Кафедра «Инфекционные болезней и дерматовенерологии»

Рабочая программа дисциплины (Силлабус)

Образовательная программа 7R01111«Инфекционные болезни, в том числе детские»

1.	**Общие сведения о дисциплине**		
1.1	Код дисциплины: R-IBP	1.4	Учебный год: 2022-2023
1.2	Название дисциплины: **«Инфекционные болезни в поликлинике»**	1.5	Курс:I
1.3	Пререквизиты: микробиология, патологическая физиология, эпидемиология, основы доказательной медицины, общая иммунология, инфекционные болезни у детей в пракике ОВП	1.6	Количество кредитов (ECTS):17
2.	**Описание дисциплины :** Организация амбулаторно-поликлинической инфекционной службы в РК. Функциональные обязанности врача-инфекциониста в поликлинике. Амбулаторно-поликлиническая учетно-отчетная документация. Алгоритм рациональной диагностики и дифференциальной диагностики диарейного синдрома, синдрома поражения зева, экзантемы, остро возникшей лихорадки, нарушений пигментного обмена, заболеваний, протекающих с менингеальным синдромом в условиях поликлиники. Критерии предварительного диагноза при перечисленных синдромах. Тактика ведения больных на догоспитальном этапе. Протокол лечебных и противоэпидемических мероприятий. Неотложная помощь в инфектологии. Профилактический мониторинг.Обязательные скрининговые методы обследования при ВИЧ-инфекции, СПИД-ассоциированных заболеваниях. Группы риска при ВИЧ-инфекциях. Деонтологические аспекты в вопросах ВИЧ-инфекции. Катамнестические наблюдение и диспансеризация инфекционных болезней		

№3	Форма суммативной оценки
	текущий контроль- ✓ Тестирование, клинические задачи
	рубежный контроль-I;II устный экзамен (билетная система); мини-клинический экзамен
	итоговый ✓ тестирование в КТИЦе

4. Цель дисциплины: подготовка квалифицированного, конкурентоспособного, отвечающего современным требованиям к качеству врачей, врача-инфекциониста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности на амбулаторном этапе, обеспечивающих специализированную высококвалифицированную помощь населению, в том числе для диагностики неотложных состояний и организации диспансеризации, реабилитации постинфекционных больных и проведение противоэпидемических мероприятий.

5.	**Конечные результаты обучения (РО дисциплины)**
РО1 **Курация детского пациента с инфекционным заболеванием на амбулаторном этапе :**	
Отлично	**проводит** диагностику, дифференциальную диагностику, назначает план лабораторно-инструментального обследования, интерпритирует результаты обследования, **убедительно обосновывает** и формулирует клинический диагноз, назначает план лечения **на амбулаторном этапе, определяет особенности ведения беременных** и **формулирует индикаторы эффективности** на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи, **владеет литературой из научных баз данных.**

Хорошо	**способен** провести диагностику, дифференциальную диагностику, назначить план лабораторно-инструментального обследования, **интерпритировать результаты** обследования с учетом особенностей, **обосновать и сформулировать** клинический диагноз, **назначить план лечения на амбулаторном этапе** и указать эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи. **Использует литературу, рекомендованную в силлабусе.**
Удовлетворительно	**Демонстрирует недостаточные знания в** проведении диагностики, дифференциальной диагностики, назначении плана лабораторно-инструментального обследования**, не может применить знания, допускает не точности** и ошибки в интерпритации результатов обследования, обосновании и формулировании клинического диагноза, назначении плана лечения **на амбулаторном этапе, не способен полностью оценить** его эффективность на основе доказательной практики. **Испытывает затруднения** в решении клинических задач **Не полностью** использует литературу, рекомендованную в силлабусе.
Неудовлетворительно	**Не способен** провести диагностику, дифференциальную диагностику, назначить план лабораторно-инструментального обследования, **не правильно находит решения в** интерпритации результатов обследования, обосновании и формулировании клинического диагноза, допускает грубые ошибки в назначении плана лечения **на амбулаторном этапе,** не может оценить его эффективность на основе доказательной практики.Не проработал основную литературу.
РО2 **Коммуникация и коллаборация**	
Отлично	**Самостоятельно** эффективно использует коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом инфекционного профиля, его окружением, **коллаборирует** с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов с инфекционным заболеванием в поликлинике
Хорошо	**Способен** эффективно **взаимодействовать** с пациентом инфекционного профиля, его окружением используя коммуникативные навыки, **взаимодействовать** с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов инфекционным больным **на амбулаторном этапе**
Удовлетворительно	**Демонстрирует недостаточные** коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом инфекционного профиля, его окружением. **Допускает ошибки** при взаимодействии с специалистами здравоохранения. **Не полностью достигает** лучших для пациента результатов с инфекционным больным **на амбулаторном этапе**
Неудовлетворительно	**Не применяет** основы коммуникативных навыков взаимодействия с пациентом инфекционного профиля, его окружением.**Допускает грубые ошибки** при взаимодействии с специалистами здравоохранения. **Не достигает** лучших для пациента результатов инфекционным больным **на амбулаторном этапе**
РО3 **Безопасность и качество:** способен оценивать риски инфекционного заболеванияу детей и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи.	
Отлично	**Самостоятельно оценивает** риски инфекционного **на амбулаторном этапе**, использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи с инфекционными заболеваниями **на амбулаторном этапе, определяет особенности ведения беременных**
Хорошо	**Способен демонстрировать** оценку рисков инфекционного заболевания, использование эффективных методов для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи инфекционным больным **на амбулаторном этапе**
Удовлетворительно	**Допускает ошибки** в оценке рисков инфекционного заболевания, **недостаточно использует** эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи инфекционным больным **на амбулаторном этапе**
Неудовлетворительно	**Не способен** к оценке рисков инфекционного заболевания, **не использует** эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи инфекционным больным **на амбулаторном этапе**
РО4	

Общественное здоровье: способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по детским инфекционным заболеваниям, оказывать квалифицированную помощь при неотложных состояниях чрезвычайных ситуациях, проводить противоэпидемические мероприятия в стационаре, работать в составе межпрофессиональных команде для осуществления политики укрепления здоровья нации

Отлично	**Самостоятельно действует** в рамках правового и организационного поля системы, здравоохранения Республики Казахстан по инфекционным заболеваниям **оказывает** базовую помощь в чрезвычайных ситуациях**, проводит** противоэпидемические мероприятия с инфекционным больным **на амбулаторном этапе, определяет** особенности ведения беременных, эффективно **работает** в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации
Хорошо	**Способен действовать** в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по инфекционным заболеваниям,**оказывать** базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, проводить противоэпидемические мероприятия с инфекционным заболеванием **на амбулаторном этапе**, **работать** в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации
Удовлетворительно	**Допускает неточности** в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по инфекционным заболеваниям, **допускает принципиальные ошибки** оказания базовой помощи в чрезвычайных ситуациях, **демонстрирует не полные знания** в проведении противоэпидемических мероприятий с инфекционным больным **на амбулаторном этапе**, недостаточно способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации
Неудовлетворительно	**Не способен** демонстрировать знания в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по инфекционным заболеваниям, **не демонстрирует способности** к оказанию базовой помощи в чрезвычайных ситуациях, **допускает грубые ошибки** в проведении противоэпидемических мероприятий с инфекционным больным **на амбулаторном этапе**, **не способен** работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации

РО5

Исследования: способен формулировать адекватные исследовательские вопросы в области детской инфектологии, критически оценить профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды

Отлично	**Самостоятельно формулирует** адекватные исследовательские вопросы в области инфектологии, критически оценивает профессиональную литературу, **эффективно использует** международные базы данных в своей повседневной деятельности, **активно участвует** в работе исследовательской команды
Хорошо	**Способен формулировать** адекватные исследовательские вопросы в области инфектологии, **способен критически оценить** профессиональную литературу, **участвует в** работе исследовательской команды
Удовлетворительно	**Допускает ошибки** в формулировании адекватных исследовательских вопросов в области инфектологии, **недостаточно способен** критически оценить профессиональную литературу, **пассивен к участию** в работе исследовательской команды
Неудовлетворительно	**Не способен** к формулированию адекватных исследовательских вопросов в области инфектологии, **не способен** критически оценить профессиональную литературу ,**не участвовует** в работе исследовательской команды.

РО6

Обучение и развитие: способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития. Способен самостоятельно работать в профессиональной электронной системе ЛПУ

Отлично	**Самостоятельно эффективно обучается** и обучает других членов профессиональной команды, активно участвует в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития, самостоятельно работает в профессиональной электронной системе ЛПУ.

Хорошо	**Демонстрирует способности обучаться** и обучать других членов профессиональной команды, участвует в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития,способен к работе в профессиональной электронной системе ЛПУ.
Удовлетворительно	**Демонстрирует недостаточные способности** обучаться и обучать других членов профессиональной команды , пассивен в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития, допускает ошибки в работе профессиональной электронной системы ЛПУ.
Неудовлетворительно	**Не демонстрирует способности обучаться** и обучать других членов профессиональной команды, не участвует в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития,не налаживает работу в профессиональной электронной системе ЛПУ

5.1	РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины
	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4 РО 6	Демонстрирует готовность обосновать, сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения с учетом особенностей расчета препаратов и оценить его эффективность на основе доказательной практики, на уровне оказания медицинской помощи в стационаре пациентам инфекционного профиля, эффективно взаимодействовать с пациентом и его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов, оценивать риски инфекционного заболевания и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи, **определить** особенности ведения беременных, проводить противоэпидемические мероприятия, вести медицинскую документацию, самостоятельно работать в профессиональной электронной системе ЛПУ
	РО 4 РО 5	Демонстрирует готовность действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по инфекционным заболеваниям в поликлинике , оказывать квалифицированную помощь при неотложных состояниях **на амбулаторном этапе, в том числе беременным** и чрезвычайных ситуациях, проводить противоэпидемические мероприятия для осуществления политики укрепления здоровья нации, работать в составе межпрофессиональных команды, использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности
	РО5 РО6	Демонстрирует готовность формулировать адекватные исследовательские вопросы в области инфектологии, критически оценить профессиональную литератур, участвовать в работе исследовательской команды , обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды, анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок, самостоятельно работать в профессиональной электронной системе ЛПУ

6.	**Подробная информация о дисциплине**			
6.1	Место проведения: Местонахождение кафедры: Городская инфекционная больница, ул. Жибек-Жолы б/н, телефон: 40-82-22 (29-00), **e-mail:**infecsia_11@mail.ru			
6.2	Количество часов	Аудиторная работа	Самостоятельная клиническая работа под руководством клинического наставника	СРР
	510	102	357	51

6.8	**Тематический план**					
№ день	**Название темы**	**Краткое содержание**	**РО дис-циплины**	**Кол во часов**	**Формы/методы/ технологии обучения**	**Формы/ методы оценивания**

1-й 27.01.23 .	**Практическое занятие.**	Организация амбулаторно-поликлинической инфекционной службы в РК. Функциональные обязанности врача- инфекциониста в поликлинике. Структура и организация работы кабинета инфекционных заболеваний. Организационно-методическая работа. Амбулаторно-поликлиническая учетно-отчетная документация. Анализ инфекционной заболеваемости у взрослых в районе деятельности поликлиники	РО3 РО4 РО5 РО6	**2**	Ознакомление и работа с нормативно-правовыми актами, Ведение медицинской документации в эл. Системе ЛПУ	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервью-ирование
	СРОП/СРО	Нормативно-правовые акты, документация инфектологической службы МЗ РК. Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению инфекционных заболеваний").	РО3 РО4 РО5 РО6	**7/1**	Аналитическая работа инфекционной заболеваемости у детей в районе деятельности поликлиники	Оценка качества оформления медицинской документации (АА – Audit Assessment Tool
2-й 30.01.23 .	**Практическое занятие.**	Острые кишечные инфекции на амбулаторном этапе. Брюшной тиф. Паратифа А,Б. Сальмонеллез. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза при кишечных инфекциях. Особенности ведения беременных. Лечение и оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе , особенности ведения беременных. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесцентов на амбулаторном этапе	РО3 РО4 РО5 РО6	**2**	Обзорная лекция	Ситуационные задачи, тестирование, устный и письменный опрос
	СРОП/СРО	Методы диагностики: специфические (бактериологические, серологические), инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗРК	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	**7/1**	Анализ ситуаций (CS - case-study)	Оценка качества оформления медицинской документации (АА – Audit Assessment Tool
3-й 31.01.23 .	**Практическое занятие.**	Острые кишечные инфекции на амбулаторном этапе. Шигеллезы. Эшерихиозы .Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. Лечение и оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе, особенности ведения беременных. Показания для госпитализации. Принципы	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4 РО 6	**2**	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризайии, реабилитацион	устный опрос, письменный опрос, тестирование

		диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе			ных мероприятий постинфекционным больным, проведени е противоэпидемических мероприятий.	
	СРОП/СРО	Методы диагностики: специфические (бактериологические, серологические), инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗРК	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	**7/1**	Литературный обзор тематики плана СРР, **OR**-презентация (Oral Presentation)	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервью-ирование, выписывание рецептов
4-й 01.02.23	**Практическое занятие.**	Острые кишечные инфекции на амбулаторном этапе. Вирусные гастроэнтериты. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. Лечение и оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе, особенности ведения беременных.Алгоритмы регидратационной терапии ИВБДВ. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4 РО 6	**2**	Мини-лекция, демонстрация больного, Стандартизированный пациент (SP – standart patient	устный опрос, письменный опрос, тестирование, портфолио
	СРОП/СРО	Методы диагностики: специфические (бактериологические, серологические), инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗРК	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	**7/1**	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризайии, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведени е противоэпидемических мероприятий	устный опрос, письменный опрос, тестирование
5-й 02.02.23	**Практическое занятие.**	Острые кишечные инфекции на амбулаторном этапе. Холера. Клиническая характеристика	РО3 РО4 РО5	**2**	Мини-лекция, демонстрация больного,	устный опрос, письменный опрос,

		Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. Лечение и оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе, особенности ведения беременных. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе	РО6		Стандартизированный пациент (SP – standart patient	тестирование, портфолио
	СРОП/СРО	Методы диагностики: специфические (бактериологические, серологические), инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗРК	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	**7/1**	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризайии, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведени е противоэпидемических мероприятий.	устный опрос, письменный опрос, тестирование
6-й. 03.02.23	**Практическое занятие.**	Острые кишечные инфекции на амбулаторном этапе. Пищевые токсикоинфекции. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. Лечение и оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе, особенности ведения беременных. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4 РО 6	**2**	Мини-лекция, демонстрация больного, Стандартизированный пациент (SP – standart patient	устный опрос, письменный опрос, тестирование
	СРОП/СРО	Методы диагностики: специфические (бактериологические, серологические), инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗРК	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	**7/1**	Литературный обзор тематики плана СРР, **OR-**презентация (Oral Presentation)	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервью-ирование, выписывание рецептов
7-й 06.02.23	**Практическое занятие.**	Острые кишечные инфекции на амбулаторном этапе. Ботулизм. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная	РО3 РО4 РО5 РО6	**2**	Мини-лекция, демонстрация больного,	устный опрос, письменный опрос,

		диагностика. Критерии предварительного диагноза. Лечение и оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе, особенности ведения беременных. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе			Стандартизированный пациент (SP – standart patient	тестирование, портфолио
	СРОП/СРО	Методы диагностики: специфические (бактериологические, серологические), инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗРК	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	**7/1**	Анализ ситуаций (CS - case-study)	Оценка качества оформления медицинской документации (AA – Audit Assessment Tool
8-й 07.02.23	**Практическое занятие.**	Острые воздушно-капельные инфекции на амбулаторном этапе. Менингококковая инфекция.Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. Лечение и оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе, особенности ведения беременных. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе	РО3 РО4 РО5 РО6	**2**	Мини-лекция, демонстрация больного, Стандартизированный пациент (SP – standart patient	устный опрос, письменный опрос, тестирование, портфолио
	СРОП/СРО	Методы диагностики: специфические (бактериологические, серологические), инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗРК	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	**7/1**	Анализ ситуаций (CS - case-study)	Оценка качества оформления медицинской документации (AA – Audit Assessment Tool
9-й 08.02.23	**Практическое занятие.**	Острые воздушно-капельные инфекции на амбулаторном этапе. Грипп и другие ОРВИ. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. Лечение и оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе, особенности ведения беременных. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4 РО 6		Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризайии, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведени е противоэпидем	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервью-ирование, выписывание рецептов

					ических мероприятий.	
	СРОП/СРО	Методы диагностики: специфические (бактериологические, серологические), инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции.Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗРК	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	**7/1**	Анализ ситуаций (CS - case-study)	устный опрос, письменный опрос, тестирование, портфолио
10-й 09.02.23	**Практическое занятие.**	Острые воздушно-капельные инфекции на амбулаторном этапе. Коронавирусная инфекция COVID-19.Постковидный синдром. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. Лечение и оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе, особенности ведения беременных. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4 РО 6	**2**	Мини-лекция, демонстрация больного, Стандартизированный пациент (SP – standart patient	устный опрос, письменный опрос, тестирование, портфолио
	СРОП/СРО	Методы диагностики: специфические (серологические), инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗРК	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	**7/1**	Анализ ситуаций (CS - case-study)	устный опрос, письменный опрос, тестирование, портфолио
11-й 10.02.23	**Практическое занятие.**	Острые воздушно-капельные инфекции на амбулаторном этапе. Энтеровирусная инфекция. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. Лечение и оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе, особенности ведения беременных. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4 РО 6	**2**	Лекция-тренинг, демонстрация больного, Стандартизированный пациент (SP – standart patient	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервью-ирование, выписывание рецептов
	СРОП/СРО	Методы диагностики: специфические (серологические), инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	**7/1**	Анализ ситуаций (CS - case-study)	устный опрос, письменный опрос, тестирование, портфолио

		Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗРК				
12-й 13.02.23	**Практическое занятие.**	Острые воздушно-капельные инфекции на амбулаторном этапе. Ветряная оспа. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. Лечение и оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе, особенности ведения беременных. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе	РО3 РО4 РО5 РО6	2	Мини-лекция, демонстрация больного, Стандартизированный пациент (SP – standart patient	устный опрос, письменный опрос, тестирование, портфолио
	СРОП/СРО	Методы диагностики: специфические (серологические), инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗРК	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	**7/1**	Литературный обзор тематики плана СРР, **OR**-презентация (Oral Presentation)	в течении текущей недели цикла «Детские нфекцион-ные болезни в стационаре»
13-й 14.02.23	**Практическое занятие.**	Острые воздушно-капельные инфекции на амбулаторном этапе. Корь. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. Лечение и оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе, особенности ведения беременных. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе	РО3 РО4 РО5 РО6	**2**	Мини-лекция, демонстрация больного, Стандартизированный пациент (SP – standart patient	устный опрос, письменный опрос, тестирование, портфолио
	СРОП/СРО	Методы диагностики: специфические (серологические), инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗРК	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	**7/1**	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценка овладения практическими процедурами (DOPS – Direct Observation of Procedural Skills)
14-й 15.02.23	**Практическое занятие.**	Острые воздушно-капельные инфекции на амбулаторном этапе. Краснуха. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. Лечение и оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе, особенности ведения беременных. Показания для госпитализации. Принципы	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4 РО 6	**2**	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризайии, реабилитацион	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервью-ирование,

		диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе			ных мероприятий постинфекционным больным, проведени е противоэпидемических мероприятий.	выписывание рецептов
	СРОП/СРО	Методы диагностики: специфические (серологические), инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗРК	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	**7/1**	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценка овладения практическими процедурами (DOPS – Direct Observation of Procedural Skills)
15-й 16.02.23	**Практическое занятие.**	Острые воздушно-капельные инфекции на амбулаторном этапе. Дифтерия. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. Лечение и оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе, особенности ведения беременных. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе	РО3 РО4 РО5 РО6	**2**	Мини-лекция, демонстрация больного, Стандартизированный пациент (SP – standart patient	устный опрос, письменный опрос, тестирование, портфолио
	СРОП/СРО	Методы диагностики: специфические (бактериологические ,серологические) инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗРК	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	**7/1**	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценка овладения практическими процедурами (DOPS – Direct Observation of Procedural Skills)
16-й 17.02.23	**Практическое занятие.**	Острые воздушно-капельные инфекции у на амбулаторном этапе.Микоплазменная инфекция. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. Лечение и оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе, особенности ведения беременных. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4 РО 6	**2**	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризайии, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведени е противоэпидем	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервью-ирование, выписывание рецептов

					ических мероприятий.	
	СРОП/СРО	Методы диагностики: специфические (бактериологические ,серологические) инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗРК	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	**7/1**	кейс, эссе, защита клинического случая, научного проекта	в течении текущей недели цикла «Детские нфекцион-ные болезни в стационаре»
17-й 20.02.23	**Практическое занятие.**	Острые воздушно-капельные инфекции на амбулаторном этапе. Паротитная инфекция. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. Лечение и оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе	РО3 РО4 РО5 РО6	**2**	Мини-лекция, демонстрация больного, Стандартизированный пациент (SP – standart patient	устный опрос, письменный опрос, тестирование, портфолио
	СРОП/СРО	Методы диагностики: специфические (серологические), инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗРК	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	**7/1**	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценка овладения практическими процедурами (DOPS – Direct Observation of Procedural Skills)
18-й 21.02.23	**Практическое занятие.**	Острые воздушно-капельные инфекции на амбулаторном этапе. Инфекционный мононуклеоз. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. Лечение и оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе, особенности ведения беременных. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе	РО3 РО4 РО5 РО6	**2**	Мини-лекция, демонстрация больного, Стандартизированный пациент (SP – standart patient	устный опрос, письменный опрос, тестирование, портфолио
	СРОП/СРО	Методы диагностики: специфические (серологические), инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗРК	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	**7/1**	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценка овладения практическими процедурами (DOPS – Direct Observation of Procedural Skills)
19-й 22.02.23	**Практическое занятие.**	Острые воздушно-капельные инфекции на амбулаторном этапе.	РО 1 РО 2	**2**	Курация больных,	Ситуационные задачи,

		Герпесвирусные инфекции. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. Лечение и оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе, особенности ведения беременных. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе	РО 3 РО 4 РО 6		-участие в клинических разборах - Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризайии, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведени е противоэпидемических мероприятий.	тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервью-ирование, выписывание рецептов
	СРОП/СРО	Методы диагностики: специфические (серологические), инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗРК	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	**7/1**	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценка овладения практическими процедурами (DOPS – Direct Observation of Procedural Skills)
20-й 23.02.23	**Практическое занятие.**	Острые воздушно-капельные инфекции на амбулаторном этапе. Цитомегаловирусная инфекция. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. Лечение и оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе, особенности ведения беременных. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе	РО3 РО4 РО5 РО6	**2**	Мини-лекция, демонстрация больного, Стандартизированный пациент (SP – standart patient	устный опрос, письменный опрос, тестирование, портфолио
	СРОП/СРО	Методы диагностики: специфические (серологические), инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗРК	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	**7/1**	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценка овладения практическими процедурами (DOPS – Direct Observation of Procedural Skills)
21-й 24.02.23	**Практическое занятие.**	Острые вирусные гепатиты инфекции на амбулаторном этапе.Вирусный гепатит А . Клиническая характеристика	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	**2**	Участие в приеме амбулаторных больных,	Ситуационные задачи, тестирование на сайте

		Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. Лечение и оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе, особенности ведения беременных. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе	РО 6		проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризайии, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведени е противоэпидемических мероприятий.	кафедры, устный и письменный опрос, интервью-ирование, выписывание рецептов
	СРОП/СРО	Методы диагностики: специфи-ческие (серологические), инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗРК	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	**7/1**	кейс, эссе, защита клинического случая , научного проекта	в течении текущей недели цикла «Детские нфекцион-ные болезни в стационаре»
22-й 27.02.23	**Практическое занятие.**	Острые вирусные гепатиты на амбулаторном этапе.Вирусный гепатит Е. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. Лечение и оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе, особенности ведения беременных. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе	РО3 РО4 РО5 РО6	**2**	Мини-лекция, демонстрация больного, Стандартизированный пациент (SP – standart patient	устный опрос, письменный опрос, тестирование, портфолио
	СРОП/СРО	Методы диагностики: специфи-ческие (серологические), инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗРК	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	**7/1**	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценка овладения практическими процедурами (DOPS – Direct Observation of Procedural Skills)
23-й 28.02.23	**Практическое занятие.**	Острые вирусные гепатиты на амбулаторном этапе.Вирусные гепатиты В,С, Д. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. Лечение и оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе, особенности ведения беременных. Показания для	РО3 РО4 РО5 РО6	**2**	Мини-лекция, демонстрация больного, Стандартизированный пациент (SP – standart patient	устный опрос, письменный опрос, тестирование, портфолио

		госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесцентов на амбулаторном этапе				
	СРОП/СРО	Методы диагностики: специфические (серологические), инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗРК	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	**7/1**	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценка овладения практическими процедурами (DOPS – Direct Observation of Procedural Skills)
24-й 01.03.23 .	**Практическое занятие.**	Хронические вирусные гепатиты В, С, Д на амбулаторном этапе. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика.Критерии предварительного диагноза. Лечение и оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе, особенности ведения беременных. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесцентов на амбулаторном этапе.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4 РО 6	**2**	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризайии, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведени е противоэпидемических мероприятий.	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервью-ирование, выписывание рецептов
	СРОП/СРО	Методы диагностики: специфические (серологические), инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗРК	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	**7/1**	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценка овладения практическими процедурами (DOPS – Direct Observation of Procedural Skills)
	Рубежный контроль	**устный экзамен (билетная система)**				

25-й 02.03.23.	**Практическое занятие.**	ВИЧ/СПИД-инфекция. Оппортунистические инфекции у ВИЧ-инфицированных . Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. Принципы терапии и диспансеризации реконвалесцентов на амбулаторном этапе, особенности ведения беременных.	РО3 РО4 РО5 РО6	**7/1**	Мини-лекция, демонстрация больного, Стандартизированный пациент (SP – standart patient	устный опрос, письменный опрос, тестирование, портфолио
	СРОП/СРО	Методы диагностики: ИФА, ПЦР, иммуноблотинг, реакция иммунофлюоресценции. Тестирование на антиген ВИЧ Р24, вирусологическое исследование (выделение ВИЧ в культуре клеток), иммунологические (уровень СД4/СД8), инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗРКМетоды диагностики: специфические (бактериологические ,серологические) инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗ РК	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	**2**	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценка овладения практическими процедурами (DOPS – Direct Observation of Procedural Skills)
26-й 03.03.23.	**Практическое занятие.**	Зоонозные инфекции на амбулаторном этапе. Бруцеллез. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. Лечение и оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе, особенности тактики ведения беременных. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4 РО 6	**2**	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризайии, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведени е противоэпидемических мероприятий.	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервью-ирование, выписывание рецептов

	СРОП/СРО	Методы диагностики: специфические (бактериологические ,серологические) инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗ РК	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	**7/1**	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценка овладения практическими процедурами (DOPS – Direct Observation of Procedural Skills)
27-й 06.03.23.	**Практическое занятие.**	Зоонозные инфекции на амбулаторном этапе. Бруцеллез. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. Лечение и оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе, особенности тактики ведения беременных. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе	РО3 РО4 РО5 РО6	**2**	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризайии, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведени е противоэпидемических мероприятий.	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервью-ирование, выписывание рецептов
	СРОП/СРО **Рубежный контроль I**	Методы диагностики: специфические (бактериологические ,серологические) инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗ РК	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	**7/1**	кейс, эссе, защита клинического случая, научного проекта	в течении текущей недели цикла «Детские нфекцион-ные болезни в стационаре»
28-й 07.03.23.	**Практическое занятие.**	Зоонозные инфекции на амбулаторном этапе. Листериоз. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. Лечение и оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе, особенности тактики ведения беременных.. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе	РО3 РО4 РО5 РО6	**2**	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризайии, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведени е противоэпидем	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервью-ирование, выписывание рецептов

					ических мероприятий.	
	СРОП/СРО	Методы диагностики: специфические (бактериологические ,серологические) инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗ РК	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	**7/1**	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценка овладения практическими процедурами (DOPS – Direct Observation of Procedural Skills)
29-й 09.03.23 .	**Практическое занятие.**	Зоонозные инфекции на амбулаторном этапе. Иерсиниоз. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. Лечение и оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе, особенности тактики ведения беременных. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4 РО 6	**2**	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризайии, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведени е противоэпидемических мероприятий.,	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервью-ирование, выписывание рецептов
	СРОП/СРО	Методы диагностики: специфические (бактериологические ,серологические) инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗ РК	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	**7/1**	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценка овладения практическими процедурами (DOPS – Direct Observation of Procedural Skills)
30-й 10.03.23 .	**Практическое занятие.**	Зоонозные инфекции на амбулаторном этапе. Псевдотуберкулез. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. Лечение и оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе, особенности тактики ведения беременных. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе	РО3 РО4 РО5 РО6	**2**	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризайии, реабилитационных мероприятий постинфекцион	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервью-ирование, выписывание рецептов

					ным больным, проведени е противоэпидем ических мероприятий.	
	СРОП/СРО	Методы диагностики: специфи-ческие (бактериологические ,серологические) инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗ РК	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	**7/1**	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценка овладения практическими процедурами (DOPS – Direct Observation of Procedural Skills)
31-й 13.03.23 .	**Практическое занятие.**	Зоонозные инфекции на амбулаторном этапе. Пастереллез. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. Лечение и оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе, особенности тактики ведения беременных. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4 РО 6	**2**	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризай ии, реабилитацион ных мероприятий постинфекцион ным больным, проведени е противоэпидем ических мероприятий., пациент	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервью-ирование, выписывание рецептов
	СРОП/СРО	Методы диагностики: специфи-ческие (бактериологические ,серологические) инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗ РК	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	**7/1**	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценка овладения практическими процедурами (DOPS – Direct Observation of Procedural Skills)
32-й 14.03.23 .	**Практическое занятие.**	Зоонозные инфекции на амбулаторном этапе.Лептоспироз. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. Оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе, особенности тактики ведения беременных. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации	РО3 РО4 РО5 РО6	**2**	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризай ии, реабилитацион ных	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервью-ирование, выписывание рецептов

		реконвалесценто на амбулаторном этапе			мероприятий постинфекционным больным, проведени е противоэпидемических мероприятий.	
	СРОП/СРО	Методы диагностики: специфические (бактериологические ,серологические) инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗ РК	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	**7/1**	кейс, эссе, защита клинического случая	в течении текущей недели цикла «Детские нфекцион-ные болезни в стационаре»
33-й 15.03.23.	**Практическое занятие.**	Особо опасные инфекции на амбулаторном этапе. Сибирская язва. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. Оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе, особенности тактики ведения беременных. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе	РО3 РО4 РО5 РО6	**2**	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризайии, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведени е противоэпидемических мероприятий.	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервью-ирование, выписывание рецептов
	СРОП/СРО	Методы диагностики: специфические (бактериологические ,серологические) инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗ РК	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	**7/1**	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценка овладения практическими процедурами (DOPS – Direct Observation of Procedural Skills)
34-й 16.03.23.	**Практическое занятие.**	Особо опасные инфекции на амбулаторном этапе. Туляремия. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. Оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе, особенности тактики ведения беременных. Показания для госпитализации.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4 РО 6	**2**	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризайии,	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервью-ирование,

		Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе			реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведени е противоэпидемических мероприятий.,	выписывание рецептов
	СРОП/СРО	Методы диагностики: специфические (бактериологические ,серологические) инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗ РК	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	**7/1**	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценка овладения практическими процедурами (DOPS – Direct Observation of Procedural Skills)
35 й 17.03.23.	**Практическое занятие.**	Особо опасные инфекции на амбулаторном этапе. Чума. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. и Оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе, особенности тактики ведения беременных. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе	РО3 РО4 РО5 РО6	**2**	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризайии, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведени е противоэпидемических мероприятий.	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервью-ирование, выписывание рецептов
	СРОП/СРО	Методы диагностики: специфические (бактериологические ,серологические) инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗ РК	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	**7/1**	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценка овладения практическими процедурами (DOPS – Direct Observation of Procedural Skills)
36- й 20.03.23.	**Практическое занятие.**	Особо опасные инфекции на амбулаторном этапе. ККГЛ. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. и Оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе, особенности тактики ведения беременных.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4 РО 6	**2**	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризай	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос,

		Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе			ии, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведени е противоэпидемических мероприятий.,	интервью-ирование, выписывание рецептов
	СРОП/СРО	Методы диагностики: специфические (бактериологические ,серологические) инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗ РК	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	**7/1**	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценка овладения практическими процедурами (DOPS – Direct Observation of Procedural Skills)
37- й 24.03.23 .	**Практическое занятие.**	Особо опасные инфекции на амбулаторном этапе. ККГЛ. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. и Оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе, особенности тактики ведения беременных. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе	РО3 РО4 РО5 РО6	**2**	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризай ии, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведени е противоэпидемических мероприятий.	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервью-ирование, выписывание рецептов
	СРОП/СРО	Методы диагностики: специфические (бактериологические ,серологические) инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗ РК	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	**7/1**	кейс, эссе, защита клинического случая	в течении текущей недели цикла «Детские нфекцион-ные болезни в стационаре»
38- й 27.03.23 .	**Практическое занятие.**	Особо опасные инфекции на амбулаторном этапе. ГЛПС. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. и Оказание неотложной помощи на	РО3 РО4 РО5 РО6	**2**	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы,	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и

		амбулаторном этапе, особенности тактики ведения беременных. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе			оформлении диспансеризайии, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведени е противоэпидемических мероприятий.	письменный опрос, интервью-ирование, выписывание рецептов
	СРОП/СРО	Методы диагностики: специфи-ческие (бактериологические ,серологические) инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗ РК	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	**7/1**	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценка овладения практическими процедурами (DOPS – Direct Observation of Procedural Skills)
39- й 28.03.23 .	**Практическое занятие.**	Особо опасные инфекции на амбулаторном этапе. ЛЗН. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. и Оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе, особенности тактики ведения беременных. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4 РО 6	**2**	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризайии, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведени е противоэпидемических мероприятий.,	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервью-ирование, выписывание рецептов
	СРОП/СРО	Методы диагностики: специфи-ческие (бактериологические ,серологические) инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗ РК	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	**7/1**	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценка овладения практическими процедурами (DOPS – Direct Observation of Procedural Skills)
40- й 29.03.23 .	**Практическое занятие.**	Особо опасные инфекции на амбулаторном этапе. Клещевой энцефалит. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного	РО3 РО4 РО5 РО6	**2**	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и

		диагноза. Оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе, особенности тактики ведения беременных.. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе			экспертизы, оформлении диспансеризайии, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведени е противоэпидемических мероприятий.	письменный опрос, интервью-ирование, выписывание рецептов
	СРОП/СРО	Методы диагностики: специфи-ческие (бактериологические ,серологические) инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗ РК	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	**7/1**	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценка овладения практическими процедурами (DOPS – Direct Observation of Procedural Skills)
41- й 30.03.23 .	**Практическое занятие.**	Особо опасные инфекции на амбулаторном этапе. Клещевой боррелиоз. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. Оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе, особенности тактики ведения беременных. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4 РО 6	**2**	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризайии, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведени е противоэпидемических мероприятий.,	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервью-ирование, выписывание рецептов
	СРОП/СРО	Методы диагностики: специфи-ческие (бактериологические ,серологические) инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗ РК	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	**7/1**	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценочное интервью (AI - assessment interview)
42- й 31.03.23 .	**Практическое занятие.**	Особо опасные инфекции на амбулаторном этапе. Клещевой сыпной тиф. Клиническая характеристика Диагностика.	РО3 РО4 РО5 РО6	**2**	Участие в приеме амбулаторных больных,	Ситуационные задачи, тестирование на сайте

		Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. Оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе, особенности тактики ведения беременных. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе			проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризайии, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведени е противоэпидемических мероприятий.	кафедры, устный и письменный опрос, интервью-ирование, выписывание рецептов
	СРОП/СРО	Методы диагностики: специфи-ческие (бактериологические ,серологические) инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗ РК	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	**7/1**	кейс, эссе, защита клинического случая	в течении текущей недели цикла «Детские нфекцион-ные болезни в стационаре»
43- й 03.04.23 .	**Практическое занятие.**	Особо опасные инфекции у на амбулаторном этапе. Маляриа. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. и Оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе, особенности тактики ведения беременных. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4 РО 6	**2**	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризайии, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведени е противоэпидемических мероприятий.	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервью-ирование, выписывание рецептов
	СРОП/СРО	Методы диагностики: специфи-ческие (бактериологические ,серологические) инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗ РК	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	**7/1**	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценочное интервью (AI - assessment interview)
44- й 04.04.23 .	**Практическое занятие.**	Особо опасные инфекции на амбулаторном этапе. Лйшманиоз. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. и	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4 РО 6	**2**	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной	Курация больных, -участие в клинических разборах

		Оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе, особенности тактики ведения беременных. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе			экспертизы, оформлении диспансеризайии, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведени е противоэпидемических мероприятий.,	-Участие в утренних врачебных конференциях, в обходах, -Ведение медицинской документации, - участие в консилиумах.Case-study, стандартизированный пациент
	СРОП/СРО	Методы диагностики: специфические (бактериологические ,серологические) инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗ РК	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	**7/1**	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценочное интервью (AI - assessment interview)
45- й 05.04.23 .	**Практическое занятие.**	Эризепелоид. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. Оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе, особенности тактики ведения беременных. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе	РО3 РО4 РО5 РО6	**2**	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризайии, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведени е противоэпидемических мероприятий.	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервью-ирование, выписывание рецептов
	СРОП/СРО	Методы диагностики: специфические (бактериологические ,серологические) инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗ РК	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	**7/1**	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценочное интервью (AI - assessment interview)
46- й 06.04.23 .	**Практическое занятие.**	Стрептококковая инфекция. Скарлатина. Рожа. Диагностические критерии, дифференциальная диагностика. Тактика ведения на амбулаторном этапе, особенности тактики ведения беременных.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4 РО 6	**2**	Лекция-тренинг, демонстрация больного, Стандартизированный	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и

		Определение показаний к госпитализации.			пациент (SP – standart patient	письменный опрос, интервью-ирование, выписывание рецептов
	СРОП/СРО	Особенности течения у детей раннего возраста .Тактика ведения на амбулаторном этапе. Определение показаний к госпитализации. Действующий клинический протокол нозологии МЗРК.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	**7/1**	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценочное интервью (AI - assessment interview)
47- й 07.04.23 .	**Практическое занятие.**	Столбняк . Диагностические критерии, дифференциальная диагностика. Тактика ведения на амбулаторном этапе, особенности тактики ведения беременных.	-	**2**	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризай ии, реабилитацион ных мероприятий постинфекцион ным больным, проведени е противоэпидем ических мероприятий.	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервью-ирование, выписывание рецептов
	СРОП/СРО	Тактика ведения на амбулаторном этапе, особенности тактики ведения беременных. Действующий клинический протокол нозологии МЗРК.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	**7/1**	кейс, эссе, защита клинического случая	в течении текущей недели цикла «Детские нфекцион-ные болезни в стационаре»
48- й 10.04.23 .	**Практическое занятие.**	Бешенство. Диагностические критерии, дифференциальная диагностика.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4 РО 6	**2**	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризай ии, реабилитацион ных мероприятий постинфекцион ным больным, проведени е противоэпидем ических мероприятий.,	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервью-ирование, выписывание рецептов

	СРОП/СРО	Тактика ведения на амбулаторном этапе, особенности тактики убеременных. Действующий клинический протокол нозологии МЗРК.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	**7/1**	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценочное интервью (AI - assessment interview)
49- й 11.04.23 .	**Практическое занятие.**	Гельминтозы. Аскаридоз. Описторхоз. Диагностические критерии, дифференциальная диагностика. Тактика ведения, терапии на амбулаторном этапе.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4 РО 6	**2**	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризайии, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведени е противоэпидемических мероприятий.	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, выписывание рецептов
	СРОП/СРО	Тактика ведения, терапии на амбулаторном этапе.Действующий клинический протокол нозологии МЗРК.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	**7/1**	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценочное интервью (AI - assessment interview)
50- й 12.04.23 .	**Практическое занятие.**	Токсоплазмоз. Диагностические критерии, дифференциальная диагностика.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4 РО 6	**2**	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризайии, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведени е противоэпидемических мероприятий.	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервью-ирование, выписывание рецептов
	СРОП/СРО	Тактика ведения, терапии на амбулаторном этапе.Действующий клинический протокол нозологии МЗРК.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	**7/1**	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценочное интервью (AI - assessment interview)

51- й 13.04.23 .	**Практическое занятие.**	Вакциноуправляемые инфекции.Столбняк.Дифтерия.ВГВ. Современные тенденции. Профилактики инфекционных болезней .	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4 РО 6	**2**	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризайии, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведени е противоэпидемических мероприятий.	Ситуационные задачи , интервью-ирование, выписывание рецептов
	СРОП/СРО	Поствакцинальные осложнения. Тактика ведения, терапии на амбулаторном этапе. Прививочный паспорт.Учетные формы 063/у; 064/у.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	**7/1**	Ознакомление и работа с нормативно-правовыми актами, НКП РК, ведение медицинской документации в эл. Системе ЛПУ	Ситуационные задачи, устный и письменный опрос, интервью-ирование
		Рубежный контроль II			Мини-клинический экзамен	
Итоговый контроль:					**1.Тестирование в КТИЦе**	

6.9	**Методы обучения и формы контролей**	Для обеспечения качественной траектории подготовки, резидентом с помощью руководителя составляется ИУП на каждый учебный год. Подготовка в резидентуре включает аудиторную работу, самостоятельную клиническую работу под руководством клинического наставника и собственно самостоятельную работу обучающегося. Объем аудиторной работы составляет 20% от объема каждой дисциплины, самостоятельной клинической работы под руководством клинического наставника – 70%, СРО – 10%. **Аудиторные занятия** проводятся в форме мини-лекций, клинических разборов, симпозиумов, конференций, CbD, консультативной поддержки **Самостоятельная клиническая работа под руководством клинического наставника** включает: 1.Ежедневное участие в приеме амбулаторных больных детского возраста, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризации, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведении противоэпидемических мероприятий на участке, ведение медицинской документации на эл. ресурсе ЛПУ, выполнение врачебных манипуляций согласно ИУП резидента. **Самостоятельная работа обучающегося (резидента)** может включать в себя изучение теоретического материала, поиск необходимой актуальной информации в информационных ресурсах (UpToDate, Cochrane и др.) Работа над портфолио, дежурства в клинике, исследовательскую работу и др. Непрерывно совершенствовать уровень своих навыков и знаний, отслеживать появление новых данных, клинических рекомендаций по курируемым случаям и доводить до заинтересованных лиц.).

		Учитывая, что обучение в резидентуре осуществляется преимущественно через практическую деятельность, главной задачей преподавателя (или ответственного за резидентуру) является обеспечение оптимального графика работы резидента (индивидуального) и своевременной его корректировки, ротации между базами. Кроме того преподаватель должен: 1. Демонстрировать резиденту ролевую модель и проводить критическую линию между базовыми и клиническими знаниями и практической деятельностью. 2. Направлять резидента, участвовать в разработке индивидуальной учебной программы по дисциплине, предоставлять резиденту своевременную качественную 16 формативную обратную связь, следить за количеством и качественным составом курируемых пациентов, заботясь о том, чтобы присутствовало разнообразие. При отсутствии возможностей курировать определенную группу пациентов подбирать альтернативные пути обучения, включая участие в организации академической мобильности. 3. Оценивать самостоятельно либо консультировать по методам и критериям клинических наставников и др., включая подтверждение записей, введенных в Case-log и портфолио.

6.10 Критерии оценок

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	

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

Итоговая оценка дисциплины рассчитывается автоматически на основе средней оценки текущего контроля, средней оценки рубежных контролей и оценки итогового контроля:

Итоговая оценка (100%) = Рейтинг допуска (60%)+ Итоговый контроль (40%)

Рейтинг допуска (60%) = Средняя оценка рубежных контролей (20%)+ Средняя оценка текущего контроля (40%)

Средняя оценка рубежных контролей = Рубежный контроль1 + Рубежный контроль2 / 2

Средняя оценка текущего контроля=среднеарифметическая сумма текущих оценок с учетом средней оценки по СРС

Итоговая оценка (100%) = РКср х 0,2 + ТКср х 0,4 + ИК х 0,4

РКср – средняя оценка рубежных контролей

ТКср – средняя оценка текущего контроля

ИК – оценка итогового контроля

Правила апелляции итоговой оценки.

- Если резидент недоволен своими оценками, полученных на экзамене или тестовом контроле;
- Если наступил разногласия между преподавателем и резидентом по некоторым вопросам (тесты и билеты);
- Если экзаменационные билеты или тестовые вопросы составлены некорректно или неправильно и не соответствует тематике.
- Обучающийся, не согласный с результатом итогового контроля, подает апелляцию не позднее 13:00 часов следующего рабочего дня после выставления результатов экзамена.
- Апелляционная комиссия в течение одного дня должна рассмотреть заявление и принять соответствующее решение о пересмотре оценки или сохранении первоначально полученной оценки.
- Решение апелляционной комиссии принимается на основании повторного рассмотрения работы обучающегося.
- Решение апелляционной комиссии отражается в заявлении обучающегося, на основании которого составляется экзаменационная ведомость.

- Решение апелляционной комиссии передается в офис регистратора в письменной форме вместе с экзаменационной ведомостью

Приложение :

Чек лист №1 Критерии оценки практических навыков врача-резидента на аудиторном занятии

Чек лист №2 Критерии оценки самостоятельной клинической работы под руководством клинического наставника«Оценка 360°»

Чек лист №3 Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР)

6.11	**Учебные ресурсы**
Электронные ресурсы (например: видео, аудио, дайджесты)	**CD-атлас по инфекционнымболезням** - InfectiousdiseasesWEdmundFarrar, MartinJWood, JohnAInnes, HughTubbs. **Руководство и атлас по паразитарным болезням человека** под ред. С.С. Козлова, Ю.В. Лобзина – CD диск **Руководство по инфекционным болезням с атласом инфекционной патологии** по ред. Ю.В. Лобзина –CD –диск **Med-Edu.ru** [Электронный ресурс]: **медицинский видеопортал**. - Режим доступа: http://www.med-edu.ru/ [22.02.2018]. **Univadis.ru** [Электронный ресурс]: **международ. мед. портал**. - Режим доступа:http://www.univadis.ru/ [22.02.2018]. **Univertv.ru** Открытый образовательный портал с видеозаписями лекций ведущих российских и зарубежных вузов, учебными материалами и документальными фильм
Электронные учебники	**Medlib. Медицинская on-line библиотека** http://med-lib.ru/ **MedLinks.Ru. Медицинская библиотека** http://www.medlinks.ru/topics.php **Free Medical Books** http://www.freebooks4doctors.com
Журналы (электронные журналы)	**The Cocrane Library** (https://www.cochranelibrary.com/) **Scopus** [Electronic resource] / Elsevier Inc., Reed Elsevier. - Electronic data. - Philadelphia: Elsevier B.V.. PA. 2015. - Режим доступа: http://www.scopus.com/ **Medline** (PubMed, USA) [Электронный ресурс]. - Режим доступа: https://www.ncbi.nlm.nih.eov/Dubmed/ [22.02.2018]. **Научная электронная библиотека eLIBRARY** [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://elibrary.ru **Консультант врача.** Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]: ЭБС. - М.: ООО ГК «ГЭОТАР». - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru http://www.infectology.spb.ru – **журнал Вестник инфектологии и паразитологии** http://www.pediatrics.org – **журнал Педиатрия** http://www.journals.uchicago.edu/JAD/home.html – **журнал Инфекционные болезни** http://www.slackinc.com /child/idc/ -**журнал Инфекционные болезни у детей** ЭБС **«Консультант студента»** http://www.studmedlib.ru/ ЭБС Iprbooks http://www.iprbookshop.ru/
Литература:	**Основная литература:** 1. Амиреев С.А., Муминов Т.А.,Толемисова А.М., Лобзин.Ю.В.,Сергиев В.П.,Брико Н.И. идр. Стандартные определения случаев и алгоритмы мероприятий при инфекционных болезнях 1,2 том: практическое руководство.Издательско-полиграфический комплекс АО«Болашак» 2021г.-910стр. 2. Национальное руководство по инфекционным болезням +CD. Под ред. Ющука Н.Д., Венгерова Ю.Я., 2019. 3. Е. В. Волчкова, Н. Д. Ющук, Ю. В. Мартынов. Руководство к практическим занятиям по инфекционным болезням для студентов ВВУЗов. Издательство Гэотар-Медиа, Россия 2021 г.; 720 с. https://www.karat-med.kz/

4. **ДИАГНОСТИКА ТИПИЧНОГО СЛУЧАЯ ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ (СТАНДАРТИЗОВАННЫЙ ПАЦИЕНТ). УЧЕБНОЕ ПОСОБИЕ. Н.Д.ЮЩУК, Е.В.ВОЛЧКОВА. ИЗДАТЕЛЬСТВО ГЭОТАР-МЕДИА, 2017 Г.; 454 С.**
5. Harrison's Infectious Diseases / Kasper D. L., Fauci A. S.; McGraw-Hill
6. Абуова Г.Н. Жұқпалы аурулардан дәрістер жинағы: оқу құралы Шымкент, 2017ж.448 б.
7. **Е.Г.СИЛИНА., А.Л,ВЕРТКИН.ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ. СИНДРОМАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА. ИЗДАТЕЛЬСТВО ГЭОТАР-МЕДИА, 2017 Г.; 454 С.** HTTPS://WWW.KARAT-MED.KZ/

Дополнительная литература:

1. Жұқпалы аурулардың синдромдық дифференциялық диагнозы: оқулық. Абуова Г.Н. – Шымкент, 2017ж. 320 б.
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. Н.Д.Ющук,Е.А.Климова.Инфекционные болезни. Синдромальная диагностика. Учебное пособие. Гриф МО РФ. Издательство Гэотар-Медиа, 2020 г; 176 с. https://www.karat-med.kz/
5. Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии. Учебник. Гриф МО РФ. Б. В. Кабарухин, В. Н. Дунайцева, А. К. Белоусова; Издательство,2 566 тг Феникс, 2016 г.; 364 с.
6. Инфекционные болезни. Учебник. Н. Д. Ющук, Г. Н. Кареткина, Л. И. Мельникова; Издательство,584 тг. Гэотар-Медиа, 2020 г.; 512 с. https://www.karat-med.kz/
7. Пищевые токсикоинфекции. Пищевые отравления. Н. Д. Ющук; Издательство,3 665 тг. Гэотар-Медиа, 2017 г.; 160 с.
8. Гематология, иммунология и инфекционные болезни. Р. А. Полин, Р. Олс, М. Едер; Издательство Логосфера, 2017.
9. **ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНЫЕ ИНФЕКЦИИ. СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ. С. Ю. КОЧЕТКОВ, А. С. ДЕМЕНТЬЕВ, Н. И. ЖУРАВЛЕВА; ИЗДАТЕЛЬСТВО ГЭОТАР-МЕДИА, 2016 Г; 448 С.**
10. **ОСТРЫЕ КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ. А. В. ГОРЕЛОВ; ИЗДАТЕЛЬСТВОГЭОТАР-МЕДИА, 2018 Г.; 144 С.**
11. **ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ И СПИД. КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ. В. В. ПОКРОВСКИЙ, В. В. ПОКРОВСКИЙ; ИЗДАТЕЛЬСТВОГЭОТАР-МЕДИА, 2016 Г.; 112 С.**
12. Хронический вирусный гепатит С и цирроз печени. Руководство для врачей; Издательство СпецЛит, 11 сентября 2016 г.; 380 с.
13. **ИНФЕКЦИОННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ. УЧЕБНОЕ ПОСОБИЕ ,И. В. БУБЛИКОВА, З. В. ГАПОНОВА; ИЗДАТЕЛЬСТВО ЛАНЬ, 2016 Г.; 240 С.**
14. **МЕДИЦИНСКАЯ ПАРАЗИТОЛОГИЯ. ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА. УЧЕБНИК. В. П. СЕРГИЕВ; ИЗДАТЕЛЬСТВО ФЕНИКС, 2017 Г.; 250 С.**
15. **ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ И ФОРМЫ. СЕСТРИНСКИЙ УХОД. ПРОФИЛАКТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАРАЖ. Н. М. ПАЛАТОВА; ИЗДАТЕЛЬСТВО ЛАНЬ, 2017 Г; 112 С.**
16. **РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ ВЗРОСЛЫХ БОЛЬНЫХ ГЕПАТИТОМ С. Н. Д. ЮЩУК; ИЗДАТЕЛЬСТВО ГЭОТАР-МЕДИА, 2017 Г.; 96 С.**
17. Атлас инфекционных болезней;Владислав Иванович Лучшев; Сергей Николаевич Жаров, Владимир Владимирович Никифоров, Издательство Гэотар-Медиа, 2014 г.; 224 с.
18. **ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ В ВОПРОСАХ И ОТВЕТАХ. ПОСОБИЕ ДЛЯ ВРАЧЕЙ. Т. В. АНТОНОВА, Д. А. ЛИОЗНОВ;**

19. **ВНУТРИБОЛЬНИЧНАЯ ИНФЕКЦИЯ. В. Л. ОСИПОВА; ИЗДАТЕЛЬСТВО. ГЭОТАР-МЕДИА, 2014 Г.; 240 С.**
20. **ИНФЕКЦИОННАЯ ГЕПАТОЛОГИЯ. РУКОВОДСТВО ДЛЯ ВРАЧЕЙ. В. Ф. УЧАЙКИН, Т. В. ЧЕРЕДНИЧЕНКО, А. В. СМИРНОВ; ИЗДАТЕЛЬСТВО ГЭОТАР-МЕДИА, 2014 Г.; , 640 С.**
21. **ГЕМОРРАГИЧЕСКИЕ ЛИХОРАДКИ У ТУРИСТОВ И МИГРАНТОВ (МЕДИЦИНА ПУТЕШЕСТВИЙ). В 5-И ЧАСТЯХ. ЧАСТЬ 4: АРБОВИРУСНЫЕ ЛИХОРАДКИ: ЖЕЛТАЯ, ДЕНГЕ, ЧИКУНГУНЬЯ, КРЫМ-КОНГО, ЗАПАДНОГО НИЛА. КОНТАГИО В. В. НЕЧАЕВ, А. К. ШВЕДОВ, М. Н. ПРОГРАМСКАЯ; ИЗДАТЕЛЬСТВО СПЕЦ ЛИТ, 2019 Г.; 124 С.**
22. Oxford Handbook of Tropical Medicine / Eddleston M. [et al.]; Oxford University Press, 3 edition, 2008
23. Essentials of Clinical Immunology / Chapel H. [et al.]; Wiley-Blackwell Immunology / Male D., Brostoff J., Roth D. B., Roitt I. M.; Saunders / Elseviere, 6 edition, 2014
24. Travel and Tropical Medicine Manual / Jong E. C. [ed. by], Sanford Ch.; Saunders / Elsevier, 2017
25. Вечерко В.И.Диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции. Организация работы в условиях многопрофильного стационара. Руководство для врачей. Издательство Практика, 2020 г.; 400 с. https://www.karat-med.kz/
26. Действующие Клинические протоколы диагностики и лечения МЗ РК по инфекционным болезням у взрослых.

6.12	**Политика дисциплины**

- резидент обязан не опаздывать на занятия;
- допуск резидентов к практическим занятиям при наличии санитарных книжек;
- строгое соблюдение резидентами медицинской формы одежды (халат, маска, колпак, сменная обувь);
- обязательное соблюдение резидентами в отделениях ГИБ санитарно-дезинфекционного режима, правил личной гигиены и техники безопасности; соблюдение требований санитарных постановлений в период пандемии COVID-19
- соблюдение правил этики, деонтологии врача
- резидент обязан присутствовать на утренней планерке;
- резидент обязан курировать больных согласно утвержденного графика ротации с соблюдением правил внутреннего распорядка отделения;
- резидент обязан соблюдать правила субординации в коллективе и коммуникативных навыков в работе с пациентами и их родственниками;
- резидент обязан выполнить дежурства в отделениях ШГИБ не менее 2-х, в месяц;
- пропущенные дни на занятиях без уважительной причины отрабатываются в виде дежурства в приемном покое или в отделении;
- при нарушении каких либо требований кафедры применяются штрафные меры (при пропуске более 5 занятий в течение месяца без уважительной причины резидент может быть отчислен).

6.13	**Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии**	
1.	Справочник-путеводитель резидента	

Приложение

Чек –лист№1
«Критерии оценки практических навыков»

Профессиональные навыки	0 балл	4 балл	6 балл	8 балл	10 балл	Оценка экзаменатора
Сбор анамнеза	хаотично собраны детали, не имеющие значения для диагностики фактов	систематический сбор с существенными ошибками	собраны с фиксацией фактов, которые не дают представления о сущности заболевания и последовательности развития симптомов	систематически собранных, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения	систематически собранный анамнез в полной мере отражает динамику развития заболевания	
Физическое обследование	Системности нет,нет позитивного результата	Системность нарушена, имеются грубые технические ошибки, результат неэффективен	Системность сохранена,, но имеются значимые технические ошибки	проведено системно, но имеются незначительные технические неточности	Проведено грамотно, системно, технически правильно и эффективно	
Дифференциальный диагноз	дифференциальная диагностика неадекватная , хаотичная ,без результата	дифференциальная диагностика проведена частично, допущены грубые ошибки	дифференциальная диагностика проведена неполно, допущены неточности	дифференциальная диагностика проведена в целом правильно	дифференциальная диагностика проведенааргументировано грамотно и эффективно	
Проведение постановки предварительного диагноза, ведущего клинического синдрома	Предварительный диагноз не поставлен	Предварительный диагноз неверный, не выведен ведущий клинический синдром	Неточно определен предварительный диагноз, преполагается ошибочный ведущий клинический синдром,	Определен предварительный диагноз, ведущий клинический синдром с неточностями	Правильно определен предварительный диагноз, ведущий клинический синдром	
План назначения лабораторно-инструментальных методов исследовани	Не способен составить план обследования	План хаотичный неполный, не соответствует требованиям, допущены грубые ошибки	План есть, но неполный, есть несоответствие требованиям	План есть ,соответствует требованиям, но с частичными недостаткам	План полный и адекватный соответствует требованиям КП МЗ РК по нозологии	

Профессиональные навыки	0 балл	4 балл	6 балл	8 балл	10 балл	Оценка экзаменатора
на заболевание						
Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента)	Нет верных интерпритаций	Преимущественно интерпритация неверная	Интерпретация проведена,но , имелись существенные ошибки	Интерпретация проведена правильно с незначительными неточностями	Интерпретация проведена грамотно и полноценно без ошибок	
Окончательный диагноз и его обоснование	клиническое мышление недоразвитое, слабая логическая последовательность действий	Диагноз сформулирован частично, с ошибками, не указаны сопутствующие заболевания, обоснован хаотично	Диагноз сформулирован, с ошибками, не указаны сопутствующие заболевания, обоснование недостаточно аргументировано	Диагноз сформулирован, указаны сопутствующие заболевания, обоснование неполное	Диагноз сформулирован полно, соответствует классификации нозологии,указаны сопутствующие заболевания, грамотно обоснован	
Выбор лечения	Логичного плана лечения нет, предполагает назначать не целевые препараты	План лечения хаотичный,расчеты назначений для пациента с грубыми нарушениями	Допущены ошибки в плане лечения, в расчетах назначений для пациента неточности	Составлен план лечения с неполным расчетом назначений для пациента	Составлен эффективный план лечения с расчетом назначений для пациента	
Понять механизм действия назначенного лечения	Не способен правильно объяснить механизма действия назначенного лечения	Допускает существенны ошибки в понятии механизма действия назначенного лечения	Допускает неточности в понятии механизма действия назначенного лечения	Понимает механизм действия назначенного лечения	Знает механизм действия назначенного лечения полностью	
Определение прогноза и профилактики	Не способен правильно определить прогноз и профилактику заболевания	Определяет прогноз ошибочно и профилактику заболевания неадекватно	Определяет прогноз и профилактику заболевания неполно	Может определить прогноз и профилактику заболевания с несущественными неточностями	Верно определяет прогноз и профилактику заболевания	
ОБЩИЙ	**Максимальный балл – 100, это ровен на 100 баллов**					

Чек –лист№2 «Оценка 360⁰»

Ф.И.О.Резидента_____ Группа _____

Ф.И.О. Академического наставника_____ Подпись _____

№	Ф.И.О	Оценка	Подпись
Клинический наставник			
Заведующий отделением			
Резидент			
Дежурный врач			
Пациент			
Тьютор (преподаватель)			
Общий			

Ф.И.О. Клинического наставника _____ Подпись _____

№	Отлично	Критерии и баллы	Неудовлетворительно
1	Постоянное самообразование: например, закрепляет утверждения соответствующими ссылками, составляет краткое резюме	Подготовка 10 8 6 4 2	Нет желания самосовершенствоваться, например, недостаточное изучение и изучение проблемных вопросов, незначительный вклад в знания группы, не накапливает материал
2	Берет на себя ответственность за свое обучение: например, руководит своим учебным планом, привелегиями в освоении практических навыков, активно стремится к совершенствованию, критически оценивает информационные ресурсы	Ответственность 10 8 6 4 2	Не берет на себя ответственность за собственное обучение: например, в связи с другими при выполнении плана обучения, освоении практических навыков, скрывает ошибки, редко критически анализирует ресурсы.
3	Активно участвует в обучении групп: например, активно участвует в обсуждении, освоении практических навыков тщательно берет задания	Участие 10 8 6 4 2	Неактивен в процессе обучения группы: например, неактивно участвует в процессе обсуждения, освоении практических навыков, не тщательно принимает задания
4	Демонстрирует эффективные групповые навыки, например, берет инициативу на себя, проявляет уважение и порядочность по отношению к другим, помогает в разрешении недопонимания и конфликтов	Групповые навыки 10 8 6 4 2	Демонстрирует неэффективные групповые навыки, такие как неуместное вмешательство, демонстрирует плохие навыки дискуссии, прерывает, уклоняется от ответа или игнорирует других, доминируя или проявляя нетерпимость
5	Искусственный в общении со сверстниками: например, склонен к невербальным и эмоциональным сигналам, активно слушает	Коммуникации 10 8 6 4 2	Общение со сверстниками затруднено: например, плохие навыки слушания неспособны или склонны обращать внимание на невербальные или эмоциональные сигналы
6	Высокоразвитые профессиональные навыки: например, отличное участие в освоении практических навыков, уверенность, внимательное восприятие обратной связи и умение учиться на этом	Профессионализм 10 8 6 4 2	Недостаток в профессиональном поведении: например, восвоении практических навыков, поведение без причины, неуверенность, затруднение восприятия обратной связи
7	Самоанализ высок: например, осознает ограниченность своих знаний или способностей, не превращаясь в защиту или оповещая других	Рефлексия 10 8 6 4 2	Самоанализ низок: например, требует большего ощущения границ понимания или способностей и не предпринимает позитивных шагов для исправления

8	Высокоразвитое критическое мышление: демонстрирует навыки в выполнении основных задач, таких как генерация гипотез, применение знаний к происходящим из практики, критическая оценка информации, делает вслух выводы, объясняет мыслительный процесс	Критическое мышление 10 8 6 4 2	Дефицит критического мышления: например, испытывает трудности при выполнении основных задач. Как правило, не выдвигает гипотез, не применяет знания на практике или не может критически оценивать информацию из-за их отсутствия, или из-за невнимательности (отсутствия индукции).
9	Навыки эффективного обучения: отражает доклад по проблемным вопросам, относящимся к рассматриваемой ситуации и соответствующим образом структурированным образом. Использует конспекты , цифровые ресурсы или обобщает материал для лучшего запоминания другими	Обучение 10 8 6 4 2	Неэффективные навыки обучения: низкий уровень докладов по проблемным вопросам независимо от рассматриваемой ситуации и в слабо структурированном стиле. Неэффективное использование конспектов, цифровых ресурсов не готовит конспекты, не может обобщить материал, не может объяснить материал другим
10	Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован	Практические навыки 10 8 6 4 2	Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры
	Максимально	100 балл	

Ф.И.О Заведующего отделение_____
Подпись _____

№	Отлично	Критерии и баллы	Неудовлетворительно
1	Добросовестно выполняет свои должностные обязанности, соблюдает трудовую дисциплину, рационально и эффективно использует свое рабочее время	Надежность 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Не добросовестно выполняет свои должностные обязанности, не соблюдает трудовую дисциплину, не рационально использует свое рабочее время
2	Руководствуется современными методами и технологиями лечения с доказанной клинической эффективностью	Ответ на инструкцию 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Не использует современные методы и технологии лечения с доказанной клинической эффективностью
3	Совершенствует свои профессиональные знания, навыки, компетенции и профессионализм	Обучение 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Не совершенствует свои профессиональные знания, навыки, компетенции
4	Не совершает действий способных дискредитировать медицинского работника	Отношение к пациенту 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Допускает ошибки в работе
5	Соблюдает в коллективе принципы корпоративной этики и безопасности;	Отношение к коллегам 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Страдает грамотность поведения
6	Способствует укреплению доверия пациентов к системе здравоохранения	Отношение к медперсоналу 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Допускает ошибки в коммуникативных навыках
7	Соблюдают деловой этикет и правила официального поведения	Действия в стрессе 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Не соблюдает деловой этикет и правила официального поведения

8	Не допускает конфликтных ситуаций, способных нанести ущерб репутации или авторитету коллег и организации	Групповые навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Страдает самокритичность
9	Относится с уважением к личной жизни пациента и права на конфиденциальность	Ведение истории болезни 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Небрежен в отношении к пациентам
10	Не допускает использования служебной информации в корыстных и иных личных целях;	Практические навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный
	Максимально	**100 балл**	

Ф.И.О. Резидента_____
Подпись _____

№	Отлично	Критерии и баллы	Неудовлетворительно
1	Ответственный, стремится быть полезным	Надежность 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Непонятный, ненадежный
2	Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках	Ответ на инструкцию 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Нет реакции, нет улучшения
3	Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию	Обучение 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Нет желания, нет знаний
4	Коммуникабельный и надежный	Отношение к пациенту 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Не контактирует лично
5	Соблюдает врачебную этику и деонтологию	Отношение к коллегам 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Не соблюдает врачебную этику и деонтологию
6	Задает тон взаимного уважения и достоинства	Отношение к медперсоналу 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный, грубый,
7	Полное самоорганизованность, принимает конструктивные решения	Действия в стрессе 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Не адекватный, ступор
8	Может организовать работу или быть эффективным членом команды	Групповые навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный или спойлер
9	Действия грамотные, аккуратные, своевременные	Ведение истории болезни 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Небрежно, неправильно, не вовремя
10	Ответственный к исполнению, ищет возможности решения проблем, надежен и квалифицирован	Практические навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры
	Максимально	**100 балл**	

Ф.И.О Дежурного врача_____
Подпись _____

№	Отлично	Критерии и баллы	Неудовлетворительно
1	Ответственный, стремится быть полезным	Надежность 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Непонятный, ненадежный

2	Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках	Ответ на инструкцию 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Нет реакции, нет улучшения
3	Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию	Обучение 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Нет желания, нет знаний
4	Надежный и пленительный	Отношение к пациенту 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Не контактирует лично
5	Задает тон взаимного уважения и достоинства	Отношение к коллегам 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный,
6	Задает тон взаимного уважения и достоинства	Отношение к медперсоналу 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный, грубый
7	Полное самоуправление, конструктивные решения	Действия в стрессе 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Не адекватный, ступор
8	Может организовать работу или быть эффективным членом команды	Групповые навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный или Прерванный
9	Грамотно, аккуратно, своевременно	Ведение истории болезни 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Небрежно, неправильно, не вовремя
10	Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован	Практические навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры
	Максимально	**100 балл**	

Ф.И.О Пациента_____ Подпись_____

№		**Нужно ограждать**
1	Ваш врач внимателен или уважителен?	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
2	Отвечает ли врач на ваши вопросы? Объясняет ли вам все, что вы хотели узнать о вашей болезни?	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
3	Довольны ли вы после беседы с врачом? Успокаивает ли вас беседа с врачом	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
4	Соблюдает ли он конфиденциальность. Хранит ли он врачебную тайну	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
5	Верите ли вы ему, как специалисту	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
	Максимально	**50 балл**

Чек –лист№3
Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР)

Критерии оценки	**Неудовлетворительно 0-49**	**Удовлетворительно 50-69**	**Хорошо 70-89**	**Отлично 90-100 балл**	**Выставленный балл**
Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины	Знания хаотичные не системные	Знаний с фиксацией фактов, которые не дают полного представления о сущности исследования и уточнение фактов	Знания сохраняют системность, отражают понимание исследований в области медицины	Знания системны, в полной мере отражают понимание исследований в области медицины, основаны на современных фактах ДМ	
Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов	Не может решить проблему	Решение принимает с трудом, не может обосновать	Принимает в целом правильное решение	Решения принимает грамотные, эффективные	
Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации	Не способен использовать научную информацию в рамках своей квалификации	Использует недостоверную или неполную научную информацию в рамках своей квалификации	Ориентируется в научной информации и принципах доказательной медицины в рамках своей квалификации	Уверенно ориентируется в научной информации и принципах доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации	
Демонстрирует навыки самоанализа	Не показывает способности к самоанализу	Частично использует аналитику, выводы неубедительные	Использует аналитику аргументы недостаточные	Эффективно использует аналитику в полном объеме	
Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях.	Не участвует	Редко участвует, без энтузиазма	адекватные, но с незначительным и ошибками	В полном объеме, адекватно	
Способен проводить исследования и работать на научный результат	Не участвует в исследовани	Участвует в исследованиях, но	Участвует в исследованиях и работает на научный	Активно участвует в исследованиях и работает на	

Критерии оценки	Неудовлетворительно 0-49	Удовлетворительно 50-69	Хорошо 70-89	Отлично 90-100 балл	Выставленный балл
Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины	Знания хаотичные не системные	Знаний с фиксацией фактов, которые не дают полного представления о сущности исследования и уточнение фактов	Знания сохраняют системность, отражают понимание исследований в области медицины	Знания системны, в полной мере отражают понимание исследований в области медицины, основаны на современных фактах ДМ	
	пассивен к знаниям	систематизировать их не может	результат способности убеждать аудиторию Требуют развития	научный результат умеет убеждать аудиторию в своих выступлениях	
Исследования в области медицины показывают знания и понимание	Не показывает знания и понимание проблемы	Проводит неэффективные исследования, с уточнением фактов, не имеющих значения	Проводит исследования, выводы частичные, анализ неполный.	Активно проводит исследования, подводит итоги исследований, публикует	
Общий балл 100					

6.14 Утверждение и пересмотр

Дата утверждения на кафедре	Протокол № ___	Ф.И.О. заведующей кафедры	Подпись
27.08.2022	№1	Абуова Г.Н.	Абуова
Дата утверждения на КОП	Протокол № ___	Ф.И.О. председателя КОП	Подпись
27.08.2022	№1	Кауызбай Ж.А.	
Дата пересмотра	Протокол № ___	Ф.И.О. заведующего	Подпись
Дата пересмотра на КОП	Протокол № ___	Ф.И.О. председателя КОП	Подпись