагенитальная патология у беременных на уровне ПМСП»		(2024-2025) Стр. 16 из 24

	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 – 49%) F(0; 0 – 24%)	Менее 50 % правильных ответов
--	---	-------------------------------

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

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Презентация темы	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95 – 100%) A- (3,67; 90 – 94%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует глубокие знания по теме. Не допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения.
	Хорошо Соответствует оценкам: V+ (3,33; 85 – 89%) B (3,0; 80 – 84%) B- (2,67; 75 – 79%) C+ (2,33; 70 – 74%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует хорошие знания по теме. Допускает не принципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65 – 69%) C- (1,67; 60 – 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает не принципиальные ошибки при ответе на вопросы.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 – 49%) F(0; 0 – 24%)	Презентация не сдана в назначенный срок, объем составляет менее 20 слайдов. Использовано менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает грубые ошибки при ответе на вопросы. Не ориентируется в собственном материале.

Чек-лист работы в малых группах

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Работа в малых группах	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95 – 100%) A- (3,67; 90 – 94%)	Активно участвовал в работе малых группах, проявил при этом оригинальное мышление, показал глубокое знание материала, использовал при обсуждении научные достижения других дисциплин.
	Хорошо Соответствует оценкам: V+ (3,33; 85 – 89%)	Активно участвовал в работе малых группах, показал знание материала, допускал не принципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-3»		044-79/ 11
«Экстрагенитальная патология у беременных на уровне ПМСП»		(2024-2025) Стр. 17 из 24

	В (3,0; 80 – 84%) В- (2,67; 75 – 79%) С+ (2,33; 70 – 74%)	студентом.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: С (2,0; 65 – 69%) С- (1,67; 60 – 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	При работе в малых группе был пассивен, допускал неточности и непринципиальные ошибки, испытывал большие затруднения в систематизации материала.
	Неудовлетворитель но Соответствует оценке: FX (0; 0 – 49%) F(0; 0 – 24%)	Не принимал участие в работе малых группе, отвечая на вопросы преподавателя, допускал принципиальные ошибки и неточности, не использовал при ответах научную терминологию.

Чек-лист решения ситуационных задач

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Подготовка и решение ситуационных задач	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95 – 100%) А- (3,67; 90 – 94%)	В решение ситуационных задач не было ошибок, проявил при этом оригинальное мышление, показал глубокое знание материала, использовал при обсуждении клинические протоколы МЗ РК.
	Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85 – 89%) В (3,0; 80 – 84%) В- (2,67; 75 – 79%) С+ (2,33; 70 – 74%)	В решение ситуационных задач были ошибки, показал знание материала, допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: С (2,0; 65 – 69%) С- (1,67; 60 – 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	В решение ситуационных задач были ошибки, допускал неточности и непринципиальные ошибки, испытывал большие затруднения в систематизации материала.
	Неудовлетворитель но Соответствует оценке: FX (0; 0 – 49%) F(0; 0 – 24%)	Не решил ситуационных задач, отвечая на вопросы преподавателя, допускал принципиальные ошибки и неточности, не использовал при ответах научную терминологию.

Чек-лист для СРИП

Чек-лист клинического разбора тематических пациентов

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
----------------	--------	-----------------



Кафедра «Врач общей практики-3»

044-79/ 11

«Экстрагенитальная патология у беременных на уровне ПМСП»

(2024-2025)

Стр. 18 из 24

Клинический разбор и обсуждение тематических пациентов	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95 – 100%) А- (3,67; 90 – 94%)	Клинического разбора тематических пациентов интерн активно участвовал , проявил при этом оригинальное мышление, показал глубокое знание материала, использовал при обсуждении научные достижения других дисциплин.
	Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85 – 89%) В (3,0; 80 – 84%) В- (2,67; 75 – 79%) С+ (2,33; 70 – 74%)	Клинического разбора тематических пациентов интерн активно участвовал, показал знание материала, допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: С (2,0; 65 – 69%) С- (1,67; 60 – 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	При клинического разбора тематических пациентов интерн был пассивен, допускал неточности и непринципиальные ошибки, испытывал большие затруднения в систематизации материала.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FХ (0; 0 – 49%) F(0; 0 – 24%)	При клинического разбора тематических пациентов интерн не участвовал, отвечая на вопросы преподавателя, допускал принципиальные ошибки и неточности, не использовал при ответах научную терминологию.

Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Амбулаторный прием пациентов	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95 – 100%) А- (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: В+ (3,33; 85 – 89%) В (3,0; 80 – 84%) В- (2,67; 75 – 79%) С+ (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: С (2,0; 65 – 69%) С- (1,67; 60 – 64%) D+ (1,33; 55-59%)	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.

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-3»		044-79/ 11
«Экстрагенитальная патология у беременных на уровне ПМСП»		(2024-2025) Стр. 19 из 24

	D- (1,0; 50-54%)	
	Неудовлетворитель но 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: V+ (3,33; 85 – 89%) B (3,0; 80 – 84%) B- (2,67; 75 – 79%) C+ (2,33; 70 – 74%)	Активно участвовал в анализе научных статей. Показал знание материала, допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65 – 69%) C- (1,67; 60 – 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	При анализе научных статей в группе был пассивен, допускал неточности и непринципиальные ошибки, испытывал большие затруднения в систематизации материала.
	Неудовлетворитель но Соответствует оценке: FX (0; 0 – 49%) F(0; 0 – 24%)	Не принимал участие в анализе научных статей, отвечая на вопросы преподавателя, допускал принципиальные ошибки и неточности, не использовал при ответах научную терминологию.

Чек-лист рубежного контроля

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Тестирование	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95 – 100%) A- (3,67; 90 – 94%)	Ставится в том случае, если интерн во время ответа не допустил каких – либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин. 90 – 100 % правильных ответов по тестам
	Хорошо Соответствует оценкам:	Ставится в том случае, если интерн во время ответа не допустил грубых ошибок, допускал непринципиальные неточности или

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-3»		044-79/ 11
«Экстрагенитальная патология у беременных на уровне ПМСП»		(2024-2025) Стр. 20 из 24

	B+ (3,33; 85 – 89%) B (3,0; 80 – 84%) B- (2,67; 75 – 79%) C+ (2,33; 70 – 74%)	принципиальные ошибки, исправленные самим студентом, сумел систематизировать программный материал с помощью преподавателя. 70 – 89 % правильных ответов по тестам
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65 – 69%) C- (1,67; 60 – 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Ставится в том случае, если интерн во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала. 50 – 69 % правильных ответов по тестам
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 – 49%) F(0; 0 – 24%)	Ставится в том случае, если интерн во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал основную литературу по теме занятия; не умеет использовать научную терминологию дисциплины, отвечает с грубыми стилистическими и логическими ошибками. Менее 50 % правильных ответов по тестам

Промежуточная аттестация

Чек-лист приема практических навыков

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Прием практических навыков		Результаты аттестации практических навыков оцениваются по балльной системе. Максимальным результатом является 100 баллов. Пороговым (проходным) результатом – 50 баллов (50%). По результатам аттестации практических навыков в экзаменационной ведомости (Ф 044/09-01-07-2024) выставляется оценка «аттестован/не аттестован». В случае если обучающийся по какому-либо этапу не набирает пороговый балл (50%), выставляется итоговая оценка «не аттестован».

Чек лист билетов устного экзамена

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

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-3»	044-79/ 11 (2024-2025) Стр. 21 из 24
«Экстрагенитальная патология у беременных на уровне ПМСП»	

	В- (2,67; 75 – 79%) С+ (2,33; 70 – 74%)	Активно отвечал, показал знание материала, допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом.
	Удовлетворительн о 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; При ответе допускал неточности и непринципиальные ошибки, испытывал большие затруднения в систематизации материала.
	Неудовлетворител ьно Соответствует оценке: FX (0; 0 – 49%) F(0; 0 – 24%)	Интерн во время ответа допускал принципиальные ошибки, не умеет использовать научную терминологию дисциплины, отвечает с грубыми ошибками; Нет ответа, отвечая на дополнительные вопросы преподавателя, допускал принципиальные ошибки и неточности, не ориентируется в научной терминологии

Многобальная система оценка знаний

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

11. Учебные ресурсы

Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например,	1.Электронная библиотека ЮКМА - https://e-lib.skma.edu.kz/genres 2.Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – http://rmebrk.kz/ 3.Цифровая библиотека «Aknurpress» - https://www.aknurpress.kz/ 4.Электронная библиотека «Эпиграф» - http://www.elib.kz/ 5.Эпиграф - портал мультимедийных учебников https://mbook.kz/ru/index/ 6.ЭБС IPR SMART https://www.iprbookshop.ru/auth 7.информационно-правовая система «Зан» - https://zan.kz/ru 8.Cochrane Library - https://www.cochranelibrary.com/
--	---

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-3»	044-79/ 11 (2024-2025) Стр. 22 из 24
«Экстрагенитальная патология у беременных на уровне ПМСП»	

видео, аудио, дайджесты)	
Электронные учебники	<p>1.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>2.Угроза прерывания беременности в различные сроки гестации [Электронный ресурс] : учебник / Ю. Э. Доброхотова [и др.]. - Электрон. текстовые дан. (40,4Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM)</p> <p>3.Акушерские кровотечения [Электронный ресурс] : учебное пособие / С. Н. Кулбаева [и др.]. - Электрон. текстовые дан. (818Кб). - Шымкент : ЮКГФА, 2016. – 95</p> <p>4.Акушерия [Электронный ресурс] : оқулық / Г. М. Савельева [ж.б.] ; қазақ тіл. ауд. А. Б. Түсіпқалиев. - Электрон. текстовые дан. (202Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 576 б. С</p> <p>5.Дзигуа, М. В. Акушерия. Практикалық сабақтарға басшылық [Электронный ресурс] : оқу құралы / М. В. Дзигуа, А. А. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017</p> <p>6..Акушерские кровотечения [Электронный ресурс] : учебное пособие / С. Н. Кулбаева [и др.]. Электрон. текстовые дан. (818Кб). - Шымкент : ЮКГФА, 2016. – 95</p> <p>7.Акушерия және гинекология пәнінен студенттердің өзіндік жұмысына арналған оқу құралы/Раисова А.Т. , 2020/ https://aknurpress.kz/login</p> <p>8.Акушерия..Аманбаева Г.А., Абитаева С.Н., Махатова А.А., Абдиханова А.К. , 2015https://aknurpress.kz/reader/web/2472</p> <p>9.Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии.ЕспаеваР.Н. , 2015/https://aknurpress.kz/reader/web/1465</p> <p>10.Акушерия және гинекологиядағы қауырт жағдайлар.Еспаева Р.Н. , 2014https://aknurpress.kz/reader/web/2582</p> <p>11.Ильин, А.А. Акушерство и гинекология : Конспект лекций. . - Алматы: Алматы, 2009. - 62 с. http://rmebrk.kz/</p> <p>12.Алгоритмы выполнения акушерско-гинекологических манипуляции [Текст] : учеб.-метод. пособие /. - Краснодар :Б.и., 2017. - 64 с.http://elib.kaznu.kz/</p> <p>13.Гинекология [Текст] : национальное руководство : краткое издание : учеб. пособие / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 690 с.http://elib.kaznu.kz/</p> <p>14.Акушерия.[Электрондық ресурс] : оқулық / Г. М. Савельева [және т.б.] ; Түсіпқалиев. -М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 572, [5] б.http://elib.kaznu.kz/</p> <p>15.Ошибаев, Н.Акушериялық және гинекологиялық операциялар[Мәтін] : оқулық / - Алматы : [б. ж.], 2017. - 156 б.http://elib.kaznu.kz/</p> <p>16.Кулаков, Владимир Иванович.Гинекология [Текст] : учебник / В. И. Кулаков, В. Н. Серов, А. С. Гаспаров. - М. : ООО "Мед. информ. агентство", 2016. - 610 с.http://elib.kaznu.kz/</p>
Лабораторные/физические ресурсы	-
Специальные программы	-
Журналы (электронные журналы)	-
Литература	Негізгі әдебиеттер: 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

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-3»	044-79/ 11 (2024-2025) Стр. 23 из 24
«Экстрагенитальная патология у беременных на уровне ПМСП»	

	<p>2. Дудник Е. В. Послеродовые гнойно-септические заболевания : учебное пособие / Е. В. Дудник. - 2-е изд. - Астана : ИП "Ақнұр", 2019. - 150 с</p> <p>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.</p> <p>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 "Ақнұр", 2019. - 168 с</p> <p>5. Еспаева, Р. Н. Акушерия және гинекологиядағы қауырт жағдайлар [Мәтін] : оқу құралы / Р. Н. Еспаева. - 2-ші бас. - Алматы : ЖК "Ақнұр", 2019. - 180 бет с.</p> <p>6. Дошанова А. М. Акушерия. 1-бөлім : оқулық / А. М. Дошанова. - Алматы : ЭСПИ, 2023. - 200 бет.</p> <p>7. Дошанова А. М. Акушерия. 2-бөлім : оқулық / А. М. Дошанова. - Алматы : ЭСПИ, 2023. - 176 бет.</p> <p>8. Дошанова А. М. Акушерия. 3-бөлім : оқулық / А. М. Дошанова. - Алматы : ЭСПИ, 2023. - 276 бет.</p> <p>9. Бодяжина В. И. Акушерство. Т.1 : учебник / В. И. Бодяжина, Н. А. Геппе. - Алматы : Newbook, 2022. - 208 с.</p> <p>10. Бодяжина В. И. Акушерство. Т.2 : учебник / В. И. Бодяжина, Н. А. Геппе. - Алматы : Newbook, 2022. - 220 с.</p> <p>11. Бодяжина В. И. Акушерство. Т.3 : учебник / В. И. Бодяжина, Н. А. Геппе. - Алматы : Newbook, 2022. - 200 с.</p> <p>12. Мамедалиева, Н. М. Жүктіліктен дағдылы айырылу [Мәтін] : оқу құралы / Н. М. Мамедалиева, С. Ш. Исенова. - 2-ші бас. - Алматы : ЖК "Ақнұр", 2019. - 170 бет с.</p> <p>13. Хамидуллина З.Г. Оценка состояния внутриутробного плода во время беременности и родов : учебное пособие / - Караганда : ИП "Ақнұр", 2019. - 156 с</p> <p>Қосымша әдебиеттер: 1. Кайлыбаева, Г. Ж. Жүктілік физиологиясы. Босануға дейінгі күтім [Мәтін] : оқу-әдістемелік құрал = Физиология беременности.. - Караганды : АҚНҰР, 2019. - 132 бет. с.</p> <p>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</p> <p>3. Копобаева, И. Л. Гипертензивные состояния у беременных : учеб.-методическое пособие / И. Л. Копобаева, С. У. Жанабаева. - . - Алматы : Эверо,</p> <p>4. 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.</p> <p>5. Экстрагенитальная патология и беременность [Текст] : руководство / под ред. Л. С. Логутовой. - М. : "Литтерра", 2013. - 544 с. - (Практические руководства)</p> <p>6. Акушерство [Текст] : национальное рук. / под ред. Э. К. Айламазяна. - краткое изд ; - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013.</p>
12.	Политика дисциплины
Интерн должен: <ol style="list-style-type: none"> 1) соблюдать медицинскую этику и деонтологию; 2) соблюдать субординацию; 3) быть терпимыми, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям; 4) не курить в академии; 5) соблюдать чистоту на кафедре; 6) не портить мебель в учебных аудиториях; 7) бережно относиться к учебникам; 	

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Врач общей практики-3»	044-79/ 11 (2024-2025) Стр. 24 из 24
«Экстрагенитальная патология у беременных на уровне ПМСП»	

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
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. Согласования, утверждение и пересмотр:			
Дата согласования с Библиотечно-информационным центром	Протокол № <u>9</u> 14.06.24	Руководитель БИЦ Дарбичева Р.И.	Подпись 
Дата утверждения на кафедре	Протокол № <u>11</u> 12.06.24 г.	Заведующий кафедры Оспанов К.Е.	Подпись 
Дата одобрения на АК ОП	Протокол № <u>11</u> 14.06.24 г.	Председатель КОП Калменов Н.Ж.	Подпись 