


|   |  |             |
|---|--|-------------|
|  | <b>АО «Медицинский университет Астана»</b> | С – 12.68   |
|   | <i>Кафедра общей врачебной практики №2</i> | Стр 1 из 12 |

## СИЛЛАБУС

**По дисциплине:** «Профилактика, диагностика, лечения и реабилитация социально-значимых заболеваний в общей врачебной практике»

**Специальность:** «Общая врачебная практика (семейная медицина)»

**Сроки обучения:**


**Лекции:** 12 часов

**Практические занятия:** 60 часов

**СРС:** 36 часов

**Количество часов:** 108 часов

Астана, 2018г

|   |  |             |
|---|--|-------------|
|  | <b>АО «Медицинский университет Астана»</b> | С – 12.68   |
|   | <i>Кафедра общей врачебной практики №2</i> | Стр 2 из 12 |

### 1. Данные о преподавателе:

| № | Ф.И.О.       | Уч. степень, категория        | Стаж работы | Время консультации | Клиническая база                              | Телефон, эл. адрес    |
|---|--------------|-------------------------------|-------------|--------------------|---|-----------------------|
| 1 | Уразова С.Н. | Д.м.н., врач высшей категории | 27 лет      | Ежедневно          | Ул. Косшыгулұлы 8, каб. 411<br>ГКП на ПХВ №10 | saltanat.uraz@mail.ru |


### 2. Краткая характеристика дисциплины.

Дисциплина «Профилактика, диагностика, лечения и реабилитация социально-значимых заболеваний в общей врачебной практике» включает изучение принципов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации социально-значимых заболеваний в соответствии с компетенциями врача общей практики. В рамках обязательного социального медицинского страхования Министерством здравоохранения Республики Казахстан утвержден перечень социально-значимых заболеваний. Согласно данному нормативно – правовому документу, все граждане вне зависимости от наличия медицинского страхования будут получать медицинские услуги в рамках гарантированного объема безвозмездной медицинской помощи по заболеваниям, входящим в вышеуказанный перечень. Так, согласно перечню, к социально – значимым заболеваниям относят тринадцать нозологий: туберкулез; болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека и носители вируса иммунодефицита человека; вирусный гепатит В, С; злокачественные новообразования; сахарный диабет; психические расстройства и расстройства поведения; детский церебральный паралич; инфаркт миокарда (первые шесть месяцев); ревматизм; системные поражения соединительной ткани; наследственно-дегенеративные болезни центральной нервной системы; демиелинизирующие болезни центральной нервной системы; орфанные заболевания.

**3. Цель модуля:** формирование знаний и навыков врачей общей практики в оказании помощи пациентам с социально-значимыми заболеваниями на этапах первичной медико-санитарной помощи с учетом современных требований профилактики, диагностики, лечения и реабилитации.

#### 4. Задачи дисциплины:

- закрепить знания по вопросам правового регулирования по специальности ОВП;
- углубить и закрепить навыки межличностного взаимодействия;
- углубить /совершенствовать, закрепить знания и навыки специалиста по вопросам оказания скорой медицинской помощи;
- углубить знания по вопросам диагностики и лечения социально-значимых заболеваний, с позиции доказательной медицины;
- углубить знания и навыки по вопросам инфекционного контроля в ОВП;
- углубить знания и навыки по вопросам формирования здорового образа жизни и профилактики инфекционных заболеваний;
- углубить знания по вопросам психо-социального консультирования с соблюдением принципа добровольности и конфиденциальности;

|   |  |             |
|---|--|-------------|
|  | <b>АО «Медицинский университет Астана»</b> | С – 12.68   |
|   | <i>Кафедра общей врачебной практики №2</i> | Стр 3 из 12 |

- углубить и закрепить знания и навыки на основе современных тенденций в области диагностики, лечения заболеваний.

### **5. Конечные результаты обучения.**

**А. Знание и понимание:** слушатель цикла повышения квалификации демонстрируют системное знание и понимание:

-общих принципов организации системы здравоохранения РК, включая вопросы правового регулирования в области оказания помощи на ПМСП;  
-основ и принципов ведения пациентов, с позиций доказательной медицины;

**В. Применение знаний и понимания:** слушатель цикла повышения квалификации по завершению изучения дисциплины способен применять знания и понимания (в том числе продемонстрировать навыки) по вопросам:

-правового регулирования в своей профессиональной деятельности;  
-организации и применения в своей профессиональной деятельности вопросов пропаганды здорового образа жизни;  
- пациент-центрированного консультирования;  
- межличностного и профессионального взаимодействия;  
- этических принципов, в том числе при оказании медицинской и социальной помощи, в соответствии с правовыми нормами;

**С. Выражение суждений:** слушатель цикла повышения квалификации по завершению дисциплины умеет выражать свое суждение путем сбора и интерпретации значимых данных, критического анализа и оценки предоставленных данных, умеет интерпретировать информацию для сообщения собственного понимания, умения и деятельности коллегам своего уровня по вопросам:

-общих принципов организации системы здравоохранения РК, включая вопросы правового регулирования;  
-общих принципов деонтологии и ключевых компетенций этических принципов в соответствии с правовыми нормами;  
-обоснования подходов и принципов ведения пациентов на этапе ПМСП;

**Д. Коммуникативные способности:** Слушатель цикла ПК по завершению изучения обладает способностью:

- устанавливать доверительные отношения с пациентами, родственниками пациентов, коллегами и другими медицинскими работниками;  
- работать в команде;  
- сообщать информацию, идеи, проблемы и пути решения, как специалистам, так и неспециалистам, во время публичного выступления на научно-практических конференциях, семинарах;

**Е. Способность к учебе:** слушатель цикла повышения квалификации обладает умениями:

-содействовать в рамках профессиональных контекстов технологическому, социальному или культурному развитию в интересах формирования общества, основанного на знаниях;  
-самостоятельного изучения тактики ведения, диагностики, лечения и профилактики заболеваний на ПМСП;  
-поиска научной информации с использованием современных баз данных Pubmed, TRIP database, Cochrane.

### **6. Тематические план занятий:**

#### **Распределение часов по дисциплине**



| № | Дата | Время проведения | Темы занятий   | Кол-во учебных часов |              |     | Место проведения | Ф.И.О. преподавателя |
|---|------|------------------|--|----------------------|--------------|-----|------------------|----------------------|
|   |      |                  |  | Лекции               | Практические | СРС |                  |                      |
| 1 |      |                  | Сахарный диабет. Орфанные болезни. Профилактика, диагностика, лечение, реабилитация в общей врачебной практике.  | 2                    | 5            | 4   | ГП №10           | Уразова С.Н.         |
| 2 |      |                  | Инфаркт миокарда. Профилактика, диагностика, лечение, реабилитация в общей врачебной практике.   |                      | 7            | 4   | ГП №10           | Уразова С.Н.         |
| 3 |      |                  | Онкологические заболевания. Профилактика, скрининг-диагностика, диагностика, лечение, реабилитация в общей врачебной практике.   | 2                    | 5            | 4   | ГП №10           | Уразова С.Н.         |
| 4 |      |                  | ВИЧ. СПИД. Профилактика, диагностика, лечение, реабилитация в общей врачебной практике. Правовые аспекты в решении вопросов, возникающих при оказании помощи пациентам, живущим с ВИЧ, больным СПИДом. | 2                    | 6            | 3   | ГП №10           | Уразова С.Н.         |
| 5 |      |                  | Психические расстройства и расстройства поведения. Профилактика, диагностика, лечение, реабилитация в общей врачебной практике.  |                      | 7            | 3   | ГП №10           | Уразова С.Н.         |
| 6 |      |                  | Туберкулез легких. Профилактика, диагностика, лечение, реабилитация в общей врачебной практике.  | 2                    | 5            | 4   | ГП №10           | Уразова С.Н.         |



|              |  |  |  |           |           |           |        |              |
|--------------|--|--|--|-----------|-----------|-----------|--------|--------------|
| 7            |  |  | Гепатит В,С. Профилактика, диагностика, лечение, реабилитация в общей врачебной практике.  |           | 7         | 4         | ГП №10 | Уразова С.Н. |
| 8            |  |  | Детский церебральный паралич. Профилактика, диагностика, лечение, реабилитация в общей врачебной практике.   | 2         | 5         | 4         | ГП №10 | Уразова С.Н. |
| 9            |  |  | Наследственно- дегенеративные болезни ЦНС. Демиелинизирующей болезни ЦНС. Профилактика, диагностика, лечение, реабилитация в общей врачебной практике. | 2         | 6         | 3         | ГП №10 | Уразова С.Н. |
| 10           |  |  | Ревматизм. Системные поражения соединительной ткани. Профилактика, диагностика, лечение, реабилитация в общей врачебной практике.                      |           | 5         | 3         | ГП №10 | Уразова С.Н. |
|              |  |  | <b>Итоговый зачет</b>  |           | 2         |           |        |              |
| <b>Всего</b> |  |  |  | <b>12</b> | <b>60</b> | <b>36</b> |        |              |

### 7.Задание самостоятельной работы

Внеаудиторная самостоятельная деятельность:

- курация пациентов, работа в отделениях поликлиники,
- участие в патологоанатомических конференциях,
- участие в консилиумах, консультациях тяжелых больных,
- работа с учебной литературой, с литературой на электронных носителях и в интернете;
- поиск научной информации с использованием современных баз данных Pubmed, TRIP database, в библиотеке Cochrane.

**8. Время консультаций:** вторая пятница месяца 15.00-17.00 в ГККП на ПХВ ГП №10, каб. 411.

### 9. Критерии и правила оценки знаний

**Исходный (базовый уровень):** тестирование

**Текущий контроль:** устный опрос, собеседование, тестирование, решение ситуационных задач

**Итоговый контроль:** зачет в виде тестирования.

### Критерии и правила оценки конечных результатов

|       |   |
|-------|---|
| Баллы | Критерии формативного и суммативного оценивания |
|-------|---|



|                   |   |
|-------------------|---|
| <b>100 баллов</b> | Обучающийся контингент показал углубленное и расширенное знание и понимание текущего материала согласно тематическому плану, ответ полный, правильный. Слушатель демонстрирует глубокое знание основной и дополнительной литературы, а также литературы, подобранной резидентом самостоятельно, при изучении соответствующей темы. Слушатель легко и непринужденно излагает свою точку зрения. Грамотно, свободно и осмысленно оперирует основными терминами, специфической терминологией. Обучающийся контингент способен показать логическую связь между материалом пререквизитов и постреквизитов. Слушатель способен провести дифференциальный диагноз, обосновать предварительный и клинический диагнозы с последующим назначением этиопатогенетической терапии на основе научного подхода. Самостоятельно выполняет практические навыки, интерпретирует результаты исследований, анализирует и аргументировано делает выводы. |
| <b>90 баллов</b>  | Обучающийся контингент показал углубленное понимание текущего материала согласно тематическому плану. Отвечает четко и всесторонне, умеет оценивать факты, самостоятельно рассуждает, отличается способностью обосновать выводы и разъяснить их в логической последовательности, но допускает некоторые ошибки общего характера, показал высшую степень освоения данного материала со средним знанием ранее изученных дисциплин, использует основную и дополнительную литературу, излагает свою точку зрения. Выполняет практические навыки, интерпретирует результаты исследований. Слушатель способен провести дифференциальный диагноз, обосновать предварительный и клинический диагнозы с последующим назначением этиопатогенетической терапии с точки зрения научно-обоснованного подхода.  |
| <b>80 баллов</b>  | При разборе темы слушатель отвечает в основном правильно, демонстрируя понимание и знание вопросов разбираемой темы. При этом показывая хорошую степень освоения данного материала со средним уровнем знания ранее изученных дисциплин, излагает свою точку зрения, используя основную и отчасти дополнительную литературу. Слушатель допускает ошибки, которые устраняет после наводящих вопросов преподавателя. Владеет техникой выполнения практических навыков, может интерпретировать результаты. Слушатель способен провести дифференциальный диагноз, обосновать предварительный и клинический диагнозы, составляет план лечения и обследования, частично основываясь на научные данные.   |
| <b>75 баллов</b>  | При разборе темы слушатель демонстрирует понимание и знание вопросов разбираемой темы. При этом показывая хорошую степень освоения данного материала со средним уровнем знания базовых дисциплин, излагает свою точку зрения, используя основную и отчасти дополнительную литературу. Слушатель допускает ошибки, которые устраняет после наводящих вопросов преподавателя. Владеет техникой выполнения практических навыков, может интерпретировать результаты. Слушатель способен провести дифференциальный диагноз, обосновать предварительный и клинический диагнозы, составить план лечения и обследования при участии преподавателя.  |
| <b>70 баллов</b>  | При разборе темы занятия слушатель показывает среднюю степень освоения данного материала со средним уровнем знания ранее изученных дисциплин и использует только основную литературу. Ответ неполный, содержит  |




|                  |   |
|------------------|---|
|                  | несущественные ошибки, которые исправляются при участии преподавателя. Объем усвоенного слушателем материала достаточен для дальнейшего обучения, слушатель показал знание основной литературы. Испытывает затруднения в свободном применении знаний на конкретном примере. Знает технику и методику выполнения практических навыков. При решении ситуационной задачи разбор провел с описанием основных и частичным описанием дополнительных методов обследования, частично огласил дифференциальную диагностику и постановку диагноза, составляет план лечения только совместно с преподавателем, используя не совсем точные данные по этиологии, патогенезу заболевания, определяет прогноз.   |
| <b>60 баллов</b> | При разборе темы занятия слушатель имеет общее представление о теме, нет глубокого понимания материала, не умеет логически обосновать свои мысли, при этом показывая слабую степень освоения данного материала со слабым уровнем знания ранее изученных дисциплин, использует только основную литературу, не в полном объеме. Ответ неполный, содержит существенные ошибки, часть из которых может устранить с помощью преподавателя. Не в полном объеме знает технику выполнения практических навыков (незнание некоторых этапов). Не может анализировать и давать заключение по результатам выполнения практических навыков. Клинический разбор провел с неполным описанием основных и без описания дополнительных методов обследования, неверно провел дифференциальную диагностику и постановку диагноза, составляет план лечения только совместно с преподавателем, используя не совсем точные данные по этиологии, патогенезу заболевания, определил прогноз. |
| <b>50 баллов</b> | При разборе темы занятия слушатель показывал слабую степень освоения данного материала со слабым уровнем знания ранее изученных дисциплин, использует только основную литературу, при чем, не в полном объеме. Ответ неполный, много ошибок, некоторые ошибки не может исправить даже при наводящих вопросах преподавателя. Не в полном объеме знает технику выполнения практических навыков. Не может анализировать и оформлять результаты исследований. Разбор клинической ситуации провел с неполным описанием основных и без описания дополнительных методов обследования, не верно проводит дифференциальную диагностику и постановку диагноза, составляет план лечения только совместно с преподавателем, используя не совсем точные данные по этиологии, патогенезу заболевания, определил прогноз.  |
| <b>0 баллов</b>  | При попытке ответа на вопрос слушатель демонстрирует полное отсутствие знаний по теме. Практическими навыками не владеет.<br>Отказ от ответа.   |

**Балльно-рейтинговая буквенная система оценки учебных достижений с переводом в традиционную шкалу оценок**

| №  | Буква | Цифровой эквивалент | Рейтинг | Традиционная оценка |
|----|-------|---------------------|---------|---------------------|
| 1. | A     | 4,0                 | 100 %   | Отлично             |
| 2. | A-    | 3,67                | 90-94 % |                     |
| 3. | B+    | 3,33                | 85-89 % | Хорошо              |
| 4. | B     | 3,0                 | 80-84 % |                     |
| 5. | B-    | 2,67                | 75-79 % |                     |



|   |  |      |         |                     |
|---|--|------|---------|---------------------|
|  | <b>АО «Медицинский университет Астана»</b> |      |         | С – 12.68           |
|   | <i>Кафедра общей врачебной практики №2</i> |      |         | Стр 8 из 12         |
| 6.  | С+   | 2,33 | 70-74%  | Удовлетворительно   |
| 7.  | С  | 2,0  | 65-69 % |                     |
| 8.  | С-   | 1,67 | 60-64 % |                     |
| 9.  | Д+   | 1,33 | 55-59 % |                     |
| 10.   | Д  | 1,0  | 50-54 % |                     |
| 11.   | Ф  | 0    | 0-49 %  | Неудовлетворительно |

Уровень допуска к итоговому контролю определяется оценкой рейтинга допуска.

Оценка рейтинга допуска определяется следующим образом:

$ОРД = (ОТК \times 0,5 + СРД \times 0,2 + РК \times 0,3)$  где

ОТК – оценка текущего контроля - средняя оценка за практические занятия,

СРС – самостоятельная работа слушателя - средняя оценка СРС,

РК - оценка рубежного контроля – средняя оценка за рубежный контроль

При рейтинге допуска по дисциплине ниже 50%, не допускается до итогового контроля.

Уровень учебных достижений обучающихся определяется итоговой оценкой.

Итоговая оценка определяется следующим образом:

$ИО = ОРД \times 0,6 + ОИК \times 0,4$ , где

ИО – итоговая оценка


В случае наличия академической задолженности по одному из компонентов модуля обучающийся контингент обязан ликвидировать задолженность с последующей сдачей экзамена по модулю

## **10.Рекомендуемая литература**


### **Основная:**

- ВОЗ. Международные медико-санитарные правила (2005 г.) третье издание. 2016 г., с. 92. Режим доступа: [www.un.org/ru/documents/decl\\_conv/conventions/pdf/health\\_regulations.pdf](http://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/pdf/health_regulations.pdf)
- Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 января 2013 года № 19 «Об утверждении Правил проведения инфекционного контроля в медицинских организациях»
- Приказ № 25 от 19 июня 2014 года «Об утверждении Инструкции по мониторингу и оценке мероприятий по противодействию ВИЧ/СПИД в Республике Казахстан»
- Приказ Министра национальной экономики Республики Казахстан от 27 января 2015 года № 48 “Об утверждении Санитарных правил "Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению дезинфекции, дезинсекции и дератизации"
- Приказ МЗ СР РК от 25 февраля 2015 г. №96 «Об утверждении перечня категорий населения, подлежащих паллиативной помощи и сестринскому уходу.»
- Приказ и. о. МНЭ РК от 24 февраля 2015 года №128 «Об утверждении Правил проведения обязательных медицинских осмотров»
- Приказ МЗ СР РК от 1 апреля 2015 г. №194 «Об утверждении перечня острых заболеваний, представляющих опасность для окружающих, при которых иностранцы и лица без гражданства, находящиеся на территории Республики Казахстан, имеют право на получение гарантированного объема бесплатной медицинской помощи»
- Приказ МЗ СР от 22 апреля 2015 г. №246 «Об утверждении Правил добровольного анонимного и (или) конфиденциального медицинского обследования и консультирования...»
- Приказ МЗ РК от 18 апреля 2012 г. №272 «О профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку в Республике Казахстан.»




|   |  |             |
|---|--|-------------|
|  | <b>АО «Медицинский университет Астана»</b> | С – 12.68   |
|   | <i>Кафедра общей врачебной практики №2</i> | Стр 9 из 12 |


10. Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 6 июня 2011 года № 355 “Об утверждении Положения о деятельности центров по профилактике и борьбе с синдромом приобретенного иммунодефицита”
11. Приказ МЗ СР РК от 21 июля 2015 г. №367 «Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих»
12. Приказ Министра национальной экономики Республики Казахстан от 24 июня 2015 года № 451 «Об утверждении правил регистрации, ведения учета случаев инфекционных, паразитарных, профессиональных заболеваний и отравлений и правил ведения отчетности по ним»
13. Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 23 июня 2015 года № 508 “Об утверждении Правил обязательного конфиденциального медицинского обследования на наличие ВИЧ-инфекции лиц по клиническим и эпидемиологическим показаниям”
14. Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 6 ноября 2009 года. “Об утверждении Номенклатуры, Правил заготовки, переработки, хранения, реализации крови и ее компонентов, а также Правил хранения, переливания крови, ее компонентов и препаратов»
15. Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 10 ноября 2009 года № 680 «Об утверждении Правил медицинского обследования донора перед донацией крови и ее компонентов»
16. Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 10 ноября 2009 года № 684 «Об утверждении Правил контроля качества и безопасности донорской крови и ее компонентов»
17. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 25 ноября 2009 года № 780 «Об утверждении Правил исследования на биологическую безопасность, консервирования и транспортировки тканей и (или) органов (части органов), крови и ее компонентов, предназначенных для ввоза и вывоза»
18. “Клинический протокол диагностики и лечения ВИЧ-инфекции у взрослых», рекомендовано Экспертным советом РЦ РЗ от 15.09.15 Протокол № 9
19. «Клинический протокол диагностики и лечения ВИЧ-инфекции у детей», рекомендовано Экспертным советом РЦ РЗ от 15.09.15 Протокол № 9
20. Клинический протокол диагностики и лечения «Механическая желтуха» Рекомендовано Экспертным советом РГП на ПХВ «РЦРЗ» МЗ и СР РК от «13» июня 2016 года. Протокол №7.
21. Приказ и.о. Министра национальной экономики Республики Казахстан от 24 февраля 2015 года № 128 «Об утверждении Правил проведения обязательных медицинских осмотров». Режим доступа: [http // adilet.zan.kz/ru](http://adilet.zan.kz/ru)
22. Руководство по первичной медико-санитарной помощи + CD/ под редакцией А.А. Баранова, И.Н. Денисовой, А.Г. Чучалина.-М., 2006.-1584с.
23. Клинические рекомендации для практикующих врачей, основанные на доказательной медицине./ под редакцией И.Н. Денисова, В.И. Кулакова, Р.М. Хаитова.-М: ГЭОТАР-Медицина, 2006.-1242с.
24. Клинический протокол: «Сахарный диабет 1 типа у детей и подростков». Одобрен Объединенной комиссией по качеству медицинских услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан от «18» августа 2017 года. Протокол № 26.

|   |   |                            |
|---|---|----------------------------|
|  | <b>АО «Медицинский университет Астана»</b>        | С – 12.68                  |
|   | <i><b>Кафедра общей врачебной практики №2</b></i> | Стр <b>10</b> из <b>12</b> |

25. Клинический протокол: «Сахарный диабет 2 типа у детей и подростков». Одобрен Объединенной комиссией по качеству медицинских услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан от «18» августа 2017 года. Протокол № 26.
26. Клинический протокол: «Муковисцидоз у детей». Утверждено на Экспертной комиссии по вопросам развития здравоохранения Министерства здравоохранения Республики Казахстан протокол №10 от «04» июля 2014 года
27. Клинический протокол: «Мукополисахаридоз у детей». Рекомендовано Экспертным советом РГП на ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения» Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от «15» сентября 2015 года. Протокол № 9
28. Клинический протокол: «Инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST». Одобрен Объединенной комиссией по качеству медицинских услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан от «10» ноября 2017 года. Протокол № 32
29. Клинический протокол «Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST (Нестабильная стенокардия, Инфаркт миокарда без подъема сегмента ST)» Одобрено Объединенной комиссией по качеству медицинских услуг Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от «23» июня 2016 года. Протокол №5.
30. Клинический протокол: «Рак молочной железы». Рекомендовано Экспертным советом РГП на ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения» Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от «27» ноября 2015 года Протокол № 17
31. Клинический протокол: «Рак желудка». Рекомендовано Экспертным советом РГП на ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения» Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от «30» октября 2015 года Протокол № 14.
32. Клинический протокол: «Рак легкого». Рекомендовано Экспертным советом РГП на ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения» Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от «30» октября 2015 года Протокол № 14.
33. Клинический протокол «Депрессии без психотических симптомов» Одобрен Объединенной комиссией по качеству медицинских услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан от «5» октября 2017 года. Протокол № 29
34. Клинический протокол «Туберкулез органов дыхания у детей». Рекомендовано Экспертным советом РГП на ПХВ «Республиканский центр развития

|   |  |              |
|---|--|--------------|
|  | <b>АО «Медицинский университет Астана»</b> | С – 12.68    |
|   | <i>Кафедра общей врачебной практики №2</i> | Стр 11 из 12 |

- здравоохранения» Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от «15» сентября 2015 года. Протокол № 9.
35. Клинический протокол «Туберкулез органов дыхания у взрослых». Рекомендовано Экспертным советом РГП на ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения» Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от «15» сентября 2015 года. Протокол № 9.
36. Клинический протокол «Острые вирусные гепатиты В, С и D, передающиеся парентеральным путем у детей». Одобрено Объединенной комиссией по качеству медицинских услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан от «29» июня 2017 года. Протокол № 24.
37. Клинический протокол «Острые вирусные гепатиты В, D, С у взрослых». Рекомендовано Экспертным советом РГП на ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения» Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от «20» ноября 2015 года. Протокол № 16.
38. Клинический протокол «Детский церебральный паралич». Одобрено Объединенной комиссией по качеству медицинских услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан от «5» октября 2017 года. Протокол № 29.
39. Клинический протокол: «Дегенеративные заболевания поясничного отдела позвоночника со спинальной нестабильностью (оперативное лечение)». Рекомендовано Экспертным советом РГП на ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения» Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от «30» ноября 2015 года. Протокол № 18.
40. Клинический протокол: «Острая ревматическая лихорадка (педиатрия)» Утверждено на Экспертной комиссии по вопросам развития здравоохранения Министерства здравоохранения Республики Казахстан протокол №10 от 4 июля 2014 года.
41. Клинический протокол: «Острая ревматическая лихорадка и хроническая ревматическая болезнь сердца». Одобрено Объединенной комиссией по качеству медицинских услуг Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от «29» сентября 2016 года. Протокол №12.
42. Клинический протокол: «Системная красная волчанка». Одобрено Объединенной комиссией по качеству медицинских услуг Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от «29» сентября 2016 года. Протокол №12.
43. Клинический протокол: «Ювенильная локальная склеродермия». Одобрено объединенной комиссией по качеству медицинских услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан от «28» ноября 2017 года. Протокол № 33.
44. Руководство для Врачей Общей Практики (издание организации врачи без границ. Рекомендовано ВОЗ).-2010.-324с.
45. Общая врачебная практика. Под редакцией Джона Нобеля. 2003г.-1760с.
46. Бугаков А.А., Бугакова С.Л. Туберкулез в схемах и таблицах. Астана, 2001. Организация работы первичной медико-санитарной противотуберкулезной

|   |  |              |
|---|--|--------------|
|  | <b>АО «Медицинский университет Астана»</b> | С – 12.68    |
|   | <i>Кафедра общей врачебной практики №2</i> | Стр 12 из 12 |

помощи на этапе внедрения стратегии ДОТС (методические рекомендации). Алматы, 2000.

47. EASL Recommendations on Treatment of Hepatitis C 2015. Summary, p.14.

**Дополнительная:**

1. Антимикробная терапия по Джею Стенфорду. Д.Гилберт, Р.Меллеринг мл., Дж. Элипулос, Г. Чемберс, М.Сааг (редакторы). Пер. с англ. под ред. Ю.Б.Белоусова, В.В.Никифорова и А.И.Мазуса. – М.: «ГАРАНТ», 2013. – 640 с.
2. Пересмотр клинических протоколов по лечению ВИЧ/СПИД для Европейского региона ВОЗ Консультативное совещание клинических Экспертов из Восточной Европы и Центральной Азии 7 октября 2010, Киев, Украина Европейское региональное бюро ВОЗ/ЮНИСЕФ Технический отчет.
3. Сводное руководство по использованию антиретровирусных препаратов для лечения и профилактики ВИЧ-инфекции: рекомендации с позиции общественного здоровья здравоохранения. ВОЗ 2014.
4. Обследование и антиретровирусная терапия у взрослых и подростков. Клинический протокол для Европейского региона ВОЗ 2013.
5. Клинические аспекты ВИЧ-инфекции. Дж. Бартлетт, Дж. Галлант, П. Фам. 2010 г. 527с.