Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»

Рабочая учебная программа дисциплины (СИЛЛАБУС)

Образовательная программа 6В10101 «Общая медицина»

1.	**Общие сведения о дисциплине**		
1.1	**Код дисциплины:** OVP 6301-3	1.6	**Учебный год:** 2023-2024
1.2	**Название дисциплины:** «Детские инфекционные болезни в ОВП»	1.7	**Курс**: 6
1.3	**Пререквезиты:** анатомия, микробиология и иммунология, введение в клинику.	1.8	**Семестр:** 11-12
1.4	**Постреквизиты:** «Врач общей практики», «Инфекционные болезни в том числе детские».	1.9	**Количество кредитов (ECTS):** 3
1.5	**Цикл:** ПД (профилирующая дисциплина)	1.10	**Компонент:** КВ (компонент по выбору)
2.	**Описание дисциплины, практическая ориентированность (максимум 50 слов)**		
В структуре детских инфекционных болезней на современном этапе сохраняют свою актуальность острые респираторные заболевания, грипп, вирусные гепатиты, острые кишечные инфекции, менингококковые и стафилококковые заболевания, зоонозные инфекции. Появление новых нозологических форм, склонность к пандемическому распространению некоторых инфекционных заболеваний, как COVID-19 и другие опасные вызовы инфекционных заболеваний, повышает требования к подготовке врачей.			
3.	**Форма суммативной оценки**		
3.1	Устный √	3.7	Рубежный контроль √
3.2	Решение и разбор ситуационных задач √	3.8	Тестирование/собеседование√
3.3	Подготовка и защита реферата√	3.9	Прием практических навыков√
3.4	Презентация темы√	3.10	Критерии оценивания метода

			научных проектов√
3.5	Подготовка тестовых заданий√	3.11	Критерии оценок по case-study√
3.6	Подготовка и защита учебной истории болезни√	3.12	Подготовка эссе√

4.	**Цели дисциплины**
подготовить специалиста – врача общей практики (семейного врача), владеющего требуемым объемом знаний, практических и коммуникативных навыков для успешной работы в системе ПМСП, отвечающего требованиям профессионального образовательного стандарта, владеющего требуемым объемом знаний доказательной медицины, умений и практических навыков для самостоятельного проведения диагностических, лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий в области инфекционных болезней у детей.	
5.	**Конечные результаты обучения (РО дисциплины)**
РО1	Демонстрирует знания и понимание диагностики, дифференциальной диагностики, лечения, динамического наблюдения у детей при детских инфекционных заболеваниях, на основе принципов доказательной медицины
РО2	Демонстрирует навыки: курацию детей с инфекционным заболеванием, способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной медицины на всех уровнях оказания медицинской помощи.
РО3	Демонстрирует навыки по оказанию экстренной и неотложной медицинской помощи у детей с инфекционным заболеванием. Определяет показания у детей к госпитализации при детских инфекционных заболеваниях.
РО4	Демонстрирует навыки коммуникативных действий: способен эффективно взаимодействовать с пациентом инфекционного профиля, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов. Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан. Способен работать в составе команде.
РО5	Способен оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях. Проводить санитарно-просветительную работу с населением. Проводить противоэпидемические мероприятия.
РО6	Демонстрирует навыки по эффективному использованию информационных технологий, базы данных ДМ в своей повседневной деятельности. Способен оформлять отчетно-учетную документацию,

	участвовать в работе исследовательской команды. Способен к непрерывному самообразованию и развитию.
5.1	**Результаты изучения преподавания дисциплины, связанные с результатами обучения образовательной программы**
ОН1 ОН2	- Выполняет профессиональные обязанности организовывает самоконтроль и непрерывное совершенствование своей деятельности.
ОН3 ОН4	- Поддерживает непрерывный личностный и профессиональный рост, постоянно улучшает качество медицинского обслуживания на основе самооценки и обучения на протяжении всей жизни
ОН5	- Проводит диагностику, оказывает квалифицированную и неотложную медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях
ОН6	- Работает в электронных базах системы здравоохранения РК, обеспечивает документирование процессов оказания медицинских услуг

6.	**Подробная информация о дисциплине**				
6.1	*Место проведения (здание, аудитория):* Проспект Жибек Жолы, 13 Шымкентская городская инфекционная больница. Занятия «Детские инфекционные болезни» проводятся в аудиториях кафедры. Местонахождение кафедры: ГККП «Городская инфекционная больница « г. Шымкент. Проспект Жибек жолы, 13, Телефон 8-7252 (490077), Кафедра ЮКМА, эл.адрес: infecsia_11@mail.ru. CALL-Center сайта АО «ЮКМА» на главной странице сайта в случае возникновения вопросов по обучению и/или технической поддержке, Вы можете связаться по телефонам и/или электронной почте, указанным в разделе Helpdesk.				
6.2	Количество часов	Лекции	Практические занятия	СРО	СРОП
		-	30	42	18
7.					

№	Ф.И.О.	Степени и дол-жность	электрон-ный адрес	Научные интересы	достижения
1	Бердалиева Фарида Абдуллаевна	и.о.доцента , PhD	fberdalieva @mail.ru	Инфекционные и детские болезни, бруцеллез, гельминтозы человека	84 статьи публикации, 1 мет.рек., 1 уч.пособие
2	Камытбекова Кулян Жайлауовна	К.м.н., и.о.доцента	kamytbekova @mail.ru <kamytbekov	Инфекционные болезни и детские инфекционные	-

			a@mail.ru>,	болезни,	
3					
5	Шопаев Амангельды	Ассистент		Детские инфекционные болезни,	-

8.	**Тематический план**					
Неделя/ день	**Название темы**	**Краткое содержание**	**РО дисциплины**	**Кол во часов**	**Формы/ методы/ технологии обучения**	**Формы/ методы оценивания**
1.	**Практическое занятие.** Инфекционные патологии у детей в практике врача общей практики. Организация детской инфекционной службы РК. Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих синдромом лихорадки; с респираторным синдромом у детей Специфическая профилактика инфекционных болезней	Организация детской инфекционной службы в РК. Нормативные документы. Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с лихорадкой и общетоксическим синдромом у детей. Клинические протоколы: «Грипп и ОРИ вдп. у детей», **2019-COVID у детей**, МЗ и СР РК Протокол №32 от 10 ноября, 2017г.; МЗ РК Протокол №82 от	РО 2 РО 5 РО 6	4	Курация больных, участие в клиничес-ких разборах, в обходах. Ведение медицинской документации дискуссия, -работа в парах, малых группах, использование методов: «Стандартизированный пациент», «Консилиум», Конференция»	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервьюирование, выписывание рецептов

	(вакцинация, ревакцинация)	03.02.2020г.; «Конго-Крымская лихорадка», МЗ и СР РК Протокол №9 от 12 декабря, 2014г., «Лихорадка Эбола»,МЗ и СР РК Протокол №9 от 12 декабря, 2014г.;«Тропическая малярия», МЗ и СР РК Протокол №9 от 12 декабря, 2014г. «Острый и подострый бруцеллез», МЗ и СР РК Протокол №60 от 29.03.2019 , .«Хронический бруцеллез» МЗ и СР РК , апрель 2013 г.,«Лейшманиоз», МЗ и СР РК Протокол №9 от 25 августа, 2016г.Приказ МЗРК №47 от 27.05.21 г Приказ МЗ РК №114 от 12.11.2021.гПостановление				

		Правительства РК № 612 от 24.09.2020 г №КР ДСМ-13-2021 02.02.2021 г				
	СРОП/СРО Детские инфекционные болезни на современном этапе. Респираторный синдром у детей в практике врача-ВОП. Принципы проведения дифференциальной диагностики.	Организация инфекционной службы в РК.Нормативные документы. Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с лихорадкой и общетоксическим и респираторным синдромом у детей. Клинический протокол. Работа с научным проектом (НП) Тема:«ОРВИ в период пандемии COVID-19»	РО 2 РО 4 РО 5 РО 6	3/6	кейс, эссе, защита клиничес кого случая, выбор обсужде ние темы научного проекта	в течении цикла «Инфекц ионные болезни»
2.	**Практическое занятие.** Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с диарейным синдромом у	Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с синдромом диареи *Клинические протоколы: «Бактериальные*	РО 2 РО 5 РО 6	4	Курация больных, участие в клиничес ких разборах, в обходах, -Ведение Медицин ской докумен	тестирова -ние, устный и письмен ный опрос, интервью ирование, эссе, портфо-

	детей.	*кишечные инфекции у детей »,МЗ РК Протокол №26 от 18 августа, 2017г.;«Вирусные кишечные инфекции у детей»,МЗ РК Протокол №32 от 10 ноября, 2017г.,«Иерсиниоз», МЗ и СР РК, Протокол №21от 12мая, 2017г.Приказ МЗРК №126 от 27.03.2018 г*			тации дискуссия, -работа в парах, малых группах, использование методов: ситуационные задачи, PBL, СП, Case-study.	лио студентов выписывание рецептов
	СРОП/СРО Синдром диареи у детей в практике врача-ВОП. Принципы проведения дифференциальной диагностики.	Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с синдромом диареи у детей. Клинический протокол.	РО 2 РО 4 РО 5 РО 6	3/6	кейс, эссе, защита клинического случая	в течении цикла «Инфекционные болезни»
3.	**Практическое занятие.** Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с синдромом	Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с синдромом желтухи у детей.	РО 2 РО 5 РО 6	4	Курация больных, -участие в Клинических разборах - в обходах, -Ведение медицинской документаци	тестирование, устный и письменный опрос, интервьюирование,

	желтухи в клинике инфекционных болезней у детей Вставка*	*<u>Клинические протоколы</u>:* *«Острые вирусные гепатиты А и Е передающиеся энтеральным путем* у детей.*»,МЗ РК Протокол №24 от «29» июля , 2017 года; Острые вирусные гепатиты В,С и Д передающиеся парентеральным путем* у детей.*», МЗ РК Протокол №24 от «29» июля , 2017 года ;«Синдром Жильбера», МЗ и СР РК Протокол №10 от 04 июля 2014г. Приказ МЗРК №126 от 23.03.2018 г Приказ МЗРК №55,*			и, - участие в консилиумах . -дискуссия, - ситуационные задачи, PBL, Case-study,СП	эссе, портфолио студентов, выписывание рецептов
	СРОП/СРО Синдром желтухи у детей в практике врача-ВОП.Принципы проведения дифференциальной диагностики.	Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с синдромом желтухиу детей. Клинический	РО 2 РО 4 РО 5 РО 6	3/6	кейс, подготовка и обработка материалов научного проекта	в течении цикла «Инфекционные болезни»

		протокол. Работа с научным проектом (НП) Тема:«ОРВИ в период пандемии COVID-19»				
4.	**Практическое занятие.** Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с синдромом экзантемы у детей.	Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с экзантемами и лимфаденопатией *<u>Клинический протоколы</u>: «Корь», МЗ и СР РК Протокол №9 от 12 декабря, 2014г.,«Конго-Крымская лихорадка», МЗ и СР РК Протокол №9 от 12 декабря, 2014г., «Менингококковая инфекция у детей», МЗ и СР РК Протокол №9 от 12декабря, 2014г.;» «Ветряная оспа» МЗ и СР РК, Протокол №4 от 9 июня 2016г,2015г.,«Лейшманиоз», МЗ и СР РК, Протокол*	РО 2 РО 4 РО 5	4	Курация больных, -участие в клинических разборах -Участие в утренних врачебных конференциях, в обходах, -Ведение медицинской документации, - участие в консилиумах. -дискуссия, -ситуационные задачи, PBL, CBL, Case-study, стандартизированный пациент	тестирование, устный и письменный опрос, интервьюирование, эссе, портфолио студентов, выписывание рецептов

		№9 от 25 августа, 2016г.,«Сибирская язва», МЗ и СР РК, Протокол №11от 29 сентября, 2016г.,«Иерсиниоз»,МЗ и СР РК, Протокол №21от 12мая, 2017г.,«Энтеровирусная инфекция у детей», МЗ РК, Протокол №16от 20 ноября, 2017г.,«Краснуха», *МЗ и СР РК Протокол №9* от «16» августа 2016 года,« Скарлатина», *.МЗ и СР РК Протокол №9* от «16» августа 2016 года,« Инфекции ,вызванные ВПГЧ у детей», *МЗ и СР РК Протокол №16* от «29» июня 2017 года,Приказ МЗРК №13 от 02.02.2021 г Приказ МЗРК №47 от 27.05.2021. г				

		Приказ МНЭ РК №144 от 23.06.15.г Приказ №КР ДСМ-13-2021 от 02.02.2021 .г				
	СРОП/СРО Синдром экзантемы у детей в практике врача-ВОП. Принципы проведения дифференци-альной диагностики.	Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с экзантемами и лимфаденопатией у детей. Клинический протокол. Работа с научным проектом (НП) Тема:«ОРВИ в период пандемии COVID-19»	РО 2 РО 4 РО 5 РО 6	3/6	реферат/ презентация, кейс, аналитика результатов научного проекта	в течении цикла «Инфекционные болезни»
5.	**Практическое занятие.** Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом ангины и лимфоаденопа-тией в клинике инфекционных болезней у детей	Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом ангины и лимфоаденопатией в клинике инфекционных болезней у детей *Клинические протоколы:» «Инфекционный*	РО 2 РО 4 РО 5	4	Курация больных, -участие в клинических разборах -Участие в утренних врачебных конференциях, в обходах, -Ведение медицинской	тестирование, устный и письменный опрос, интервьюи-рование, эссе, портфолио студент

		мононуклеоз» МЗ и СР РК Протокол №9 от 16августа, 2016г.; *«Эпидпаротит у детей »* МЗ и СР РК Протокол №9 от 16августа , 2016г.; «Скарлатина», *МЗ и СР РК Протокол №9* от «16» августа 2016 года,« Инфекции ,вызванные ВПГЧ у детей», *МЗ и СР РК Протокол №16* от «29» июня 2017 года, «Грипп и ОРИ вдп. у детей», МЗ и СР РК Протокол №32 от 10 ноября, 2017г.; *«Острый и хронический тонзиллит», МЗ и СР РК Протокол №5 от 23июня, 2016г ., «Острый и подострый бруцеллез», МЗ и СР РК Протокол №18 от 30 ноября, 2015г.; Приказ №КР*			документации, - участие в консилиумах. -дискуссия, - ситуационные задачи, PBL, CBL, Case-study, стандартизированный пациент	ов, выписывание рецептов

		ДСМ-211/2020 27.11.2020 гПриказ МЗРК №47 от 27.05.2021 г				
	СРОП/СРО Синдром ангины,лимфо-аденопатии у детей в практике врача-ВОП. Принципы проведения дифференци-альной диагностики.	Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с поражением центральной нервной системы и респираторным синдромом у детей *Клинические протоколы.* Работа с научным проектом (НП) Тема:«ОРВИ в период пандемии COVID-19»	РО 2 РО 4 РО 5 РО 6	2/6	реферат/ презентация , эссе, формулирование выводов по научному проекту	в течении цикла «Инфекционные болезни»
6.	**Практическое занятие.** Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с поражением нервной системы у детей.	Диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с поражением центральной нервной системы у детей. *<u>Клинический протокол</u>: «Менингококковая инфекция у*	РО 2 РО 4 РО 5	4	Курация больных, -участие в клинических разборах -Участие в утренних врачебных конференциях, в обходах, -Ведение медицинской	тестирование, устный и письменный опрос, интервьюи-рование, эссе, портфолио

		детей», МЗ и СР РК Протокол №9 от 12декабря, 2014г.; «Бешенство» МЗ и СР РК Протокол №16 от 20ноября, 2015г.; «Ботулизм у детей» МЗ и СР РК Протокол №24 от 29июня, 2017г.; «Энтеровирусная инфекция у детей», МЗ РК, Протокол №16 от 20 ноября, «Инфекции,вызванные ВПГЧ у детей», *МЗ и СР РК Протокол №16* от «29» июня 2017 года, *«Острый и подострый бруцеллез», МЗ и СР РК Протокол №18 от 30 ноября, 2015г.;Приказ МЗРК №47 от 27.05.2021.г*			документации, - участие в консилиумах. -дискуссия, - ситуационные задачи, PBL, CBL,СП, Case-study.	студентов, выписывание рецептов
	СРОП/СРО Менингеальный синдром у детей в	Менингеальный синдром у детей в практике врача-ВОП.	РО 2 РО 4 РО 5 РО 6	2 /6	реферат/ презентация, кейс, предваритель	в течении цикла «Инфекцион-ные

	практике врача-ВОП. Принципы проведения дифференциальной диагностики.	Клинический протокол. Работа с научным проектом (НП) Тема:«ОРВИ в период пандемии COVID-19»			ный просмотр обсуждение презентации доклада	болезни»
7.	**Практическое занятие.** Неотложные состояния в клинике инфекционных болезней у детей: ИТШ; токсикоз с эксикозом I-IIIст.;БОС.	Неотложные состояния в клинике инфекционных болезней у детей: ИТШ; токсикоз с эксикозом I-IIст.; БОСКлинические протоколы: «Менингококковая инфекция у детей», МЗ и СР РК Протокол №9 от 12декабря, 2014г.; «Грипп и ОРИ вдп. у детей», МЗ и СР РК Протокол №32 от 10 ноября, 2017г.; «Ларингит у детей» МЗ и СР РК Протокол №24 от 29июня, 2017г., «Бронхиты у детей» МЗ и СР РК Протокол №29 от 5 октября,	РО 2 РО 4 РО 5	4	Курация больных, -участие в клинических разборах -Участие в утренних врачебных конференциях, в обходах, -Ведение медицинской документации, - участие в Консилиумах, -дискуссия, - ситуационные задачи, PBL, Case-study, ролевая игра.	тестирование, устный и письменный опрос, интервью-рование, эссе, портфолио студентов, выписывание рецептов

		2017г.Приказ № КР ДСМ 225/2020 30.11.2020 г				
	СРОП/СРО Неотложные состояния в клинике инфекционных болезней у детей в практике врача-ВОП. Принципы проведения дифференциальной диагностики, и оказания неотложной помощи при ИТШ; токсикоз с эксикозомI-IIIст.;БОС.	Неотложные состояния в клинике инфекционных болезней у детей в практике врача-ВОП. Принципы проведения дифференциальной диагностики, и оказания неотложной помощи при ИТШ; токсикоз с эксикозомI-IIIст.;БОС. Клинический протокол. Приказ МЗРК Работа с научным проектом (НП) Тема:«ОРВИ в период пандемии COVID-19»	РО 2 РО 4 РО 5 РО 6	2/6	кейс, выступление с докладом по научному проекту на студенческой научно-практической конференции	в течении цикла «Инфекцион-ные болезни»
9.	**Методы обучения и контролей**					
9.1	Лекции	-				
9.2	Практические занятия	Выполнение практических работ в лаборатории, развернутая беседа, работа в малых группах, дискуссия, проверочная беседа, деловая игра, конференция, решение ситуационных задач. При дистанционном обучении практические занятия проводятся в виде индивидуальной и групповой работы				

		по выполнению заданий, представленных в модуле «Задание» АИС Platonus, в of-line режиме и обсуждению темы в чате модуля «Задание» и раздела «Учебная аудитория» АИС Platonus, а также на платформах Zoom, Webex в on-line режиме.
9.3	СРО/СРОП	Реферат, презентация, ситуационные задачи, эссе по теме, анализ научных статей. При дистанционном обучении СРО проводится в of-line режиме в виде индивидуальной работы по выполнению заданий, представленных в модуле «Задание» АИС Platonus, СРОП проводится в on-line режиме в виде групповой работы по обсуждению темы СРО на платформах Zoom, Webex. Рубежный контроль проводится в on-line режиме в виде тестирования с использованием видеонаблюдения на платформах Zoom и Webex.
9.4	Рубежный контроль	Устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач
10.	**Критерии оценок**	
10.1	**Критерии оценивания результатов обучение дисциплины**	

№	**РО дисциплины**	**Неудовлетворительно**	**Удовлетворительно**	**Хорошо**	**Отлично**
РО 1	**Демонстрирует знания и понимание диагностики, дифференциальной диагностики, лечения, динамического наблюдения у детей при детских инфекционных заболеваниях,**	1) Не способен демонстрировать знания и понимание диагностики, дифференциальной диагностики при детских инфекционных заболеваниях	1) Демонстрирует недостаточные знания и понимание диагностики, дифференциальной диагностики при детских инфекционных заболеваниях	1) Способен демонстрировать знания и понимание диагностики, дифференциальной диагностики при детских инфекцион-	1) Самостоятельно демонстрирует знания и понимание диагностики, дифференциальной диагностики при детских инфекционных заболеваниях

	на основе принципов доказательной медицины	2) Не способен назначить лечение и проведение динамического наблюдения у детей при детских инфек-ционных заболеваниях 3) Не применяет в лечении принципы доказательной медицины	2) Допускает ошибки в лечении и проведении динамического наблюдения у детей при детских инфекционных заболеваниях 3) Недостаточно применяет в лечении принципы доказательной медицины	ных заболеваниях 2) Способен назначить лечение и проводить динамическое наблюдение у детей при детских инфекционных заболеваниях 3) Способен применять в лечении принципы доказательной медицины	2) Самостоятельно назначает лечение и проводит динамического наблюдения у детей при детских инфекционных заболеваниях 3) Анализирует назначения на основе принципов доказательной медицины
РО 2	**Демонстрирует навыки: курацию детей с инфекционным заболеванием, способен сформулировать клинический диагноз,**	1) Не способен демонстрировать курацию детей с инфекционным заболеванием	1) Демонстрирует недостаточные навыки курации детей с инфекционным	1) Способен демонстрировать навыки: курации детей с инфекционным заболевание	1) Самостоятельно демонстрирует навыки: курации детей с инфекционным заболева-

	назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной медицины на всех уровнях оказания медицинской помощи.	2) Не способен формулировать клинический диагноз, назначить план лечения 3) Не способен оценивать эффективность лечения на основе доказательной медицины	заболеванием 2) Допускает ошибки в формулировании клинического диагноза, назначении плана лечения 3) Недостаточно способен оценивать эффективность лечения на основе доказательной медицины	м 2) Способен формулировать клинический диагноз, назначать план лечения 3) Способен оценивать эффективность лечения на основе доказательной медицины	нием 2) Самостоятельно формулирует клинический диагноз, назначает план лечения 3) Анализирует и оценивает эффективность лечения на основе доказательной медицины на всех уровнях оказания медицинской помощи.
РО 3	**Демонстрирует навыки по оказанию экстренной и неотложной медицинской помощи у детей с инфекционным заболеванием. Определяет показания у детей к**	1) Не способен к оказанию экстренной и неотложной медицинской помощи у детей с инфекционным заболеванием. 2) Не способен определить	1) Допускает ошибки в навыках по оказанию экстренной и неотложной медицинской помощи у детей с инфекционным заболевание	1) Способен демонстрировать навыки по оказанию экстренной и неотложной медицинской помощи у детей с	1) Самостоятельно демонстрирует навыки по оказанию экстренной и неотложной медицинской помощи у детей с инфекционным

	госпитализации при детских инфекционных заболеваниях.	показания у детей к госпитализации при детских инфекционных заболеваниях	м. 2) Недостаточно способен определить показания у детей к госпитализации при детских инфекционных заболеваниях	инфекционным заболеванием. 2) Способен определить показания у детей к госпитализации при детских инфекционных заболеваниях	заболеванием. 2) Самостоятельно определяет показания у детей к госпитализации при детских инфекционных заболеваниях
РО 4	**Демонстрирует навыки коммуникативных действий: способен эффективно взаимодействовать с пациентом инфекционного профиля, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов. Способен действовать в**	1) Не способен демонстрировать навыки коммуникативных действий: взаимодействия с пациентом инфекционного профиля, его окружением, специалистами здравоохранения с целью	1) Допускает ошибки в навыках коммуникативных действий: взаимодействии с пациентом инфекционного профиля, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для	1) Способен демонстрировать навыки коммуникативных действий: взаимодействовать с пациентом инфекционного профиля, его окружением, специалистами здраво-	1) Самостоятельно демонстрирует навыки коммуникативных действий: эффективно взаимодействует с пациентом инфекционного профиля, его окружением, специалистами здравоохранения с целью

	рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан. Способен работать в составе команде.	достижения лучших для пациента результатов 2) Не способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан 3) Не способен к работев составе команды.	пациента результатов 2) Недостаточно способен действовать в рамках правового и организацион-ного поля системы здравоохранения Республики Казахстан. 3) Не активен в работе состава команды.	охранения с целью достижения лучших для пациента результатов 2) Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан 3) Способен работать в составе команде.	достижения лучших для пациента результатов 2) Самостоятельно действует в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан 3) Эффективно работает в составе команде.
РО 5	**Способен оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях. Проводить санитарно-просветительную работу с населением. Проводить**	1) Не способен к оказанию базовой помощи в чрезвычайных ситуациях 2) Не способен проводить	1) Допускает ошибки в оказании базовой помощи в чрезвычайных ситуациях. 2) Недостаточно способен проводить	1)Способен оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях. 2) Способен проводить санитарно-просветител	1) Самостоятельно оказывает базовую помощь в чрезвычайных ситуациях. 2) Самостоятельно проводит санитарно-

	противоэпидемические мероприятия.	санитарно-просветительную работу с населением 3) Не проводит противоэпидемические мероприятия	санитарно-просветительную работу с населением 3) Не полно проводит противоэпидемические мероприятия.	ьную работу с населением 3) Способен проводить противоэпидемические мероприятия.	просветительную работу с населением 3) Самостоятельно проводит противоэпидемические мероприятия.
РО 6	**Демонстрирует навыки по эффективному использованию информационных технологий, базы данных ДМ в своей повседневной деятельности. Способен оформлять отчетно-учетную документацию, участвовать в работе исследовательской команды. Способен к непрерывному самообразованию и развитию.**	1) Не способен к использованию информационных технологий, базы данных ДМ в своей повседневной деятельности. 2) Не способен оформлять отчетно-учетную документацию, участвовать в работе исследовательской команды 3) Не имеет стремления к непрерыв-	1) Допускает ошибки по использованию информационных технологий, базы данных ДМ в своей повседневной деятельности 2) Недостаточно способен оформлять отчетно-учетную документацию, участвовать в работе исследовательской команды 3) Неактивен	1) Способен демонстрировать навыки по эффективному использованию информационных технологий, базы данных ДМ в своей повседневной деятельности 2) Способен оформлять отчетно-учетную документацию,	1) Самостоятельно демонстрирует навыки по эффективному использованию информационных технологий, базы данных ДМ в своей повседневной деятельности 2) Самостоятельно оформляет отчетно-учетную документацию, активно участвует в

		ному самообразо-ванию и развитию	к непрерывному самообразованию и развитию.	участвовать в работе исследовательской команды 3) Способен к непрерывному самообразо-ванию и развитию.	работе исследовательской команды 3) Целеус-тремленный, способен к непрерывному самообразованию и развитию

10.2 Критерии оценивания результатов обучение дисциплины

Многобальная система оценки 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	Не удовлетворительно
F	0	0-24	

Текущий контроль:

Проверочнаябеседа, развернутаябеседа, круглый стол, деловаяигра, конференция, дискуссия, презентация, эссе, работа в малыхгруппах, тестирование, решениеситуационныхзадач, курация инфекционных больных, устный и письменный опрос, интервьюирование, эссе, портфолио студентов, выписывание

рецептов, подготовка и защита учебной истории болезни, анализ научных статей.
Рубежный контроль: I, II рубежный контроль - тестирование
Итоговый контроль: экзамен включающий ОСПЭ и тестирование в КТИЦ.
Устный опрос.

Форма контроля	**Оценка**	**Критерии оценки**
Устный опрос	**Отлично** A +(4,0; 95-100%) A-(3,76; 90-94%)	Ставится в том случае, если студент 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 B+(3,33;85-89%) B-(2,67; 75-79%) C+(2,33;70-74%)	Ставится в том случае, если студент во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом, сумел систематизировать программный материал с помощью преподавателя.
	Удовлетворительно C (2,0;65-69%) C-(1,67;60-64%) Д+(1,33;55-59%) Д(1,0; 50-54%))	Ставится в том случае, если студент во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала.
	Неудовлетварительно FX (0,5; 25-49%) F (0;0-24%)	Ставится в том случае, если студент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал основную литературу по теме занятия; не умеет использовать научную терминологию дисциплины, отвечает с грубыми стилистическими и логическими ошибками.

Решение и разбор ситуационных задач

Форма контроля	**Оценка**	**Критерии оценки**

Решение тестовых заданий и ситуационных задач, разбор и обсуждение результатов лабораторных экспериментов с интерпретированием со смежными дисциплинами, 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+ (1,0; 50-54%)	При работе в группе был пассивен, допускал неточности и непринципиальные ошибки, испытывал большие затруднения в систематизации материала.
	Неудовлетворительно FX(0,5; 25-49%) 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.

Подготовка и защита реферата

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Подготовка и защита реферата	**Отлично** Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Реферат выполнен аккуратно и сдан в назначенный срок, написан самостоятельно не менее чем на 10 страницах машинописного текста, с использованием не менее 5 литературных источников. Приведены схемы, таблицы и рисунки, соответствующие теме реферата. При защите реферата текст не читает, а рассказывает. Уверенно и безошибочно отвечает на все заданные вопросы.

	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%).	Реферат выполнен аккуратно и сдан в назначенный срок, написан самостоятельно не менее чем на 10 страницах машинописного текста, с использованием не менее 5 литературных источников. Приведены схемы, таблицы и рисунки, соответствующие теме реферата. При защите реферата текст не читает, а рассказывает. При ответе на вопросы допускает непринципиальные ошибки.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,0; 50-54%)	Реферат выполнен аккуратно и сдан в назначенный срок, написан самостоятельно не менее чем на 10 страницах машинописного текста, с использованием не менее 5 литературных источников. При защите реферата текст читает. Неуверенно отвечает на вопросы, допускает принципиальные ошибки.
	Неудовлетвори-тельно FX(0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Реферат выполнен неаккуратно и не сдан в назначенный срок, написан самостоятельно менее чем на 10 страницах машинописного текста, с использованием менее 5 литературных источников. При защите реферата текст читает. При ответе на вопросы допускает грубые ошибки, не ориентируется в материале.

Презентация темы

Форма контроля	**Оценка**	**Критерии оценки**
Презентация темы	**Отлично** Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует глубокие знания по теме. Не допускает ошибок при ответе на

		вопросы во время обсуждения.
	Хорошо Соответствует оценкам: 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+ (1,0; 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 принципиальные ошибки при ответе на вопросы.
	Неудовлетвори-тельно FX(0,5; 25-49%) 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.

Подготовка тестовых заданий

Форма контроля	**Оценка**	**Критерии оценки**
Подготовка тестовых заданий	**Отлично** Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Тестовые задания содержат не менее 10 вопросов. Сданы в назначенный срок. Основа теста содержательна. Тестовые задания сформулированы четко, корректно, конкретно. Однотипные и адекватные варианты ответов. Имеется алгоритм ответов. Верно отмечены правильные ответы.
	Хорошо	Тестовые задания содержат не менее 10

	Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%).	вопросов. Сданы в назначенный срок. Основа теста содержательна. Тестовые задания сформулированы четко, корректно, конкретно. Неоднотипные варианты ответов. Имеется алгоритм ответов. Верно отмечены правильные ответы.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,0; 50-54%)	Тестовые задания содержат не менее 10 вопросов. Сданы в назначенный срок. Основа теста несодержательна. Имеются тестовые задания, сформулированные нечетко, некорректно, неконкретно. Неоднотипные варианты ответов. Имеется алгоритм ответов. Не все верные ответы отмечены правильно.
	Неудовлетворительно FX(0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Тестовые задания содержат менее 10 вопросов. Несодержательная основа теста, нечеткая постановка вопроса. Неоднотипные варианты ответов. Не имеется алгоритма ответов. Неверно отмечено более 50% правильных ответов.

Подготовка и защита учебной истории болезни

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Подготовка и защита учебной истории болезни	**Отлично** Соответствует оценкам: A(4,0;95-100%); A-(3,67;90-94%)	История болезни написана аккуратно и сдана в назначенный срок. Соблюдена схема написания истории болезни. Предварительный диагноз установлен правильно.Жалобы, анамнестические данные и эпидемиологический анамнез собраны полностью. План обследования и назначение полно в соответсвии с Клиниечским протоколом. Результаты лабораторныхи инструментальных данных интерпериованы верно. Клинический диагноз обоснован логически верно, план лечения в рецептах составлен полно, в соответсвии с Клиниечским протоколом. Дневники написаны последовательно, подробно. Прогноз и

		рекомендации описаны полно, корректно.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+(3,33;85-89%); B (3,0;80-84%); B-(2,67;75-79%); C+(2,33;70-74%).	История болезни написана аккуратно и сдана в назначенный срок. Схема написания истории болезни не полностью соблюдена. Предварительный диагноз установлен правильно. Жалобы, анамнестические данные и эпидемиологический анамнез собрано не полностью. План обследования и лечения не соответсвует Клиниеческому протоколу. Результаты лабораторных и инструментальных данных интерперриованы не верно. Клинический диагноз обоснован логически верно, план лечения составлен в рецептах, не полно в соответсвии с Клиниечским протоколом. Дневники написаны коротко. Прогноз и рекомендации описаны недостаточно.
	Удовлетвори-тельно Соответствует оценкам: C (2,0;65-69%); C- (1,67;60-64%); D+ (1,0; 50-54%)	История болезни написанане аккуратно и не сдана в назначенный срок. Схема написания истории болезни не соблюдена. Предварительный диагноз не установлен. Жалобы, анамнестические данные и эпидемиологический анамнез собраны некорректно. План обследования и лечения не соответсвует Клиниечскому протоколу. Результаты лабораторных и инструментальных данных интерперриованы не верно. Клинический диагноз не обоснован, план лечения не составлен в рецептах. Дневники написаны коротко. Прогноз и рекомендации отсутствуют.
	Неудовлетво-рительно FX(0,5;25-49%) F (0; 0-24%)	История болезни на проверку не представлена.

Прием практических навыков

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Прием практических навыков	**Отлично** Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Выполнил правильно практическую работу, показал глубокие знания аппаратуры и современных методов физиологических исследований. Представил полный отчет по практической работе.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%); C (2,0; 65-69%)	Выполнил правильно практическую работу, показал хорошие знания аппаратуры и современных методов физиологических исследований. В отчете имеются непринципиальные ошибки и неточности.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C- (1,67; 60-64%); D+ (1,0; 50-54%)	Выполнил правильно практическую работу, прибегал к помощи преподавателя. В отчете имеются принципиальные ошибки и неточности.
	Неудовлетворительно FX(0,5; 25-49%); F (0; 0-24%)	Слабо ориентировался при выполнении практической работы. Выполнил несвоевременно. В отчете допущены принципиальные неточности и грубые ошибки.

Критерии оценивания метода научных проектов:

№	Позиция	Критерий	Максимальный балл
1.	Инновационность, уникальность	Наличие определенной степени новизны в научном проекте; уникального качества и принципа работы инновации	10
2.	Актуальность	Отражение значимости проекта изучаемой проблемы, востребованности и значимости результатов	20

3.	Качество и доступность описания	Доступность, полнота, качество систематизации материалов, стиль и культура изложения	20
4.	Публикации и внешнее представление проекта	Наличие публикаций по теме исследования, доклады и участие в конференциях	10
5.	Опыт внедрения	Наличие положительного опыта в практической реализации проекта, с подтверждением достижения планируемых свойств	10
6.	Проработанность	Глубокая и комплексная разработка научного проекта, прогнозирование рисков и способов их преодоления	10
7.	Социальный эффект	Значение и масштаб потенциальных позитивных социальных изменений при тиражировании научного проекта	20
	Итого		Max - 100

Критерии оценок по case-study

Оценка	Критерий
«отлично»	заслуживает студент, полно и грамотно проведший обследование больного, четко, логично изложивший результаты, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала занятия, а также знакомый с дополнительной литературой по изучаемому случаю
«хорошо»	заслуживает студент, грамотно проведший обследование пациента, достаточно убедительно, с несущественными ошибками доложивший больного, усвоивший основную литературу, рекомендованную к занятию
«удовлетворительно»	заслуживает студент, недостаточно полно обследовавший больного, недостаточно уверенно

	доложивший пациента, обнаруживший знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знакомый с основной литературой, рекомендованной к занятию. Также магистрантам, допустившим погрешности, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя
«неудовлетворительно»	выставляется студент, плохо знающему курируемого больного, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки при ответах на вопросы

Критерии оценивания пятиминутного эссе:

№	Критерий	Соответствие критериям	Максимальный балл
1	Содержание	соответствие теме, глубина раскрытия темы	20
2	Аргументация	логически структурирована, точный фактический материал	20
3	Новизна	оригинальность, творческий подход	20
4	Стиль	ясность изложения, выразительность текста	20
5	Оформление	четкость, читаемость, разумность объема	20
	Итого		Max - 100

Как правило, на занятии используется несколько форм контроля знаний.
В журнал выставляется средняя оценка.

11.	**Учебные ресурсы**		
Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваяс	**№**	**Наименование**	**Ссылка**
	1	Электронная библиотека ЮКМА	http://lib.ukma.kz/repository/
	2	Электронный каталог - Для внутреннего пользования	http://10.10.202.52

ь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например, видео, аудио, дайджесты)		- Для внешнего пользования	http://89.218.155.74
	3	Республиканская межвузовская электронная библиотека	http://rmebrk.kz/
	4	Консультант студента	http://www.studmedlib.ru
	5	«Параграф Медицина» Информационная система	https://online.zakon.kz/Medicine
	6	Закон (доступ в справочно-информационном секторе)	https://zan.kz
	7	Научная электронная библиотека	https://elibrary.ru/
	8	«BooksMed» электронды кітапханасы	http://www.booksmed.com
	9	«Web of science» (Thomson Reuters)	http://apps.webofknowledge.com
	10	«Science Direct» (Elsevier)	https://www.sciencedirect.com
	11	«Scopus» (Elsevier)	www.scopus.com
	12	PubMed	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
	13	Цифровая библиотека «Aknurpress»	https://aknurpress.kz/login
Электронные учебники			
Литература		***На русском языке*** ***основная:*** 1. Руководство к практическим занятиям по инфекционным болезням для студентов медицинских вузов. Е. С. Белозеров, Ю. В. Лобзин, Е. И. Архипова , Издательство СпецЛит, 2017 г.; 576 с. 2. Национальное руководство по инфекционным болезням +CD. Под ред. ЮщукаН.Д.,Венгерова Ю.Я., 2009. **Дополнительная:** 1. Диагностика типичного случая инфекционной болезни (стандартизованный пациент). Учебное пособие. Н.Д.Ющук, Е.В.Волчкова.Издательство Гэотар-Медиа, 2017 г.; 454 с. 2. Курманова К.Б., Дуйсенова А.К. Бруцеллез. Клинические аспекты А, 2002г. 3. Дифференциальная диагностика инфекционных болезней. Руководство для врачей. В. А. Казанцев, А. П. Казанцев; Издательство; Медицинское Информационное Агентство (МИА),	

2013 г. 496 с.
4. Справочник семейного врача. Инфекционные болезни. Захаренко С.М., Финогеев Ю.П. ИздательствоДиля, 2014 г.; 528 с.
5. Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии. Учебник. Гриф МО РФ. Б.В.Кабарухин, В.Н.Дунайцева, А.К. Белоусова;ИздательствоФеникс, 2016 г.; 364 с.
6. Инфекционные болезни. Учебник. Н.Д.Ющук, Г.Н.Кареткина, Л.И. Мельникова;ИздательствоГэотар-Медиа, 2015 г.; 512 с.
7. Пищевые токсикоинфекции. Пищевые отравления. Н. Д. Ющук; Издательство,Гэотар-Медиа, 2017 г.; 160 с.
8. Воздушно-капельные инфекции. Стандарты медицинской помощи. С. Ю. Кочетков, А. С. Дементьев, Н. И. Журавлева;ИздательствоГэотар-Медиа, 2016 г; 448 с.
9. Острые кишечные инфекции у детей. А. В. Горелов; Издательство Гэотар-Медиа, 2016 г.; 144 с.
10. ВИЧ-инфекция и СПИД. Клинические рекомендации. В. В. Покровский, В. В. Покровский;ИздательствоГэотар-Медиа, 2016 г.; 112 с.
11. Медицинская паразитология. Лабораторная диагностика. Учебник. В. П. Сергиев;ИздательствоФеникс, 2017 г.; 250 с.
12. Рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных гепатитом С. Н. Д. Ющук;Издательство Гэотар-Медиа, 2017 г.; 96 с.
13. Атлас инфекционных болезней;Владислав Иванович Лучшев; Сергей Николаевич Жаров, Владимир Владимирович Никифоров, Издательство Гэотар-Медиа, 2014 г.; 224 с.
14. Вирусные гепатиты в вопросах и ответах. Пособие для врачей. Т.В. Антонова, Д. А. Лиознов: Москва :Литтерра, 2010. - 336 с.
15. Инфекционная гепатология. Руководство для врачей. В. Ф. Учайкин, Т. В. Чередниченко, А. В. Смирнов; ИздательствоГэотар-Медиа, 2014 г.; , 640 с.
16. Геморрагические лихорадки у туристов и мигрантов (медицина путешествий). В 5-и частях. Часть 4: Арбовирусные лихорадки: желтая, денге, Чикунгунья, Крым-Конго, Западного Нила. КонтагиоВ. В. Нечаев, А. К. Шведов, М. Н.

Програмская;ИздательствоСпец Лит, 2015 г.; 124 с.

На казахском языке:
Основная:
1. Абуова Г.Н. Жұқпалы аурулардан дәрістер жинағы: оқу құралы - Шымкент, 2017ж. 448 б.
Дополнительная:
1. Абуова Г.Н. Жұқпалы аурулардың синдромдық дифференциялық диагнозы: оқулық -Шымкент, 2017ж. 320 б.
На английском языке:
Основная:
1. Harrison's Infectious Diseases / Kasper D. L., Fauci A. S.; McGraw-Hill,3rd Edition, 2017.
Дополнительная:
1. Oxford Handbook of Tropical Medicine / Eddleston M. [et al.]; Oxford University Press, 3 edition, 2008
2. Essentials of Clinical Immunology / Chapel H. [et al.]; Wiley-BlackwellImmunology / Male D., Brostoff J., Roth D. B., Roitt I. M.; Saunders / Elseviere, 6 edition, 2014
3. Travel and Tropical Medicine Manual / Jong E. C. [ed. by], Sanford Ch.; Saunders / Elsevier, 2017

12. Политика дисциплины

Политика дисциплины:
1.При прохождении цикла на кафедре необходимо с первого дня иметь при себе санитарную книжку, носить спец. одежду: халат, колпак, сменную обувь, маску, иметь фонендоскоп.
2.Соблюдать дисциплину, лечебно - охранительный режим, тишину в больнице, этику и деонтологию, субординацию при общении с персоналом.
3.Во время курации больных в отделениях городской инфекционной больницы следить за чистотой рук (ногти должны быть коротко подстрижены), мытье и дезинфекцию рук проводить с соблюдением техники мытья рук, по окончании курации больных обязательно мыть и дезинфицировать руки.
4.При наличии на руках порезов, ссадин и других повреждений кожных покровов медицинские манипуляции проводить только в резиновых перчатках.
5.В отделениях и палатах для больных с капельными инфекциями обязательно надевать одноразовые маски, закрывающие рот и нос. Маски менять через каждые 3 часа.

6.Не допускаются в отделения сотрудники и студенты с симптомами гриппа и других ОРВИ, беременные студентки - в отделение воздушно-капельных инфекций.
7.Волосы должны быть полностью закрыты колпаком.
8.Не трогать влажными руками предметы, связанные с электрическим током.
9.Бережно относиться к медицинской аппаратуре больницы и техническим средствам обучения на кафедре.

Запрещается:

- садиться на кровать больных;
- курить на территории городской инфекционной больницы;
- появляться в отделении или на рабочем месте без спец. одежды;
- носить короткие медицинские халаты, длинные юбки, платья, хиджаб, джинсы, выходить в спец. одежде за пределы инфекционного стационара;
- громко разговаривать, шуметь в больнице, пользоваться туалетом, предназначенным для больных, принимать пищу в палатах, коридорах, лабораториях;
- переходить из одного отделения в другое вне графика, брать истории болезни без разрешения врачей.

№	**Требования, предъявляемые к интернам**	**Штрафные меры при невыполнении**
1	Не пропускать занятия без уважительных причин: а) лекции б) практические занятия	а) количество пропущенных лекций х 1,0, вычитывается из общего рейтинга б) количество пропущенных практических занятий х 2,0 вычитывается из общего рейтинга
2	Активность во время практических занятий	Влияет на повышение рейтинга
3	Неподготовленность	Влияет на снижение рейтинга
4	Своевременно, по графику, выполнять и сдать СРС	При несвоевременной сдаче СРС в учебном журнале снижается бал
5	Не опаздывать на занятия	Опоздание студента влияет на снижение рейтинга

6	Не заниматься посторонними делами во время занятий	Если студент во время занятия занимается другими делами, то рейтинг снижается
7	Быть терпимым, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям	При не соблюдении внутреннего правила академии, поведение студента обсуждается на кафедральном заседании и сообщается в деканат
8	Бережно относиться к имуществу кафедры	При физической порче имущества кафедры требуется восстановление из собственных средств студента
9	Своевременно отрабатывать пропущенные занятия по уважительным и неуважительным причинам	Для отработки пропущенных занятий требуется разрешение из деканата
10	Критерии недопуска к промежуточной аттестации	Неусвоение учебной программы из-за низкой успеваемости (ОРД ниже 49баллов)

13.	**Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии**
13.1	Кодекс чести студента
13.2	Академическая политика

Политика выставления оценок по дисциплине:

Итоговая оценка студента по завершению курса складывается из суммы **оценки рейтинга допуска (ОРД)** и **оценки итогового контроля (ОИК)** и выставляется согласно **балльно-рейтинговой буквенной системе.**

ИО = ОРД + ОИК

Оценка рейтинга допуска (ОРД) равна 60 баллам или 60% и включает: оценку текущего контроля **(ОТК)** и оценку рубежного контроля **(ОРК).**

Оценка текущего контроля(ОТК) складывается из средней оценки за практические занятия + средней оценки СРС

Оценка рубежного контроля(ОРК) включает среднюю оценку2 коллоквиумов.

Оценка рейтинга допуска (60 баллов) высчитывается по формуле:

ОРКср х 0,2 + ОТКср х 0,4

Итоговой контроль (ИК) проводится в форме тестирования и студент может получить 40 баллов или 40% общей оценки.
При тестировании студенту предлагается 50 вопросов.
Расчет итогового контроля производится следующим образом: если студент ответил правильно на 45 вопросов из 50, то это составит 90 %.
90 х 0,4 = 36 баллов.
Итоговая оценка подсчитывается в случае, если обучающийся имеет положительные оценки как по рейтингу допуска (РД) =30 баллов или 30% и более, так и по итоговому контролю (ИК)=20 и более %.
Итоговая оценка (100 баллов) = ОРКср х 0,2 + ОТКср х 0,4 + ИК х 0,4 Интерн, получивший **неудовлетворительную оценку** за один из видов контролей **($РК_1$, $РК_2$, ТКср)** к экзамену не допускается.
Штрафные баллы отнимаются от средней оценки текущего контроля.

14.	Утверждение и пересмотр

Дата утверждения	Протокол №	ФИО заведующей кафедры	Подпись
«09» 06 2023г.	Протокол № 11	Абуова Г.Н.	
Дата утверждения КОП	Протокол №	ФИО Председателя КОП	Подпись
«05» 06 2023г.	Протокол № 10	Садыкова А.Ш.	