Силлабус
Кафедра ВОП-2
Рабочая учебная программа дисциплины «Экстрагенитальная патология у беременных на уровне ПМСП»
Образовательная программа «6В10101- Общая медицина»

1.	**Общие сведения о дисциплине**		
1.1	Код дисциплины: OVP 7301-3	1.6	Учебный год: 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: 13-14
1.4	**Постреквизиты:** Резидентура по семейной медицине, общей хирургии, онкологии, акушерству и гинекологии	1.9	Количество кредитов (ECTS):4
1.5	Цикл: ПД (профилирующая дисциплина)	1.10	Компонент: КВ (компонент по выбору)
2.	**Описание дисциплины**		
Приобретение и освоение интернами навыков выявления экстрагенитальной патологии до и во время беременности, наблюдения за течением беременности командой врачей (ВОП, акушергинеколог, неонатолог, психолог, по показаниям: кардиолог, эндокринолог, ревматолог, и др.), решения вопросов пролонгирования или прерывания беременности, контроль за динамикой болезни в период беременности и в послеродовым периоде. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика типичных и редко встречающихся, трудных для диагностики нозологий. Профилактика. Реабилитация. Тактика врача.			
3.	**Форма суммативной оценки**		
3.1	Тестирование	3.5	Курсовая
3.2	Письменный +	3.6	Эссе
3.3	Устный	3.7	Проект
3.2	ОСКЭ	3.8	Другой (указать)
4	**Цели дисциплины**		
Подготовить специалиста – врача общей практики (семейного врача), владеющего требуемым объемом знаний, практических и коммуникативных навыков для успешной работы в системе ПМСП: подготовка женщин фертильного возраста беременности, выявление противопоказаний к беременности, наблюдение за динамикой экстрагенительных болезней во время беременности, решение вопросов пролонгирования или прерывания беременности, ведение в послеродовым периоде, решение вопросов контрацепции с врачом акушер-гинекологом.			
5.	**Конечные результаты обучения (РО дисциплины)**		
РО1.	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.		
РО2.	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.	
РО3.	Способен решать вопросы амбулаторного ведения, стационарозамещающей помощи, а также плановой госпитализации (по порталу) беременных и женщин фертильного возраста с экстрагенитальной патологией.	
РО4.	Способен оказать неотложную медицинскую помощь беременным при экстрагенитальной патологии (оказать неотложную медицинскую помощь в объеме первичной врачебной помощи на догоспитальном этапе при распространенных неотложных состояниях). 3	
РО5.	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.	
РО6.	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**
	РО 1	РО 1 – Обеспечивает пациент-центрированный уход в области биомедицинских наук для диагностики, лечения, динамического наблюдения при наиболее распространенных заболеваниях взрослых и детей. РО 4 – Анализирует результаты скрининговых программ, проводит профилактику распространенных заболеваний, вакцинопрофилактику и находит источники информации для развития ПМСП. РО 5 - Соблюдает принципы организации общей врачебной практики и достигает целей оказания квалифицированной помощи на уровне ПМСП.
	РО 2	РО 4 - Анализирует результаты скрининговых программ, проводит профилактику распространенных заболеваний, вакцинопрофилактику и находит источники информации для развития ПМСП.
	РО 3	РО 2 - Проводит амбулаторный прием, диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитацию пациентов детского и взрослого возраста, в том числе беременных, определяет показания к госпитализации на основе принципов доказательной медицины.
	РО 4	РО 3 - Оказывает экстренную и скорую квалифицированную медицинскую помощь базовой категории сложности пациентам взрослого и детского возраста.
	РО 5	РО 7 – Применяет информационные технологии в здравоохранении, владеет принципами внедрения ОСМС. Эффективно использует информацию и информационные технологии в области медицины. РО 8 - Применяет научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. Способен к непрерывному самообразованию и развитию. Внедряет новые методы в клиническую практику.
	РО 6	РО 6 - Эффективно обменивается информацией, сотрудничает с пациентами, соблюдая принципы медицинской этики и деонтологии. Работает в команде, применяя критическое мышление.

6.	**Подробная информация о дисциплине**				
6.1	Место проведения (здание, аудитория): арендованное здание рядом с ГП 5. ГП 8, ГП 13, поликлиника при ГБ2, поликлиника при «Park Health», клиника «Камея». Адрес: г Шымкент ул Сайрамская 194 А; ул Байтурсынова, 2; ул. Республика, 10; ул Жандосова, 92; проспект Кабанбай батыра, 26				
6.2	Количество часов 120	Лекции	Практ. зан.	Лаб. Зан.	СРОП/СРО
		-	40	-	12/56

7.	**Сведения о преподавателях**		
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес
1	Досыбаева Гульжан Нурбековна	д.м.н., профессор	gulzhandossybayeva@gmail.com
2	Югай Наталья Валентиновна	к.м.н., и.о. профессора	n_jugai@mail.ru
3	Сартаева Каламкас Алмешовна	к.м.н., доцент	sartaeva0104@mail.ru
4	Баймуратова Багитжамал Назарбековна	ассистент	bakytzhamal19@mail.ru
5	Сметова Раушан Аманбаевна	ассистент	dusya-adlet@mail.ru
6	Отумбаева Енлик Тойлибековна	ассистент	enlik_otumbaeva@mail.ru
7	Таскынова Майя Адильбековна	ассистент	maya_taskynova@mail.ru
8	Абдиева Баян Муратовна	ассистент	abdievabaan@gmail.com

8. Тематический план

Неделя/ День	**Название темы**	**Краткое содержание**	**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	Устный опрос, работа в малых группах	Чек-лист устного опроса, чек-лист работы в малых группах

	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. Приказ № 626 МЗ РК от 30 октября 2009 г.: Правила проведения искусственного прерывания беременности. Приказ №173 МЗ РК от 16 апреля 2018 г.: Об утверждении Стандарта организации оказания акушерско-гинекологической помощи в Республике Казахстан и признании утратившими силу некроторых приказов МЗ РК	РО 1 РО 2 РО 5 РО 6	1/5	Прием пациентов в поликлинике (работа с электронными базами данных, амбулаторный прием пациентов, ведение медицинской документации, заполнение дневников)	Чек-лист оценки работы интерна на амбулаторном приеме
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	Устный опрос, работа в малых группах, стандартизированный пациент	Чек-лист устного опроса, чек-лист работы в малых группах и клинический разбор тематических пациентов, методическая рекомендация СП
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Противопоказания к	Знание клиники перечисленных нозологий, механизмов возникновения	РО 3 РО 4 РО 5	1/6	Разбор презентации клинической ситуации по теме.	Чек лист: подготовка тематических сообщений ,презентаций

	вынашиванию беременности при БА, ХОБЛ, пневмонии.	ЛАГ/ДН при них. Знание частоты возникновения ОПЖН, астматического статуса в зависимости от триместра. Вопросы организации консилиумов в поликлиниках ПМСП, в роддомах третьего уровня; телемедицины; а также организации госпитализации беременных в центры в Нурсултан, Алматы			RBL (анализ научных статей	Чек-лист: Анализ научных 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	РО 2 РО 5 РО 6	4	Разбор клинических ситуаций Прием практических навыков в ЦПН	Чек-лист разбора клинических ситуаций Чек-лист приема практических навыков
	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	РО 3 РО 4 РО 6	1/6	Прием пациентов в поликлинике (работа с электронными базами данных, амбулаторный прием пациентов, ведение медицинской документации, заполнение дневников) Разбор презентации	Чек-лист оценки работы интерна на амбулаторном приеме Чек лист: подготовка

		госпитализации беременных в центры в Астане, Алматы			клинической ситуации по теме.	тематичес ких сообщений ,презентаций
4	Практическое занятие: Тактика ведения беременных женщин с заболеваниями сердечно-сосудистой системы: АГ	Тактика ведения беременных и комплекс экстренной помощи при нозологиях: - гестационная АГ - хроническая АГ - преэклампсия - эклампсия Тактика ведения в послеродовом периоде	РО 2 РО 5 РО 6	4	Устный опрос, работа в малых группах, стандартизир ованный пациент	Чек-лист устного опроса, чек-лист работы в малых группах и клинический разбор тематических пациентов, методическая рекомендация СП
	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	1/6	Прием пациентов в поликлинике (работа с электронными базами данных, амбулаторный прием пациентов, ведение медицинской документации, заполнение дневников)	Чек-лист оценки работы интерна на амбулаторном приеме
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 - СССУ - желудочковые ЭС	РО 1 РО 2 РО 5	4	Устный опрос, разбор клинических ситуаций	Чек-лист устного опроса, Чек-лист разбора клинических ситуаций

		Lawn 3-5 и ЖПТ - АВБ 2,3 ст (с синдромом МЭС) - особенности экстренной помощи при аритмиях				
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Противопоказания к вынашиванию беременности при нозологиях: - ФП - синдром WPW - СССУ - желудочковые ЭС Lawn 3-5 и ЖПТ - АВБ 2,3 ст (с синдромом МЭС) **Рубежный контроль -1**	Знание клиники и лечение перечисленных нозологий. Знание частоты возникновения пароксизмов, ОЛЖН, остановки сердца в зависимости от триместра. Вопросы организации консилиумов в ПМСП, в роддомах третьего уровня; телемедицины; а также организации госпитализации беременных в центры в Астане, Алматы **Темы с 1 по 5**	РО 1-РО 6	2/5	Прием пациентов в поликлинике (работа с электронными базами данных, амбулаторный прием пациентов, ведение медицинской документации, заполнение дневников) Тестирование в КТИЦе	Чек-лист оценки работы интерна на амбулаторном приеме Чек-лист: тестирование
6	Практическое занятие: Тактика ведения беременных женщин с заболеваниями мочевыделительной системы и ревматологическими нозологиями	Влияние беременности на органы и функцию мочевыделительной системы. Тактика ведения беременных и экстренной помощи при: - ИМП - поликистозе почек - фибромускулярной дисплазии, САГ - гломерулонефритах - МКБ -ревматологические нозологи у беременных	РО 2 РО 5 РО 6	4	Устный опрос, разбор клинических ситуаций	Чек-лист устного опроса, Чек-лист разбора клинических ситуаций
	СРОП. Консультация по выполнению СРО.	Знание клиники перечисленных нозологий. Знание	РО 2 РО 5 РО 6	1/6	Прием пациентов в поликлинике (работа с	Чек-лист оценки работы интерна на амбулаторном приеме

	Задание СРО: Противопоказания к вынашиванию беременности при: ИМП, МКБ, поликистозе почек, фибромус кулярной дисплазии, гломерулонефри тах	частоты возникновения САГ, приступов почечных колик в зависимости от триместра. Вопросы организации консилиумов в ПМСП, в роддомах третьего уровня; телемедицины; а также организации госпитализации беременных в центры в Астане, Алматы			электронными базами данных, амбулаторный прием пациентов, ведение медицинской документации, заполнение дневников)	
7	Практическое занятие: Тактика ведения беременных женщин с заболеваниями пищеваритель ной системы	Влияние беременности на органы пищеварительнойсист емы, 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	РО 2 РО 5 РО 6	4	Устный опрос, работа в малых группах	Чек-лист устного опроса, Чек-лист работы в малых группах
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Ведение беременных с нозологиями: ГЭРБ, эзофагиты различной степе ни, хронические	Знание клиники и лечение перечисленных нозологий. Знание частоты возникновения печеночной недостаточности, приступов желчных	РО 1-РО 6	1/6	Прием пациентов в поликлинике (работа с электронными базами данных, амбулаторный прием пациентов, ведение	Чек-лист оценки работы интерна на амбулаторном приеме

	гепатиты B,C,D; ЖКБ, хроничес кие холециститы	колик в зависимости от триместра. Вопросы организации консилиумов в ПМСП, в роддомах третьего уровня; телемедицины; а также организации госпитализации беременных в центры в Астане, Алматы			медицинской документации, заполнение дневников) RBL (анализ научных статей)	Чек-лист анализа научных статей
8	Практическое занятие: Тактика ведения беременных женщин с заболеваниями кроветворной системы	Влияние беременности на органы кроветворнойсистемы . Тактика ведения беременных и экстренной помощи при: - гемолитических анемиях -тромбофилии - тромбоцитопении - тромбэмболических осложнениях во время беременности	РО 1 РО 2 РО 5 РО 6	4	Устный опрос, работа в малых группах	Чек-лист устного опроса, Чек-лист работы в малых группах
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Влияние беременности на органы кроветворной системы. Тактика ведения беременных и экстренной помощи при: - ЖДА - В12-дефицитная - фолиеводефицит ная 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	РО 3 РО 4	1/6	Прием пациентов в поликлинике (работа с электронными базами данных, амбулаторный прием пациентов, ведение медицинской документации, заполнение дневников)	Чек-лист оценки работы интерна на амбулаторном приеме
9	Практическое занятие: Тактика ведения беременных женщин с заболеваниями (щитовидной железы)	Влияние беременности на щитовидную железу. Тактика ведения беременных и экстренной помощи	РО 1 РО 2 РО 5 РО 6	4	Устный опрос, работа в малых группах	Чек-лист устного опроса, Чек-лист работы в малых группах

	эндокринной системы	при: - ДТЗ - тиреоидиты (гипертиреоз, эутиреоз, гипотиреоз) - кисты щ/ж - 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	РО 1 РО 2 РО 5 РО 6	1/5	Прием пациентов в поликлинике (работа с электронными базами данных, амбулаторный прием пациентов, ведение медицинской документации, заполнение дневников)	Чек-лист оценки работы интерна на амбулаторном приеме
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	РО 1 РО 2 РО 5 РО 6	4	Устный опрос, работа в малых группах	Чек-лист устного опроса, Чек-лист работы в малых группах
	СРОП. Консультация по выполнению СРО. Задание СРО: Противопоказания к вынашиванию беременности при:	Знание клиники перечисленных нозологий. Ухудшение клиники, частота декомпенсации и диабетических ком в зависимости от	РО 1- РО 6	2/5	Прием пациентов в поликлинике (работа с электронными базами данных, амбулаторный прием	Чек-лист оценки работы интерна на амбулаторном приеме

	- СД 1 типа - СД 2 типа - гестационном СД **Рубежный контроль -2**	триместра. Вопросы организации консилиумов в ПМСП, в роддомах третьего уровня; телемедицины; а также организации госпитализации беременных в центры в Астане, Алматы **Темы с 6 по 10**			пациентов, ведение медицинской документации, заполнение дневников) Тестирование в КТИЦе	Чек-лист: тестирование
	Подготовка и проведение промежуточной аттестации					12 ч

9.	**Методы обучения и оценивания**	
9.1	Лекции	-
9.2	Практические анятия	Устный опрос, работа в малых группах, решение ситуационных задач, анализ клинической ситуации, стандартизированный пациент, клинический разбор тематических пациентов
9.3	СРО/СРОП	Презентация ,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**	**Неудовлет-ворительно**	**Удовлетво-рительно**	**Хорошо**	**Отлично**
РО1	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	Интерн демонстрирует средненедостаточное знание в обосновании диагноза экстрагенитальных заболеваний у беременных и женщин фертильного возраста, допускает значительные ошибки в плане лечения, не в полном	Интерн демонстрирует полные знания в обосновании диагноза экстрагенитальных заболеваний у беременных и женщин фертильного возраста, но при назначении лечения допускает еденичные 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 и женщин фертильного возраста,

	анализировать результаты скрининговых программ, проводить профилактику у женщин фертильного возраста и беременных с экстрагенитальной патологией.	назначений медикаментозной и немедикаментозной терапии экстрагенитальных заболеваний у беременных, рекомендованных в учебной программе /силлабусе/ (Нет логической последовательности)	объеме назначает медикаментозную и немедикаментозную терапию экстрагенитальных заболеваний у беременных рекомендованных в учебной программе /силлабусе/ (Логическое/клиническое мышление не последовательное)	немедикаментозную терапию экстрагенитальных заболеваний у беременных, рекомендованных в учебной программе /силлабусе/ (Логическое/клиническое мышление последовательное).	рекомендованноых в учебной программе/ силлабусе/ (Логическое/клиническое мышление сформулировано).
РО2	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 средненедостаточное знание по 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 единичные 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.
РО 3	Способен решать вопросы амбулаторного ведения,	Интерн демонстрирует недостаточные знания в	Интерн демонстрирует среднедостаточные знания в вопросах	Интерн демонстрирует полные знания в вопросах амбулаторного	Интерн демонстрирует полные знания в вопросах амбулаторного

	стационарозамещающей помощи, а также плановой госпитализации (по порталу) беременных и женщин фертильного возраста с экстрагенитальной патологией.	вопросах амбулаторного ведения и стационарозамещающей помощи, а также плановой госпитализации беременных и женщин фертильного возраста с экстрагенитальной патологией.	амбулаторного ведения и стационарозамещающей помощи беременным и женщинам фертильного возраста с экстрагенитальной патологией. Допускает грубые ошибки в вопросах плановой госпитализации беременных с экстрагенитальной патологией.	ведения и стационарозамещающей помощи беременным и женщинам фертильного возраста с экстрагенитальной патологией, но допускает незначительные ошибки в вопросах плановой госпитализации беременных с экстрагенитальной патологией.	ведения и стационарозамещающей помощи, а также плановой госпитализации беременных и женщин фертильного возраста с экстрагенитальной патологией.
РО4	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 экстрагениатальными заболеваниями на догоспитальном этапе.	Интерн демонстрирует средненедостаточные знания и практические навыки в оказании неотложной медицинской помощи беременным с экстрагениатальными заболеваниями на догоспитальном этапе.	Интерн демонстрирует полные знания и практические навыки с незначительными неточностями в оказании неотложной медицинской помощи беременным с экстрагениатальными заболеваниями на догоспитальном этапе.	Интерн демонстрирует полные знания и практические навыки в оказании неотложной медицинской помощи беременным с экстрагениатальными заболеваниями на догоспитальном этапе.
РО5	Способен применять и владеть информационными технологиями и принципами внедрения ОСМС при экстрагенитальной патологии у беременных на уровне ПМСП. Способен применять	Интерн не владеет информационными технологиями и принципами внедрения ОСМС при экстрагенита	Интерн демонстрирует среднедостаточные знания по информационным технологиям и принципам внедрения ОСМС при	Интерн владеет и применяет информационные технологии и принципы внедрения ОСМС при экстрагенитальной патологии у беременных, но	Интерн эффективно владеет и применяет информационные технологии и принципы внедрения ОСМС при экстрагенитально

	научные принципы, методы и знания в клинической практике и исследовании. Способен к непрерывному самообразованию и развитию.	льных заболеваниях у беременных. Интерн не способен применять научные знания в клинической практике и неспособен к непрерывному самообразованию и развитию.	экстрагенитальной патологии у беременных. Интерн слабо применяет научные знания в клинической практике, но способен к самообразованию и развитию.	имеет незначительные ошибки в применении научных принципов и знаний в клинической практике. Интерн способен к самобразованию и развитию.	й патологии у беременных, а также применяет научные принципы и знания в клинической практике. Интерн способен к самобразованию и развитию.
РО6	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
Устный ответ	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	Врач-интерн освоил все задания, указанные в силлабусе, ответы полные и по основной литературе; знает регламентирующие документы (приказы, клинические протоколы), по теме; проводит экспертизу трудоспособности и определяет показания к стацтонарной и стационарзамещающей технологии; освоил профилактику экстренных ситуаций по данной теме и оказание помощи при них; способен к непрерывному

		самообразованию и развитию; знает психологические проблемы. Интерн во время ответа не допустил каких – либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	Врач-интерн освоил все задания, указанные в силлабусе, ответы полные и по основной литературе; знает регламентирующие документы (приказы, клинические протоколы), по теме; проводит экспертизу трудоспособности и определяет показания к стацтонарной и стационарзамещающей технологии; освоил профилактику экстренных ситуаций по данной теме и оказание помощи при них; способен к непрерывному самообразованию и развитию; знает психологические проблемы. 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. Врач-интерн задания, указанные в силлабусе, освоил не в полном обьеме ответы неполные; регламентирующие документы (приказы, клинические протоколы) знает не в полном обьеме; не может проводить экспертизу трудоспособности и определять показания к стацтонарной и стационарзамещающей технологии; не ориентируется в профилактике экстренных ситуаций по данной теме и оказании помощи при них; не стрмится к непрерывному самообразованию и развитию.
	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 оценивается по многобальной системе оценки знаний		
Чек-лист подготовки тематических сообщений, журнального клуба в виде презентаций		
Форма контроля	**Оценка**	**Критерии оценки**
Презентация темы	Отлично Соответствует оценкам:	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, обьемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников.

	A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует глубокие знания по теме. Не допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует хорошие знания по теме. Допускает непринципиальные 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 непринципиальные 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, проявил при этом оригинальное мышление, показал глубокое знание материала, использовал при обсуждении научные достижения других дисциплин.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	Активно участвовал в работе, показал знание материала, допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	При работе в группе был пассивен, допускал неточности и непринципиальные ошибки, испытывал большие затруднения в систематизации материала.
	Неудовлетворитель	Не принимал участие в работе группы, отвечая на

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

	C+ (2,33; 70 - 74%)	
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	При работе в группе был пассивен, допускал неточности и непринципиальные ошибки, испытывал большие затруднения в систематизации материала.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Не принимал участие в работе группы, отвечая на вопросы преподавателя, допускал принципиальные ошибки и неточности, не использовал при ответах научную терминологию.
Чек-лист амбулаторного приема пациентов, ведения медицинской документации		
Форма контроля	**Оценка**	**Критерии оценки**
Амбулаторный прием пациентов	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	Активное участие при приеме амбулаторных пациентов. Активное заполнение медицинской документации. Активное использование знаний о приказах и клинических протоколах на приеме. Своевременное и правильное заполнение дневников.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	Хорошее участие при приеме амбулаторных пациентов. Заполнение медицинской документации. Хорошее знание приказов и клинических протоколов. Своевременное и правильное заполнение дневников.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Неактивное участие при приеме амбулаторных пациентов. Неактивное заполнение медицинской документации. Неполное использование знаний о приказах и клинических протоколах на приеме. Несвоевременное и неполное заполнение дневников.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Редкое участие на амбулаторных приемах пациентов, частое отсутствие на приемах. Незаполнение медицинской документации. Незнание клинических протоколов и приказов. Несвоевременное и неправильное заполнение дневников
Чек-лист анализа научных статей		
Форма контроля	**Оценка**	**Критерии оценки**
Чек-лист анализа научных статей	Отлично Соответствует оценкам:	Активно участвовал в анализе научных статей. Проявил при этом оригинальное мышление, показал глубокое знание материала, использовал при

	A (4,0; 95 - 100%) A- (3,67; 90 - 94%)	обсуждении научные достижения других дисциплин.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85 - 89%) B (3,0; 80 - 84%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 - 74%)	Активно участвовал в анализе научных статей. Показал знание материала, допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65 - 69%) C- (1,67; 60 - 64%) 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.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Не принимал участие в анализе научныз статей, отвечая на вопросы преподавателя, допускал принципиальные ошибки и неточности, не использовал при ответах научную терминологию.
Промежуточная аттестация		
Рубежный контроль-тестирование оценивается по многобальной системе оценки знаний		

Чек лист билетов устного экзамена		
Форма контроля	**Оценка**	**Критерии оценки**
Устный ответ **Решение ситуационных задач**	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95 - 100%) A- (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; 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%) B- (2,67; 75 - 79%) C+ (2,33; 70 -	Интерн во время ответа не допустил грубых ошибок, допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом, сумел систематизировать программный материал с помощью преподавателя; Активно отвечал, показал знание материала, допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом.

	74%)	
	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; При ответе допускал неточности и непринципиальные ошибки, испытывал большие затруднения в систематизации материала.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	Интерн во время ответа допускал принципиальные ошибки, не умеет использовать научную терминологию дисциплины, отвечает с грубыми ошибками; Нет ответа, отвечая на дополнительные вопросы преподавателя, допускал принципиальные ошибки и неточности, не ориентируется в научной терминологии

Многобальная система оценка знаний

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	
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)	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 «Заң» - https://zan.kz/ru 8. Cochrane Library - https://www.cochranelibrary.com/
Электронные учебники	**На русском языке:** 1.Акушерство [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. (393Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. **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) **3.** Акушерские кровотечения [Электронный ресурс] : учебное пособие / С. Н. Кулбаева [и др.]. - Электрон. текстовые дан. (818Кб). - Шымкент : ЮКГФА, 2016. – 95 4. Акушерские кровотечения [Электронный ресурс] : учебное пособие / С. Н. Кулбаева [и др.]. - Электрон. текстовые дан. (818Кб). - Шымкент : ЮКГФА, 2016. – 95 5. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии.ЕспаеваР.Н. , 2015/https://aknurpress.kz/reader/web/1465 6. Ильин, А.А. Акушерство и гинекология : Конспект лекций. . - Алматы: Алматы, 2009. - 62 с. http://rmebrk.kz/book/1167969 **На казахском языке:** 1.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 2.Дзигуа, М. В. Акушерия. Практикалық сабақтарға басшылық [Электронный ресурс] : оқу құралы / М. В. Дзигуа, А. А. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017 3. Акушерия және гинекология пәнінен студенттердің өзіндік жұмысына арналған оқу құралы/Раисова А.Т. , 2020/ https://www.elib.kz/ru/search/read_book/819/ 4. Акушерия және гинекология пәнінен студенттердің өзіндік жұмысына арналған оқу құралы/Раисова А.Т. , 2020/ https://www.elib.kz/ru/search/read_book/819/ 5. Акушерия..Аманбаева Г.А., Абитаева С.Н., Махатова А.А., Абдиханова А.К. , 2015https://aknurpress.kz/reader/web/2472 Акушерия және гинекологиядағы қауырт жағдайлар.Еспаева Р.Н. , 2014https://aknurpress.kz/reader/web/2582
Литература	**Основная:** **На русском языке:** 1.Абдулдаева А.А. Балабақшалардағы балалардың дұрыс тамақтану мәселесі Эверо,2014 оқу құралы 2. 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 3. Дудник Е. В. Послеродовые гнойно-септические заболевания : учебное пособие / Е. В. Дудник. - 2-е изд. - Астана : ИП "Ақнұр", 2019. - 150 с 4. Мамедалиева, Н. М. Варикозная болезнь и беременность [Текст] : учебное пособие / Н. М. Мамедалиева, Р. М. Раева. - 2-е изд. - Алматы : АҚНҰР, 2019. - 144 с.5Мамедалиева 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 6.. Бодяжина В. И. Акушерство. Т.1 : учебник / В. И. Бодяжина, Н. А. Геппе. -

Алматы :Newbook, 2022. - 208 с.
7. Бодяжина В. И. Акушерство. Т.2 : учебник / В. И. Бодяжина, Н. А. Геппе. - Алматы :Newbook, 2022. - 220 с.
8. Бодяжина В. И. Акушерство. Т.3 : учебник / В. И. Бодяжина, Н. А. Геппе. - Алматы :Newbook, 2022. - 200 с.
9. Хамидуллина З.Г. Оценка состояния внутриутробного плода во время беременности и родов : учебное пособие / - Караганда : ИП "Ақнұр", 2019. - 156 с

На казахском языке:

1. Абдулдаева А.А. Мектеп жасындағы балалардың дұрыс тамақтану мәселесі Эверо,2014 оқу құралы
2. Айтышева А.М., Сүлейменова Г.Т. Қарым-қатынас психологиясы Эверо,2014 оқу құралы
3. Еспаева, Р. Н. Акушерия және гинекологиядағы қауырт жағдайлар [Мәтін] : оқу құралы / Р. Н. Еспаева. - 2-ші бас. - Алматы : ЖК "Ақнұр", 2019. - 180 бет с.
4. Дощанова А. М. Акушерия. 1-бөлім :оқулық / А. М. Дощанова. - Алматы : ЭСПИ, 2023. - 200 бет.
5. Дощанова А. М. Акушерия. 2-бөлім :оқулық / А. М. Дощанова. - Алматы : ЭСПИ, 2023. - 176 бет.
6. Дощанова А. М. Акушерия. 3-бөлім :оқулық / А. М. Дощанова. - Алматы : ЭСПИ, 2023. - 276 бет.
7. 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

12.	**Политика дисциплины**

Интерн должен:
1) соблюдать медицинскую этику и деонтологию;
2) соблюдать субординацию;
3) быть терпимыми, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям;
4) не курить в академии;
5) соблюдать чистоту на кафедре;
6) не портить мебель в учебных аудиториях;
7) бережно относиться к учебникам;
8) соблюдать внешний видстудента медицинского ВУЗа;
9) соблюдать правила техники безопасности;
10) во время эпидемии группа носить маски;
11) соблюдать тишину, порядок во время перерывов.

При невыполнении требований к интернам применяются штрафные меры:
1) при несвоевременной сдаче СРИ без уважительной причины (позже указанной недели) СРИ не принимается;
2) при однократном нарушении политики дисциплины интерн делается предупреждение;
3) при систематическом нарушении политики дисциплины информация о поведении интерна передается в деканат факультета.

13.	**Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии**
	Академическая политика. П. 4 Кодекс чести студента
	ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК

	1. На 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.	Бекіту және қайта қарау		
Кітапхана-ақпараттық орталығымен келісілген күні	Хаттама№ 9 «14» 06 2024 ж.	КАО басшысы Дарчибаева Р.И.	Қолы
Кафедрада бекітілген күні	Хаттама№ 10 «24» 06 2024 ж.	Кафедра меңгерушісі м.ғ.д.,профессор Г.Н.Досыбаева	Қолы
ББ АК мақұлданған күні	Хаттама№ 11 «14» 06 2024 ж.	ББ АК төрағасы Калменов Н.Д.	Қолы
Қайта қарау күні	Хаттама№ ___ «___» ___ 20___ ж.	Кафедра меңгерушісі м.ғ.д.,профессор Г.Н.Досыбаева	Қолы
ББ АК қайта қарау күні	Хаттама№ ___ «___» ___ 20___ ж.	ББ АК төрағасы Калменов Н.Д.	Қолы