

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра акушерства и гинекологии		044-34/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Акушерство и гинекология в ОПВ» (силлабус)		1стр. из 26

Кафедра «Акушерство и гинекологии»
 Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Акушерство и гинекология в ОПВ»
 Образовательная программа 6В10102- «Педиатрия»

1.	Общие сведения о дисциплине		
1.1	Код дисциплины: AGOVP 6312	1.6	Учебный год: 2023-2024
1.2	Название дисциплины: Акушерство и гинекология в ОВП	1.7	Курс: 6
1.3	Пререквизиты: Акушерство и гинекология, Детская гинекология	1.8	Семестр: 12
1.4	Постреквизиты: дисциплины по специальности резидентуры «Акушерство и гинекология взрослая, детская»	1.9	Количество кредитов (ECTS): 5
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: KB
2.	Описание дисциплины (максимум 50 слов)		
Организация охраны здоровья женщин фертильного возраста в Республике Казахстан. Диспансерное наблюдение весь период физиологической беременности на различных уровнях амбулаторной службы. Ведение и прием физиологических родов. Принципы организации гинекологической помощи девочкам и подросткам. Компетенции в этой области обязательны для выпускника образовательной программы «Педиатрия», который должен знать клинко-физиологические особенности женского организма в различные возрастные периоды, проводить лечебно-диагностические, профилактические, реабилитационные мероприятия физиологического и патологического акушерства и гинекологии.			
3.	Форма суммативной оценки		
3.1	Тестирование	3.5	Курсовая
3.2	Письменный	3.6	Эссе
3.3	Устный ✓	3.7	Проект
3.4	ОСКЭ ✓	3.8	Другой (указать)
4.	Цели дисциплины		
Формирование компетенций по диагностике и ведению беременности, родов и послеродового периода, гинекологическими заболеваниями, оказанию первичной медицинской помощи и профилактике при часто встречающейся акушерской патологии, обучение основам практических навыков физиологического, патологического акушерства и гинекологии, в том числе детской гинекологии. Совершенствовать коммуникативные навыки межличностного общения и консультирования беременных, рожениц, родильниц, гинекологических больных и матерей девочек и подростков с физиологическими и патологическими изменениями в женской половой системе.			
5.	Конечные результаты обучения (РО дисциплины)		
PO1	Демонстрирует знания и понимание в объеме диагностики, лечения, критериях диспансеризации; реабилитационных мероприятий, медико-социальной экспертизе пациенток различных возрастных групп с акушерской и гинекологической патологией согласно клиническим протоколам диагностики и лечения; - регламентирующих документах и законодательствах РК в области охраны репродуктивного здоровья населения и функционирования системы здравоохранения (нормативно-правовые базы, клинические протоколы МЗ РК).		
PO2	Способен на основе принципов доказательной медицины проводить амбулаторный прием, диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитацию беременных, рожениц,		

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра акушерства и гинекологии		044-34/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Акушерство и гинекология в ОПВ» (силлабус)		2стр. из 26

	родильниц и гинекологических пациентов, в том числе и юных, определяет показания к госпитализации.	
PO3	Способен оказать экстренную и скорую квалифицированную медицинскую помощь базовой категории сложности акушерским и гинекологическим пациентам.	
PO4	Анализирует результаты скрининговых программ, проводит профилактику распространенных акушерских осложнений и гинекологических заболеваний, вакцинопрофилактику и находит источники информации для развития ПМСП.	
PO5	Соблюдает принципы организации общей врачебной практики и достигает целей оказания квалифицированной помощи беременным, родильницам и гинекологическим больным на уровне ПМСП.	
PO6	Эффективно коммуницирует в медицинской практике с учетом особенностей психологии беременных, родильниц и гинекологических больных, многокультурности, соблюдая принципы медицинской этики и деонтологии	
PO7	Применяет информационные технологии в акушерстве и гинекологии, владеет принципами внедрения ОСМС. Эффективно использует информацию и информационные технологии в области акушерстве и гинекологии.	
PO8	Применяет научные принципы, методы и знания в акушерстве, гинекологии и перинатологии, исследовании. Способен к непрерывному самообразованию и развитию.	
PO9	Применяет научные принципы, методы и знания в акушерстве, гинекологии и исследовании. Способен внедрять новые методы в клиническую практику акушерства и гинекологии.	
5.1	РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины
	PO 1	PO1 Демонстрирует знания и понимание в объеме диагностики, лечения, критериях диспансеризации; реабилитационных мероприятий, медико-социальной экспертизе пациенток различных возрастных групп с акушерской и гинекологической патологией согласно клиническим протоколам диагностики и лечения; - регламентирующих документах и законодательствах РК в области охраны репродуктивного здоровья населения и функционирования системы здравоохранения (нормативно-правовые базы, клинические протоколы МЗ РК). Демонстрирует знания предмета и задач общей и детской гинекологии.
	PO2	PO2Способен на основе принципов доказательной медицины проводить диагностику, лечение, профилактику осложнений и реабилитацию пациенток с гинекологическими заболеваниями, оказать первичную медицинскую помощь в гинекологии, включая детскую гинекологию.
	PO3	PO3Использует полученные знания для понимания особенностей этиопатогенеза, клиники, осложнений различных гинекологических заболеваний и их особенностей у девочек и оказания квалифицированной медицинской помощи.
	PO4	PO4Демонстрирует коммуникативные навыки при взаимодействии с девочками в разных гинекологических ситуациях.
	PO5	PO5Использует клинические протоколы ведения гинекологических больных; диагностики и лечения гинекологических заболеваний у девочек.
	PO6	PO6Эффективно использует информацию и информационные технологии в области детской гинекологии.
	PO7	Применяет информационные технологии в акушерстве и гинекологии, владеет принципами внедрения ОСМС. Эффективно использует информацию и

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра акушерства и гинекологии		044-34/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Акушерство и гинекология в ОПВ» (силлабус)		Зстр. из 26

		информационные технологии в области акушерстве и гинекологии.
	PO8	PO7Применяет научные принципы, методы и знания в акушерстве, гинекологии и исследовании. Способен к непрерывному самообразованию и развитию. Способен внедрять новые методы в клиническую практику акушерства и гинекологии.
	PO9	PO9Применяет научные принципы, методы и знания в акушерстве, гинекологии и исследовании. Способен к непрерывному самообразованию и развитию.

6. Подробная информация о дисциплине

6.1	Место проведения (здание, аудитория): Контактная информация: Шымкент, ул. Алдиярова 60, Городской родильный дом, тел 40-82-22 (внутр. –1100), электронный адрес: www.ukma.kz . В случае возникновения вопросов по обучению и/или технической поддержке обращаться по телефону 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.	Лаб. зан.	СРОП	СРО
		-	50	-	30	70

7. Сведения о преподавателях

№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения
1	Кулбаева С.Н.	Заведующая кафедрой	saltanat_phd@mail.ru	Акушерские кровотечения	60 научных публикаций, 2 монографии, 3 учебных пособий
2	Тлеужан Р.Т.	к.м.н., и.о. доцента	tleuzhan76@mail.ru	Невынашивание беременности	50 научных статей
3	Жолымбекова Ляйля Даулетбековна	к.м.н., и.о. доцента	doktorleila01@mail.ru	Экстрагенитальная патология	47 научных статей, 1 монография, 2 пособий
4	Джунусова Р.К.	ассистент	raushanjunnossova@mail.ru	Акушерские кровотечения	50 научных статей, 3 пособий
5	Акбердиева Г.У.	ассистент	akberdieva.gulmira@mail.ru	Акушерские кровотечения	Автор 80 научных статей, 4 пособий
6	Салимбаева Б.Т.	ассистент	balzhansalymbaeva@mail.ru	Акушерские кровотечения	30 научных статей, 2 пособий
7	Мамырбекова С.У.	ассистент	-	Гипертензивные состояния во время беременности	30 научных статей

8. Тематический план

Неделя / день	Название темы	Краткое содержание	РО дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/ технологии обучения	Формы/ методы оценивания
1.	Практическое занятие Принципы организации акушерско-	Принципы организации гинекологической помощи в Республике Казахстан, в том	РО 1 РО 2	4 ч	Работа в малых группах. Выполнение тестовых	Устный опрос Проверка выполнения тестовых



	гинекологической помощи в Республике Казахстан, в том числе девочкам и подросткам.	числе девочкам и подросткам. Действующие приказы и протоколы МЗ РК.			заданий	заданий
	СРОП. Консультация по выполнению СРО 1. Задание СРО Регуляция менструального цикла. Оплодотворение. Развитие женской половой системы.	Анатомо-физиологические особенности женской репродуктивной системы в период новорожденности, детстве, в периоде полового созревания. Регуляция репродуктивной системы. Звенья регуляция репродуктивной системы. Нормальный менструальный цикл. Яичниковый цикл. Маточный цикл.	РО 1 РО 2	2/5 ч	Работа с научной литературой, курация больных	Чек-лист оценки научной статьи и проекта. Оценка анализа клинической ситуации
2.	Практическое занятие. Периоды полового развития у девочек.	Внутриутробный период полового развития. Период новорожденности полового развития. Нейтральный период полового развития. Препубертатный период полового развития. Пубертатный период полового развития. Подростковый период полового развития.	РО 2 РО 3 РО 7	4	Обсуждение темы занятия	Оценка опроса
	СРОП. Консультация по выполнению СРО 1. Задание СРО Клинико-амбулаторное обследование девочек и подростков	Методы обследования детей и подростков, применяемых для выявления гинекологической патологии. Шкала Таннера. Особенности ведения девочек с гинекологическими заболеваниями.	РО 2 РО 3	3/4	Работа с научной литературой, курация больных	Чек-лист оценки научной статьи и проекта. Оценка анализа клинической ситуации
3	Практическое	Аntenатальный уход,	РО 5	4	Работа с	Оценка



	занятие Течение и ведение физиологической беременности, в том числе у юных первородящих. Антенатальный уход.	связанный с эффективными перинатальными технологиями. Физиопсихопрофилактическая подготовка беременных к родам. Тревожные симптомы. Психосоциальная поддержка женщины и семьи во время беременности. Психосоциальная подготовка к родам. Медико-генетическое консультирование в акушерстве и гинекологии	с	РО 6		научной литературой, курация больных	практических навыков по чек-листу
	СРОП. Консультация по выполнению СРО 1. Задание СРО Заболевания ССС и беременность у юных первородящих	Врожденные и приобретенные пороки сердца, ревматизм при беременности. Диагностика, лечение. Показания к прерыванию беременности. Особенности течения беременности, родов и послеродового периода у женщин с артериальной гипертензией	и	РО 5 РО 6 РО 8	2/5	Работа с научной литературой, курация больных	Чек-лист оценки научной статьи и проекта. Оценка анализа клинической ситуации
4	Практическое занятие. Течение и ведение физиологических родов и послеродового периода, в том числе у юных первородящих в условиях ВА. Грудное вскармливание. 10 принципов грудного вскармливания.	Определение родов. Предвестники родов. Причины наступления родов. Периоды родов. Программа ВОЗ «Безопасные роды». Ведение физиологических родов и послеродового периода в условиях ВА. Понятие о послеродовом периоде, его продолжительности.		РО 5 РО 6	4	Курация беременных согласно клинического протокола. Работа в малых группах	Оценка работы в малых группах

		Физиология послеродового периода и лактации. Грудное вскармливание. 10 принципов грудного вскармливания.				
	СРОП. Консультация по выполнению СРО 1. Задание СРО Заболевания органов пищеварительного тракта и беременность.	Хронический гастрит, дуоденит. Язвенная болезнь. Острая жировая дистрофия печени. HELLP-синдром. Острый и хронический вирусный гепатит. Острый и хронический панкреатит. Особенности течения и ведения беременности, родов и послеродового периода.	РО 2 РО 6	3/4	Работа с научной литературой, курация больных	Чек-лист оценки научной статьи и проекта. Оценка анализа клинической ситуации
5	Практическое занятие. Акушерские кровотечения	Кровотечения во время беременности и родов: причины, диагностика, оказание неотложной помощи, профилактика. Кровотечения в послеродовом и раннем послеродовом периоде: причины, диагностика, неотложная помощь, профилактика.	РО 3 РО 4 РО 7 РО 8	4 ч	Курация беременных согласно клинического протокола. Работа в малых группах	Оценка работы в малых группах
	СРОП. Консультация по выполнению СРО 1. Задание СРО Заболевания органов мочевыделительной системы и беременность	Болезни почек и мочевыводящих путей при беременности. Современная диагностика. Принципы ведения беременности, родов и послеродового периода при хронических и острых заболеваниях почек при беременности.	РО 4 РО 6 РО 9	2/5	Работа с научной литературой, курация больных	Чек-лист оценки научной статьи и проекта. Оценка анализа клинической ситуации
6	Практическое	Определение	РО 5	4 ч	Курация	Оценка



	занятие. Гипертензивные состояния у беременных, в том числе у юных первородящих.	гипертензивных состояний согласно клиническим акушерским протоколам. Диагностика, профилактика гипертензивных состояний. Эклампсия. Неотложная помощь в условиях поликлиники.	РО 6		беременных согласно клинического протокола. Работа в малых группах	работы в малых группах
	СРОП. Консультация по выполнению СРО 1. Задание СРО Невынашивание и перенашивание беременности. Рубежный контроль 1	Роль инфекционного фактора, эндокринопатии, антифосфолипидного синдрома в генезе невынашивания беременности. ИЦН и невынашивание. Тактика врача при преждевременном излитии околоплодных вод. Преждевременные роды. Профилактика СДР при преждевременных родах. Диагностика и алгоритм ведения при переносной беременности. Методы подготовки шейки матки и родовозбуждение при перенашивании беременности. Индукция родов.	РО 5 РО 6 РО 7 РО 1 РО 2 РО 3	3/4	Курация беременных согласно клинического протокола. Работа с научной литературой, работа с клиническими задачами, анализ клинической ситуации	Оценка практических навыков по чек-листу
7.	Практическое занятие. Послеродовые гнойно-септические заболевания	Определение послеродовых гнойно-септических заболеваний, этиопатогенез, классификация по Сазонову-Бартельсу, клиника, диагностика, принципы лечения.	РО 2 РО 3 РО 8	4 ч	Курация беременных согласно клинического протокола, анализ клинической ситуации	Оценка анализа клинической ситуации
	СРОП.	Течение и ведение	РО 3	2/5	Работа с	Чек-лист

	Консультация по выполнению СРО 1. Задание СРО Особенности течения беременности и родов в тазовом предлежании. Многоплодная беременность	беременности, согласно современным протоколам и стандартам диагностики и лечения. Клиническое течение и ведение родов при многоплодной беременности и тазовом предлежании плода.	РО 4		научной литературой, курация больных	оценки научной статьи и проекта. Оценка анализа клинической ситуации
8	Практическое занятие. Акушерский травматизм	Акушерский травматизм. Классификация. Разрывы мягких родовых путей. Причины, диагностика, ушивание разрывов. Профилактика послеродовых свищей.	РО 3 РО 4 РО 7 РО 9	4 ч	Работа в малых группах с применением клинического протокола МЗ РК	Оценка работы в малых группах
	СРОП. Консультация по выполнению СРО 1. Задание СРО Заболевание органов дыхательной системы и беременность	Заболевание органов дыхательной системы и беременность. Туберкулез и беременность. Классификация. Этиопатогенез. Современная диагностика. Принципы ведения беременности и родов.	РО 3 РО 4 РО 9	3/4	Работа с научной литературой, курация больных	Чек-лист оценки научной статьи и проекта. Оценка анализа клинической ситуации
9	Практическое занятие. Ювенильные маточные кровотечения	Нарушения менструального цикла. Этиопатогенез, клиника, классификация, диагностика, принципы лечения и профилактики нарушений менструального цикла.	РО 3 РО 4 РО 5	4 ч	Работа в малых группах с применением клинического протокола МЗ РК	Оценка работы в малых группах
	СРОП. Консультация по	Пороки развития матки и влагалища,	РО 2 РО 4	2/5	Работа с научной	Чек-лист оценки



	выполнению СРО 1. Задание СРО Аномалии развития половых органов у девочек	требующие лечения в детстве и пубертатном периоде. Аплазия матки и влагалища (синдром Майера-Рокитанского-Кюстнера-Хаузера), аплазия шейки матки.	РО 6		литературой, анализ клинической ситуации	научной статьи и проекта. Оценка анализа клинической ситуации
10	Практическое занятие. Нарушения полового развития у девочек-подростков	Преждевременное половое развитие. Задержка полового развития. Отсутствие полового развития. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика нарушений полового созревания.	РО 2 РО 4 РО 5	4 ч	Работа в малых группах с применением клинического протокола МЗ РК	Оценка работы в малых группах
	СРОП. Консультация по выполнению СРО 1. Задание СРО «Острый живот» в детской гинекологии	Диагностика, неотложная помощь, профилактика «острого живота» в детской гинекологии	РО 2 РО 4 РО 5	3/4	Работа в малых группах	Оценка работы в малых группах
11	Практическое занятие. Воспалительные заболевания женских половых органов у девочек и подростков.	Клиника, диагностика, принципы лечения и профилактика воспалительных заболеваний гениталий у девочек и подростков специфической и неспецифической этиологии.	РО 2 РО 4 РО 6	4 ч	Работа с научной литературой, анализ клинической ситуации	Чек-лист оценки научной статьи и проекта. Оценка анализа клинической ситуации
	СРОП. Консультация по выполнению СРО 1. Задание СРО Киста яичника. Миома матки. Эндометриоз	Киста яичника. Миома матки. Эндометриоз. Этиопатогенез, теории возникновения, классификация. Клинические проявления, диагностика, принципы	РО 2 РО 4 РО 5 РО 7 РО 8 РО 9	2/5	Работа с научной литературой, анализ клинической ситуации	Чек-лист оценки научной статьи и проекта. Оценка анализа клинической ситуации

		гормонального и оперативного лечения, профилактика.				
12	Практическое занятие. Охрана репродуктивного здоровья. Планирование семьи и контрацепция.	Определение репродуктивного здоровья. Планирование семьи. Роль охраны репродуктивного здоровья в снижении материнской и перинатальной смертности. Медико-социальная значимость, основные цели и задачи планирования семьи. Современные методы контрацепции. Преимущества, недостатки и эффективность современных контрацептивов.	PO 5 PO 6 PO 7	4 ч	«Круглый стол», решение ситуационных задач	Оценка устного опроса, практических навыков по чек-листу
	СРОП. Консультация по выполнению СРО 1. Задание СРО Травмы половых органов у девочек-подростков Рубежный контроль 2	Травмы половых органов у девочек-подростков. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение	PO 6 PO 7 PO 8 PO 9	3/5	Работа с научной литературой, анализ клинической ситуации	Чек-лист оценки научной статьи и проекта. Оценка анализа клинической ситуации
	ОСКЭ, письменный экзамен			12 ч		
9.	Методы обучения					
9.1	Практические занятия	• Работа в малых группах • Курация тематических пациенток • Решение ситуационных задач • Работа с клиническими протоколами МЗ РК, медицинской документацией • Анализ клинической ситуации				
9.2	СРО/ СРОП	Защита доклада Casestudy Курация тематических больных Работа с научной				

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра акушерства и гинекологии		044-34/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Акушерство и гинекология в ОПВ» (силлабус)		11стр. из 26

		литературой
9.3	Рубежный контроль	Тестирование в КТИЦ ЮКМА
10.	Критерии оценивания	
10.1.	Критерии оценивания результатов обучения дисциплины	
PO1	Демонстрирует знания и понимание в объеме диагностики, лечения, критериях диспансеризации; реабилитационных мероприятий, медико-социальной экспертизе пациенток различных возрастных групп с акушерской и гинекологической патологией согласно клиническим протоколам диагностики и лечения; - регламентирующих документах и законодательствах РК в области охраны репродуктивного здоровья населения и функционирования системы здравоохранения (нормативно-правовые базы, клинические протоколы МЗ РК).	
	Оценка	Критерии оценки
	Отлично	Демонстрирует знания и понимание в объеме диагностики, лечения, критериях диспансеризации; реабилитационных мероприятий, медико-социальной экспертизе пациенток различных возрастных групп с акушерской и гинекологической патологией согласно клиническим протоколам диагностики и лечения требуемой точностью и полнотой, может применить базовые знания на практике. Использует литературу из научных баз данных.
	Хорошо	Демонстрирует знания и понимание в объеме диагностики, лечения, критериях диспансеризации; реабилитационных мероприятий, медико-социальной экспертизе пациенток различных возрастных групп с акушерской и гинекологической патологией согласно клиническим протоколам диагностики и лечения требуемой точностью и полнотой, не всегда умеет применить базовые знания на практике. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе.
	Удовлетворительно	Не полностью демонстрирует знания и понимание в объеме диагностики, лечения, критериях диспансеризации; реабилитационных мероприятий, медико-социальной экспертизе пациенток различных возрастных групп с акушерской и гинекологической патологией согласно клиническим протоколам диагностики и лечения, не может применить базовые знания, допускает не точности и ошибки по теоретическим знаниям на практике. Испытывает затруднения в решении задач.
	Неудовлетворительно	Не демонстрирует знания и понимание в объеме диагностики, лечения, критериях диспансеризации; реабилитационных мероприятий, медико-социальной экспертизе пациенток различных возрастных групп с акушерской и гинекологической патологией согласно клиническим протоколам диагностики и лечения, не может применить базовые знания, допускает грубые ошибки по теоретическим знаниям на практике. Не проработал основную литературу.
PO2	Способен на основе принципов доказательной медицины проводить амбулаторный прием, диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитацию беременных, рожениц, родильниц и гинекологических пациентов, определяет показания к госпитализации.	
	Оценка	Критерии оценки
	Отлично	Способен на основе принципов доказательной медицины проводить амбулаторный прием, диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитацию беременных, рожениц, родильниц и гинекологических пациентов, определяет показания к госпитализации. Применяет коммуникативные навыки при общении с пациенткой, информирует о

		плане обследования и лечения, получает согласие. Проводит диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитацию беременных, рожениц, родильниц и гинекологических пациентов согласно клинических протоколов МЗ РК в полном объеме.
	Хорошо	Способен на основе принципов доказательной медицины проводить амбулаторный прием, диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитацию беременных, рожениц, родильниц и гинекологических пациентов, определяет показания к госпитализации. Не всегда применяет коммуникативные навыки при общении с пациенткой, информирует о плане обследования и лечения, получает согласие. Проводит диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитацию беременных, рожениц, родильниц и гинекологических пациентов согласно клинических протоколов МЗ РК с не в полном объеме. Допускает не принципиальные ошибки, исправляемые самим интерном.
	Удовлетворительно	Частично демонстрирует применение принципов доказательной медицины во время амбулаторного приема, диагностики, лечения, динамического наблюдения и реабилитации беременных, рожениц, родильниц и гинекологических пациентов, не может определить показания к госпитализации. Не применяет коммуникативные навыки при общении с пациенткой, не в полном объеме информирует о плане обследования и лечения, не получил согласия. Не полностью проводит диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитацию беременных, рожениц, родильниц и гинекологических пациентов согласно клинических протоколов МЗ РК. Допускает значительные ошибки.
	Неудовлетворительно	Не демонстрирует применение принципов доказательной медицины во время амбулаторного приема, диагностики, лечения, динамического наблюдения и реабилитации беременных, рожениц, родильниц и гинекологических пациентов, не может определить показания к госпитализации. Не применил коммуникативные навыки при общении с пациенткой, не информировал о плане обследования и лечения. Не применил клинические протоколы МЗ РК при диагностике, лечении, профилактики осложнений и реабилитации пациенток во время беременности, родов и послеродового периода. Допускает грубые ошибки.
Р03	Способен оказать экстренную и скорую квалифицированную медицинскую помощь базовой категории сложности акушерским и гинекологическим пациентам.	
	Оценка	Критерии оценки
	Отлично	Способен оказать экстренную и скорую квалифицированную медицинскую помощь базовой категории сложности акушерским и гинекологическим пациентам на основе принципов доказательной медицины с требуемой точностью и полнотой. Проводит диагностику, лечение, профилактику акушерских осложнений и диспансеризацию беременных согласно клинического протокола МЗ РК в полном объеме.
	Хорошо	Способен оказать экстренную и скорую квалифицированную медицинскую помощь базовой категории сложности акушерским и гинекологическим пациентам на основе принципов доказательной медицины. Проводит диагностику, лечение, профилактику акушерских осложнений и диспансеризацию беременных согласно клинического протокола МЗ РК. Допускает не принципиальные ошибки, исправляемые самим студентом.
		Не в полном объеме способен оказать экстренную и скорую

	Удовлетворительно	квалифицированную медицинскую помощь базовой категории сложности акушерским и гинекологическим пациентам на основе принципов доказательной медицины, допускает не точности. Не проводит диагностику, лечение, профилактику акушерских осложнений и диспансеризацию беременных согласно клинического протокола МЗ РК. Допускает принципиальные ошибки.
	Неудовлетворительно	Не демонстрирует способность оказания экстренной и скорой квалифицированной медицинской помощи базовой категории сложности акушерским и гинекологическим пациентам на основе принципов доказательной медицины. Не проводит диагностику, лечение, профилактику акушерских осложнений и диспансеризацию беременных согласно клинического протокола МЗ РК. Допускает грубые ошибки.
PO4	Анализирует результаты скрининговых программ, проводит профилактику распространенных акушерских осложнений и гинекологических заболеваний, вакцинопрофилактику и находит источники информации для развития ПМСП.	
	Оценка	Критерии оценки
	Отлично	Анализирует результаты скрининговых программ, проводит профилактику распространенных акушерских осложнений и гинекологических заболеваний, вакцинопрофилактику и находит источники информации для развития ПМСП на практике. Проводит профилактику осложнений беременности, гинекологических заболеваний и диспансеризацию женщин с экстрагенитальными заболеваниями согласно клинического протокола МЗ РК.
	Хорошо	Анализирует результаты скрининговых программ, проводит профилактику распространенных акушерских осложнений и гинекологических заболеваний, вакцинопрофилактику и находит источники информации для развития ПМСП на практике. Проводит профилактику осложнений беременности, гинекологических заболеваний и диспансеризацию женщин с экстрагенитальными заболеваниями согласно клинического протокола МЗ РК. Допускает не принципиальные ошибки, исправляемые самим интерном.
	Удовлетворительно	Не в полном объеме анализирует результаты скрининговых программ, проводит профилактику распространенных акушерских осложнений и гинекологических заболеваний, вакцинопрофилактику и находит источники информации для развития ПМСП на практике. Проводит профилактику осложнений беременности, гинекологических заболеваний и диспансеризацию женщин с экстрагенитальными заболеваниями согласно клинического протокола МЗ РК не в полном объеме. Допускает принципиальные ошибки.
	Неудовлетворительно	Не применяет полученные знания на основе принципов доказательной медицины при анализе результатов скрининговых программ, не проводит профилактику распространенных акушерских осложнений и гинекологических заболеваний, вакцинопрофилактику и находит источники информации для развития ПМСП на практике. Не знает клинический протокол МЗ РК. Допускает грубые ошибки.
PO5	Соблюдает принципы организации общей врачебной практики и достигает целей оказания квалифицированной помощи беременным, родильницам и гинекологическим больным на уровне ПМСП.	
	Оценка	Критерии оценки
	Отлично	Соблюдает принципы организации общей врачебной практики и достигает целей оказания квалифицированной помощи беременным,

		родильницам и гинекологическим больным на уровне ПМСП. Умеет вести физиологические, патологические беременности, роды и послеродовый период согласно клинического протокола МЗ РК. Знает и заполняет гравидограмму, партограмму. Применяет коммуникативные навыки, соблюдает асептику и антисептику, этику и деонтологию.
	Хорошо	Соблюдает принципы организации общей врачебной практики и достигает целей оказания квалифицированной помощи беременным, родильницам и гинекологическим больным на уровне ПМСП. Умеет вести физиологические, патологические беременности, роды и послеродовый период согласно клинического протокола МЗ РК. Знает и заполняет гравидограмму, партограмму. Применяет коммуникативные навыки, соблюдает асептику и антисептику, этику и деонтологию. Допускает не принципиальные ошибки, исправляемые самим интерном.
	Удовлетворительно	Не в полном объеме применяет полученные знания на основе принципов доказательной медицины при организации общей врачебной практики и не достигает целей оказания квалифицированной помощи беременным, родильницам и гинекологическим больным на уровне ПМСП. Умеет вести физиологические, патологические беременности, роды и послеродовый период согласно клинического протокола МЗ РК не в полном объеме. Допускает принципиальные ошибки при ведении физиологических, патологических беременностей, родов и послеродового периода согласно клинического протокола МЗ РК. Также допускает ошибки при заполнении гравидограммы, партограммы. Не всегда применяет коммуникативные навыки, нарушает асептику и антисептику, этику и деонтологию.
	Неудовлетворительно	Не умеет применить полученные знания на основе принципов доказательной медицины при организации общей врачебной практики и не достигает целей оказания квалифицированной помощи беременным, родильницам и гинекологическим больным на уровне ПМСП. Допускает грубые ошибки при ведении физиологических, патологических беременностей, родов и послеродового периода согласно клинического протокола МЗ РК. Также допускает ошибки при заполнении гравидограммы, партограммы. Не применяет коммуникативные навыки, нарушает асептику и антисептику, не знает принципы этики и деонтологии.
Р06	Эффективно коммуницирует в медицинской практике с учетом особенностей психологии беременных, родильниц и гинекологических больных, многокультурности, соблюдая принципы медицинской этики и деонтологии.	
	Оценка	Критерии оценки
	Отлично	Воспроизводит знания по коммуникативным навыкам с требуемой точностью и полнотой, правильно находит решения по вопросам этики, деонтологии и коммуникативных навыков различных акушерских ситуациях. Умеет применить теоретические знания по своевременной диагностике, лечению и профилактике возможных акушерских осложнений на практике. Использует коммуникативные навыки, принципы этики и деонтологии при взаимодействии с беременными, роженицами, родильницами и их родственниками при возникших акушерских осложнениях и конфликтных ситуациях.
	Хорошо	Воспроизводит знания по коммуникативным навыкам с требуемой точностью и полнотой, правильно находит решения по вопросам этики, деонтологии и коммуникативных навыков различных акушерских ситуациях. Не всегда умеет применить теоретические знания по

		своевременной диагностике, лечению и профилактике возможных акушерских осложнений на практике. Использует коммуникативные навыки, принципы этики и деонтологии при взаимодействии с беременными, роженицами, родильницами и их родственниками при возникших акушерских осложнениях и конфликтных ситуациях. Допускает не принципиальные ошибки, исправляемые самим интерном.
	Удовлетворительно	Не в полном объеме воспроизводит знания по коммуникативным навыкам, неправильно находит решения по вопросам этики, деонтологии и коммуникативных навыков различных акушерских ситуациях. Не умеет применить теоретические знания по своевременной диагностике, лечению и профилактике возможных акушерских осложнений на практике. Не всегда использует коммуникативные навыки, принципы этики и деонтологии при взаимодействии с беременными, роженицами, родильницами и их родственниками при возникших акушерских осложнениях и конфликтных ситуациях. Допускает принципиальные ошибки.
	Неудовлетворительно	Не имеет знания по коммуникативным навыкам, неправильно находит решения по вопросам этики, деонтологии и коммуникативных навыков различных акушерских ситуациях. Не умеет применить теоретические знания по своевременной диагностике, лечению и профилактике возможных акушерских осложнений на практике. Не использует коммуникативные навыки, принципы этики и деонтологии при взаимодействии с беременными, роженицами, родильницами и их родственниками при возникших акушерских осложнениях и конфликтных ситуациях. Допускает грубые ошибки.
PO7	Применяет информационные технологии в здравоохранении, владеет принципами внедрения ОСМС. Эффективно использует информацию и информационные технологии в области медицины.	
	Оценка	Критерии оценки
	Отлично	Применяет информационные технологии в здравоохранении, владеет принципами внедрения ОСМС. Эффективно использует информацию и информационные технологии в акушерской и гинекологической практике с требуемой точностью и полнотой. Умеет применить теоретические знания по своевременной диагностике, лечению и профилактике возможных акушерских осложнений на практике. Использует современные информационные технологии в здравоохранении при взаимодействии с беременными, роженицами, родильницами и гинекологическими больными.
	Хорошо	Применяет информационные технологии в здравоохранении, владеет принципами внедрения ОСМС. Эффективно использует информацию и информационные технологии в акушерской и гинекологической практике с требуемой точностью и полнотой. Не всегда умеет применить теоретические знания по своевременной диагностике, лечению и профилактике возможных акушерских осложнений на практике. Использует современные информационные технологии в здравоохранении при взаимодействии с беременными, роженицами, родильницами и гинекологическими больными. Допускает не принципиальные ошибки, исправляемые самим интерном.
	Удовлетворительно	Не в полном объеме применяет информационные технологии в здравоохранении, владеет принципами внедрения ОСМС. Неэффективно использует информацию и информационные технологии в акушерской и гинекологической практике с требуемой точностью и полнотой. Не всегда умеет применить теоретические знания по своевременной диагностике,

		лечению и профилактике возможных акушерских осложнений на практике. Использует современные информационные технологии в здравоохранении при взаимодействии с беременными, роженицами, родильницами и гинекологическими больными не в полном объеме. Допускает принципиальные ошибки.
	Неудовлетворительно	Не применяет информационные технологии в здравоохранении, владеет принципами внедрения ОСМС. Неэффективно использует информацию и информационные технологии в акушерской и гинекологической практике с требуемой точностью и полнотой. Не умеет применить теоретические знания по своевременной диагностике, лечению и профилактике возможных акушерских осложнений на практике. Не использует современные информационные технологии в здравоохранении при взаимодействии с беременными, роженицами, родильницами и гинекологическими больными. Допускает грубые ошибки.
PO8	Применяет научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. Способен к непрерывному самообразованию и развитию. Способен внедрять новые методы в клиническую практику.	
	Оценка	Критерии оценки
	Отлично	Применяет научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании с требуемой точностью и полнотой. Способен к непрерывному самообразованию и развитию. Способен внедрять новые методы в клиническую практику в полном объеме.
	Хорошо	Применяет научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании с требуемой точностью и полнотой. Способен к непрерывному самообразованию и развитию. Не всегда способен внедрять новые методы в клиническую практику в полном объеме. Допускает непринципиальные ошибки, исправляемые самим интерном.
	Удовлетворительно	Не в полном объеме применяет научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. Способен к непрерывному самообразованию и развитию частично. Не всегда способен внедрять новые методы в клиническую практику в полном объеме. Допускает принципиальные ошибки.
	Неудовлетворительно	Не применяет научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. Не способен к непрерывному самообразованию и развитию. Не способен внедрять новые методы в клиническую практику. Допускает грубые ошибки.
PO9	Применяет научные принципы, методы и знания в акушерстве, гинекологии и исследовании. Способен к непрерывному самообразованию и развитию.	
	Оценка	Критерии оценки
	Отлично	Умеет применить в полном объеме научные принципы, методы и знания в акушерстве, гинекологии и исследований по своевременной диагностике, лечению и профилактике акушерских осложнений и гинекологических заболеваний. Всегда способен к непрерывному самообразованию и развитию.
	Хорошо	Не всегда умеет применить научные принципы, методы и знания в акушерстве, гинекологии и исследований по своевременной диагностике, лечению и профилактике акушерских осложнений и гинекологических заболеваний. Способен к непрерывному самообразованию и развитию. Допускает непринципиальные ошибки, исправляемые самим обучающимся.

Удовлетворительно

Не в полном объеме воспроизводит научные принципы, методы и знания в акушерстве, гинекологии и исследований по своевременной диагностике, лечению и профилактике акушерских осложнений и гинекологических заболеваний. Не всегда способен к непрерывному самообразованию и развитию.
Допускает принципиальные ошибки.

Неудовлетворительно

Не умеет применить научные принципы, методы и знания в акушерстве, гинекологии и исследований по своевременной диагностике, лечению и профилактике акушерских осложнений и гинекологических заболеваний. Не способен к непрерывному самообразованию и развитию.
Допускает грубые ошибки.

10.2. Критерии оценок

Чек лист для практического занятия

Критерий оценки анализа клинической ситуации

№ п/ п	Критерии оценки	Уровень			
		Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
1.	Ознакомившись с клинической ситуацией, выделил ведущие симптомы болезни.	100-80	79-70	69-50	0
2.	Оценил результаты объективного исследования.	100-80	79-70	69-50	0
3.	Определил круг схожих заболеваний.	100-80	79-70	69-50	0
4.	В план обследования включил релевантные методы исследования.	100-80	79-70	69-50	0
5.	Обосновал выбор методов исследования.	100-80	79-70	69-50	0
6.	Адекватно интерпретировал полученные (ожидаемые) результаты исследований	100-80	79-70	69-50	0
7.	Логично провел дифференциальную диагностику со схожими заболеваниями и обоснованно их исключил	100-80	79-70	69-50	0
8.	Обосновал постановку диагноза	100-80	79-70	69-50	0
9.	Составил план лечения (ведения) больного	100-80	79-70	69-50	0
10.	Аргументировал выбор метода лечения с учетом критериев эффективности	100-80	79-70	69-50	0
11.	Продемонстрировал знание механизма действия назначенных лекарственных препаратов.	100-80	79-70	69-50	0
12.	Сформулировал необходимые для пациента рекомендации.	100-80	79-70	69-50	0

Критерий оценки составления плана лечения больного

№	Критерии оценки	Уровень
---	--------------------	---------

		Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
1.	Обоснованность, логичность	100-80	79-70	69-50	0
2.	Индивидуальный подход	100-80	79-70	69-50	0
3.	Последовательность	100-80	79-70	69-50	0
4.	Полнота	100-80	79-70	69-50	0
5.	Комплексность	100-80	79-70	69-50	0
6.	Назначил лекарственные препараты с учетом основного заболевания, осложнений и сопутствующей патологии	100-80	79-70	69-50	0
7.	Обосновал выбор лекарственных препаратов с учетом их механизма действия	100-80	79-70	69-50	0
8.	Выбрал необходимый метод лечения	100-80	79-70	69-50	0
9.	Обосновал выбор метода лечения	100-80	79-70	69-50	0
10.	Обосновал необходимость в консультации смежных специалистов	100-80	79-70	69-50	0
11.	Обосновал выбор реабилитационных методов лечения (профилактических мероприятий).	100-80	79-70	69-50	0
12.	Сформулировал прогноз заболевания.	100-80	79-70	69-50	0

Чек лист для СРО

Критерий оценки доклада

№ п/п	Критерии/ баллы	Уровень			
		Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
1.	Содержание (доскональность, глубина изучения темы, полнота данных)	100-80	79-70	69-50	0
2.	Организация (ясность основных аргументов, главных идей, полезность введения/ заключения в обеспечения обзора/ резюме)	100-80	79-70	69-50	0
3.	Последовательность суждений (системность аргументов/ идей, связь между частями)	100-80	79-70	69-50	0
4.	Релевантность (формулирование вопросов, наличие доказательств критического использования данных/ текста)	100-80	79-70	69-50	0
5.	Использование данных/ иллюстраций	100-80	79-70	69-50	0
6.	Аналитическое мышление/ навыки принятия решений	100-80	79-70	69-50	0
7.	Креативность/ оригинальность	100-80	79-70	69-50	0
8.	Языковая компетентность (грамматика, словарный запас, орфография)	100-80	79-70	69-50	0
9.	Беглость (синтаксис, вариативность длины	100-80	79-70	69-50	0

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра акушерства и гинекологии		044-34/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Акушерство и гинекология в ОПВ» (силлабус)		19стр. из 26

		предложений, логическое разделение аргументов путем перефразирования)				
	10.	Лаконичность	100-80	79-70	69-50	0
	11.	Интеллектуальная честность (отсутствие плагиаризма, признание источников/авторов, адекватные ссылки)	100-80	79-70	69-50	0
	12.	Библиография (полнота, точность, полезность)	100-80	79-70	69-50	0
Чек-лист для оценивания проектной работы						
Промежуточная оценка проектной работы						Max 100
№	Критерий	Описание	Баллы			
1	Определение проблемной ситуации и актуальности исследования	Проблемы четко сформулированы, научно обоснованы и интегрированы. Актуальность темы исследования аргументирована.	15-20			
		Проблемы сформулированы и обоснованы. Актуальность темы исследования аргументирована.	10-14			
		Проблемы частично сформулированы, не обоснованы. Актуальность темы исследования частично аргументирована.	5-9			
		Проблемы не сформулированы или поверхностно сформулированы. Актуальность темы не отражена.	0-4			
2	Постановка цели проекта и определение задач для ее достижения	Цель сформулирована ясно и кратко. Задачи исследования полностью соответствуют цели.	15-20			
		Цель сформулирована, но слишком подробно описана. Задачи исследования соответствуют цели.	10-14			
		Цель сформулирована расплывчато. Задачи исследования частично соответствуют цели.	5-9			
		Цель сформулирована расплывчато или не сформулирована. Задачи исследования не соответствуют цели.	0-4			
3	Подбор и использование литературы	Указаны наиболее актуальные публикации/исследования, размещенные в полнотекстовых базах, данных, в авторитетных изданиях. Ссылки указаны в тексте последовательно с номерами.	15-20			
		Указаны публикации/исследования, размещенные в полнотекстовых базах, данных из ограниченного числа источников. Ссылки в тексте указаны последовательно с номерами.	10-14			
		Указаны однотипные публикации/исследования, размещенные в открытом доступе в интернете. Практически не используются полнотекстовые базы данных, авторитетные издания. Большая часть источников не относится к теме проекта. Ссылки в тексте не указаны.	5-9			
		Практически не используются полнотекстовые базы данных, авторитетные издания. Большая часть источников не относится к теме проекта. Ссылки в тексте не указаны.	0-4			
4	Своевременное представление промежуточных результатов	Промежуточные результаты проекта представлены в срок.	15-20			
		Промежуточные результаты проекта представлены в срок.	10-14			
		Промежуточные результаты проекта не представлены в срок.	5-9			

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра акушерства и гинекологии		044-34/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Акушерство и гинекология в ОПВ» (силлабус)		20стр. из 26

		Промежуточные результаты проекта не представлены в срок.	0-4
5	Личное участие, творческий подход к работе	Согласно промежуточным результатам наблюдается коллективный творческий подход к решению задач, равномерное распределение функций и слаженная работа	15-20
		Согласно промежуточным результатам наблюдается равномерное распределение функций в команде, слаженная работа	10-14
		Согласно промежуточным результатам наблюдается неравномерное распределение функций в команде, слаженная работа	5-9
		Согласно промежуточным результатам наблюдается формальное отношение участников к выполняемой работе, нет коллективного взаимодействия	0-4
Итоговая оценка проектной работы			Max 100
1	Глубина раскрытия темы проекта	Тема проекта раскрыта полностью, при защите продемонстрированы глубокие знания, выходящие за рамки изучаемой программы. Описаны методы исследования, обоснованы пути достижения целей. Используются научные термины, наблюдается свободное оперирование ими. Используются современные методы исследований.	15-20
		Тема проекта раскрыта, при защите продемонстрированы остаточные знания в рамках изучаемой программы. Описаны методы исследования, обоснованы пути достижения целей. Недостаточно используются научные термины. Текст изложен в логической последовательности.	10-14
		Тема проекта раскрыта частично. Описание проекта не полное. Не используются научные термины. Текст изложен хаотично.	5-9
		Тема проекта не раскрыта. Описание проекта не полное. Не используются научные термины. Текст изложен хаотично.	0-4
2	Объективность и достоверность полученных результатов, их практическая значимость	Результаты полностью отражают исследования, объективны, достоверны. Приводятся таблицы, рисунки, формулы. Указана применимость результатов исследований, целевые потребители результатов.	15-20
		Результаты полностью отражают исследования, объективны, достоверны. Приводятся таблицы, рисунки, формулы. Не указаны применимость результатов исследований, целевые потребители результатов	10-14
		Результаты частично отражают исследования, объективны, достоверны. Таблицы, рисунки, формулы приведены в недостаточном количестве.	5-9
		Результаты не отражают исследования, не объективны, не достоверны. Не приводятся или недостаточно приводятся таблицы, рисунки, формулы.	0-4

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра акушерства и гинекологии		044-34/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Акушерство и гинекология в ОПВ» (силлабус)		21стр. из 26

3	Формулировка выводов	Выводы сформулированы верно, аргументированы и полностью отражают результаты исследований.	15-20
		Выводы сформулированы верно, аргументированы, но частично отражают результаты исследований.	10-14
		Выводы сформулированы не полно, не достаточно аргументированы и частично отражают результаты исследований.	5-9
		Выводы сформулированы не верно, не аргументированы и частично отражают или не отражают результаты исследований.	0-4
4	Достижение цели проекта и решение поставленных задач	Цель проекта достигнута. Все поставленные задачи решены полностью.	15-20
		Цель проекта в целом достигнута. Поставленные задачи решены не полностью.	10-14
		Цель проекта достигнута частично. Не все поставленные задачи решены.	5-9
		Цель проекта не достигнута. Поставленные задачи решены частично или не решены.	0-4
5	Соответствие оформления проекта предъявляемым требованиям и защита проекта	В проекте отражены и раскрыты все разделы. Текст изложен в логической последовательности, лаконично, грамотно. Соблюдаются технические требования к оформлению проекта. Презентация наглядна. При защите докладчик демонстрирует профессиональную осведомленность и артистизм.	15-20
		В проекте отражены и раскрыты все разделы. Текст изложен в логической последовательности. Имеются незначительные грамматические и стилистические ошибки. Технические требования к оформлению проекта соблюдены не полностью. Презентация не отличается наглядностью. При защите докладчик демонстрирует профессиональную осведомленность и артистизм.	10-14
		В проекте отражены все разделы. Логическая последовательность изложения материала не всегда соблюдается. Имеются грамматические и стилистические ошибки. Технические требования к оформлению проекта не соблюдены. Презентация не отличается наглядностью. При защите докладчик не демонстрирует глубокое знание темы, скован.	5-9
		В проекте отражены не все разделы. Логическая последовательность изложения материала не соблюдается. Имеются грамматические и стилистические ошибки. Технические требования к оформлению проекта не соблюдены. Презентация не отличается наглядностью. При защите докладчик не демонстрирует глубокое знание темы, затрудняется при ответах на вопросы, скован.	0-4
Промежуточная аттестация			
Многобальность система оценки знаний			

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра акушерства и гинекологии		044-34/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Акушерство и гинекология в ОПВ» (силлабус)		22стр. из 26

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: видео, аудио, дайджесты)

Электронные учебники	http://lib.ukma.kz http://10.10.202.52 http://89.218.155.74 http://rmebrk.kz/
Электронные ресурсы	http://www.studmedlib.ru https://online.zakon.kz/Medicine http://www.booksmed.com
Специальные программы	http://apps.webofknowledge.com www.scopus.com
Журналы (электронные журналы)	https://www.sciencedirect.com https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed

Литература	Основная: 1. Акушерство;рук.кпракт.занятиям; учеб.пособие /М.В. Дзигуа,А.А. Скребушевская.-м.; ГЭОТАР- Медиа, 2014 2. Бодяжина И.И. Акушерство: учебник 1том.- Эверо, 2015 3. Бодяжина И.И. Акушерство: учебник 2 том.- Эверо, 2015 4.Бодяжина И.И. Акушерство: учебник 3 том.- Эверо, 2015 5.Дудник Е. В. Послеродовые гнойно-септические заболевания : учебное пособие / Е. В. Дудник. - 2-е изд. - Астана : ИП "Акнұр", 2019. - 150 с 6.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 7. Акушерство; национальное рук. – под.ред.Э.К.Айламазяна .-М.-ГЭОТАР-Медиа, 2011 8. Акушерство и гинекология . Дифференциальная диагностика от А до Я : руководство / под ред. Н. М. Подзолковой . - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2010 9. Акушерство; национальное рук. – под.ред.Э.К.Айламазяна .-М.-ГЭОТАР-Медиа, 2011 10. Клинические протоколы МЗ РК Дополнительная:
------------	---

QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра акушерства и гинекологии Рабочая учебная программа дисциплины «Акушерство и гинекология в ОПВ» (сильбус)		044-34/11 23стр. из 26

	1. Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии: руководство / под ред. В. Н. Серова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2011. 2. Кайлюбаева Г. Ж. Физиология беременности. Дородовой уход : учебно - методическое пособие /Г. Ж. Кайлюбаева, Г. Н. Баймусанова; МЗ РК - 2-ое издание - Карағанды : АҚНҰР, 2019. -132с 3. Акушерство: Национальное рук. – под.ред.Э.К.Айламазяна .-М.-ГЭОТАР-Медиа, 2011 4. Акушерство и гинекология. Дифференциальная диагностика от А до Я : руководство / под ред. Н. М. Подзолковой . - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014 5. Тусупкалиев, А. Б. Медикоментозный аборт в первом триместре беременности: монография / А. Б.Тусупкалиев. - Алматы :Эверо, 2016. - 160 с. 6. Первая беременность и первые роды: руководство для врачей.ГЭОТАР.-Медиа, 2013 7. Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии : руководство / под ред. В. Н. Серова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014 8. Акпарова, Э. К. Анализ акушерских исходов у женщин с рубцом на матке [: дис. на соиск. акад. степени магистра мед.наук / Э. К. Акпарова. - Шымкент : ЮКГФА, 2016. - 70 +эл. опт.диск (CD-ROM)
--	--

12.	Политика дисциплины
Требования, предъявляемые к обучающимся; посещаемость, поведение, политика выставления оценок, штрафные меры, поощрительные меры и т.д. 1. На занятиях быть в специальной одежде (белый халаты, колпаки,маски,бахилы). 2. Обязательное посещение лекций, практических занятий и СРОП согласно расписаниям. 3. Не опаздывать, не пропускать лекций и занятия. В случае болезни предоставить справку и лист отработки с указанием срока сдачи, который действителен в течение 30 дней с момента получения его в деканате. 4. Пропущенные занятия по неуважительной причине не отрабатываются. Обучающимся, пропустившим занятия по неуважительной причине в электронном журнале рядом с отметкой «н» выставляется оценка «0» и вычитываются штрафные баллы: □ штрафной балл за пропуск 1 лекции составляет 1,0 балл из оценок рубежного контроля; □ штрафной балл за пропуск 1 занятия СРОП составляет 2,0 балла из оценок СРО. 5. Посещение занятий СРОП является обязательным. В случае отсутствия, обучающихся на СРОП, делается отметка «н» в учебном и электронном журнале. 6. Каждый обучающийся должен выполнить все формы заданий СРО и сдать по графику. 7. На каждое практическое занятие и СРОП все обучающиеся должны своевременно и четко подготовиться и принимать активное участие при обсуждении темы. 8. Нести ответственность за санитарное состояние своего рабочего места и личной гигиены. 9. Прием пищи в аудиториях строго запрещено. 10. Соблюдать правила по технике безопасности при работе с симуляционными муляжами 11. Соблюдать правила внутреннего распорядка академии и этику поведения. 12. Быть терпимым, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям. Бережно относиться к имуществу кафедры. • Активное участие в учебном процессе. • При отсутствии активности и предвыполнении задании применяются меры наказания и снижается балл по практическому занятию. • Иметь представление о теме предстоящей лекции, быть готовым к обратной связи на лекции. • Уметь работать в команде. • Обязательное выполнение СРС в установленное время по графику. • Сдача рубежного контроля в установленное время.	

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA -1979- SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра акушерства и гинекологии		044-34/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Акушерство и гинекология в ОПВ» (силлабус)		24стр. из 26

- Активное участие обучающихся в научно-исследовательской работе и в мероприятиях кафедры по усовершенствованию учебно-методического процесса.
 - Соблюдать технику безопасности в аудитории;
 - Рубежный контроль знаний обучающихся проводится не менее двух раз в течение одного академического периода на 8/15 неделях(днях) теоретического обучения с постановлением итогов рубежных контролей в учебный журнал успеваемости и электронный журнал с учетом штрафных баллов за пропуски лекций (пропуски лекций в виде штрафных баллов отнимаются из оценок рубежного контроля). Штрафной балл за пропуск 1 лекции составляет 2,0 балл, отнимается от рубежного контроля. Обучающийся, не явившийся на рубежный контроль без уважительной причины не допускается к зачетке экзамена по дисциплине. Итоги рубежного контроля предоставляются в деканат в виде рапорта до конца контрольной недели.
 - Оценка СРС выставляется на занятиях СРОП согласно расписанию в учебный журнал успеваемости и электронный журнал с учетом штрафных баллов за пропуски занятий СРС (пропуски занятий СРОП в виде штрафных баллов отнимаются из оценок СРС). Штрафной балл за пропуск 1 занятия СРОП составляет 2,0 балла.
 - Рейтинг допуска к экзамену складывается из среднего балла лекций, практического занятия, СРС, рубежного контроля.
 - Обучающийся, не набравший проходной балл (50%) по одному из видов контролей (текущий контроль, рубежный контроль №1 и/или №2) не допускается к экзамену/
- Поощрительные меры:** За активное участие в учебном процессе (участие в олимпиадах, научно исследовательской работе, выступления на конференциях) добавляется 5 баллов к оценке рубежного контроля по дисциплине.
- Обучающийся, не явившийся на рубежный контроль без уважительной причины, не допускается к сдаче экзамена по дисциплине.

13.	Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии
	https://www.ukma.kz/ru/
	Академическая политика. П. 4 Кодекс чести обучающихся
	Политика выставления оценок по дисциплине.
	1. Оценка учебных достижений обучающихся предполагает оценку текущего контроля, рубежного контроля и итоговой аттестации обучающихся. 2. Текущий контроль знаний обучающихся осуществляется в рамках практических занятий с ежедневным заполнением учебного журнала успеваемости обучающихся и электронного журнала до конца недели. Обучающемуся, пропустившему занятие, лекцию и СРС (если не освобожден от занятий согласно распоряжению декана факультета) выставляется отметка «н» 3. Пропущенные занятия по неуважительной причине не отрабатываются. Обучающимся, пропустившим занятия по неуважительной причине или неотработавшим в электронном журнале рядом с отметкой «н» выставляется оценка «0» на последней неделе академического периода. 4. Пропущенные занятия по уважительной причине отрабатываются при предоставлении оправдательного документа. Обучающийся обязан предоставить справку не позднее 5 рабочих дней с момента ее получения. При отсутствии подтверждающих документов или при предоставлении их в деканат позднее, чем через 5 рабочих дней после выхода на учебу причина считается неуважительной. Обучающийся подает заявление на имя декана и получает лист отработок с указанием срока сдачи, который действителен в течение 30 дней с момента получения его в деканате. Обучающимся, пропустившим занятия по уважительной причине в электронном журнале рядом с отметкой «н» выставляется оценка, полученная в результате отработки занятия. При этом отметка «н»

автоматически аннулируется.

5. Обучающимся, пропустившим занятия по распоряжению декана об освобождении, отметка «н» не выставляется, выставляется оценка, полученная в результате отработки занятия.

6. В конце каждого цикла кафедра подает в деканат сведения об успеваемости и посещаемости студентов.

7. Рубежный контроль знаний студентов проводится в середине и конце с проставлением итогов рубежных контролей в учебный журнал успеваемости и электронный журнал с учетом штрафных баллов. Обучающийся, не явившийся на рубежный контроль без уважительной причины, не допускается к сдаче экзамена по дисциплине. Обучающийся, не явившийся на рубежный контроль по уважительной причине, сразу после того, как приступил к занятиям, подает заявление на имя декана, предоставляет оправдательные документы (по болезни, семейным обстоятельствам или иным объективным причинам), получает отработочный лист.

8. Оценка СРС выставляется на занятиях СРСП согласно расписанию в учебный журнал успеваемости и электронный журнал с учетом штрафных баллов за пропуски занятий СРСП (пропуски занятий СРСП в виде штрафных баллов отнимаются из оценок СРС). Штрафной балл за пропуск 1 занятия СРСП составляет 2,0 балла.

9. Обучающийся, не набравший проходной балл (50%) по одному из видов контролей не допускается к экзамену по дисциплине.

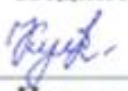
10. Корректировка оценок текущего и рубежных контролей проводится при технических ошибках в заполнении электронного журнала на основании объяснительной записки преподавателя (за подписью заведующего кафедрой) с указанием причины; представления подтверждающих документов (журнала успеваемости и др.); разрешения проректора по учебной и методической работе.

11. Оценка знаний обучающихся осуществляется по балльно-рейтинговой буквенной системе, согласно которой 60% составляет текущий контроль, 40% - итоговый контроль.

12. Итоговая оценка рассчитывается автоматически на основе средней оценки текущего контроля, средней оценки рубежных контролей и оценки итогового контроля.

13. Итоговый контроль проводится в два этапа в том случае, если в Типовой программе по дисциплине предусмотрен прием практических навыков. При проведении двухэтапного итогового контроля прием практических навыков осуществляется методом ОСКЭ с привлечением независимых экзаменаторов. Не аттестованные по первому этапу обучающиеся не допускаются к второму этапу экзамена – устный экзамен.

14. Утверждение и пересмотр

Дата утверждения на кафедре	Протокол № 12 12.05.2025	Заведующая кафедрой PhD, асс. проф. Кулбаева С.Н.	Подпись 
Дата одобрения КОП	Протокол № 11 01.06.2025	Председатель КОП, д.м.н., н.о. проф. Садыкова А. Ш.	Подпись 

QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра акушерства и гинекологии Рабочая учебная программа дисциплины «Акушерство и гинекология в ОПВ» (сильбус)		044-34/11 26стр. из 26

«Протокол согласования преподавания с пререквизиты-постреквизитами»

Дисциплины согласования	Предложения об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения и т.д.	№ протоколов и даты заседаний согласующихся кафедр
Пререквизиты		
«Акушерство», «Детская гинекология»	Обучение основам акушерства и гинекологии (анатомо-физиологические особенности женского организма, регуляция менструального цикла, физиология беременности, физиология родов, основные и дополнительные методы исследования в акушерстве и гинекологии). Принципы организации гинекологической помощи девочкам и подросткам. Методы обследования детей и подростков, применяемых для выявления гинекологических заболеваний. Нарушения полового развития. Половое воспитание девочек и подростков. Контрацепция у подростков.	Протокол № <u>12</u> « <u>12</u> » <u>05</u> 202__ г.
Постреквизиты		
Резидентура по направлению «Педиатрия»	Организация оказания педиатрической помощи на уровне амбулаторно-поликлинической помощи и стационарном уровне. Оказание педиатрической помощи в соответствии с клиническими протоколами и Стандартом организации оказания педиатрической помощи в Республике Казахстан на уровне АПП.	Протокол № <u>9</u> « <u>18</u> » <u>04</u> 202 <u>3</u> г.

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии, PhD, асс. проф. Кулбаева С.Н. _____
(подпись)

- пререквизиты;

Заведующий кафедрой акушерства и гинекологии, PhD, асс. проф. Кулбаева С.Н. _____
(подпись)

- постреквизиты;

Зав. кафедрой «Педиатрия-1»,
PhD доктор Кемельбеков К.С. _____
(подпись)