СИЛЛАБУС

Кафедра **«Инфекционных болезней и дерматовенерологии»**
Рабочая учебная программа дисциплины **«Инфекционная гепатология»**
Образовательная программа **7R01111 «Инфекционные болезни взрослые, детские»**

1.	**Общие сведения о дисциплине**		
1.1	**Код дисциплины:** R-IG	1.6	**Учебный год:** 2023-2024
1.2	**Название дисциплины:** «Инфекционная гепатология»	1.7	**Курс:** I (первый)
1.3	**Пререквизиты:** «Инфекционные болезни в ОВП».	1.8	Семестр:
1.4	**Постреквизиты:** дисциплины профильной докторантуры	1.9	**Количество кредитов(ECTS):** 2кредитов /60 часов
1.5	**Цикл**:ПД	1.10	**Компонент:** ОК
2.	**Содержание дисциплины**		
Природно-очаговые инфекции. Алгоритмы ранней и дифференциальной диагностики особо опасных инфекцийй. Стандартные определения случаев: чумы, холеры, туляремии,бруцеллеза, сибирской язвы, ботулизма,бешенства,Конго-Крымской геморрагической лихорадки. Лабораторная диагностика. Клинические протоколы лечения, ДМ особо опасных инфекцийй. Неотложная и интенсивная терапия при неотложных состояниях ООИ. Карантинные и противоэпидемические мероприятия.			
3.	**Форма суммативной оценки**		
3.1	Тестирование+	3.5	мини-лекция+
3.2	Письменный+	3.6	Case-study+
3.3	Устный+	3.7	CBL +
3.4	Прием практических навыков у постели больного+	3.8	Консилиум+
4.	**Цели дисциплины**		
Диагностика инфекционных заболеваний печени (острые вирусные гепатиты A, B, C, D, E; хронические вирусные гепатиты B, C, D; циррозы печени вирусной этиологии; гепатиты, вызванные ВПГ, ЦМВ, ЭББ), дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний печени (в том числе у беременных), современные методы терапии, осложнения и исходы, принципы организации профилактических и противоэпидемических мероприятий.			
5 .	**Конечные результаты обучения (РО дисциплины)**		
РО1	Демонстрирует готовность обосновать, сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи больному при инфекционных заболеваниях печени. Эффективно взаимодействует с пациентом при инфекционных заболеваниях печени, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.		
РО2	Оценивает риски инфекционного заболевания при инфекционных заболеваниях печени и использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи инфекционному больному, соблюдая правовые и организационные нормативы системы здравоохранения РК при инфекционных заболеваниях печени, оказывает базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, проводит противоэпидемические мероприятия, способен работать в составе межпрофессиональных команд		
РО3	Действует в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан при инфекционных заболеваниях печени, способен оказать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, проводить противоэпидемические мероприятия, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации		
РО4	Демонстрирует способности формулировать адекватные исследовательские вопросы в области инфектологии при инфекционных заболеваниях печени, критически оценить профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды Способен самостоятельно обучаться 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.		
5.1	**РО дисциплины**	**Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины**	

	РО 1	РО1. Курация больного при инфекционных заболеваниях печени: способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи РО2. Коммуникация и коллаборация: способен эффективно взаимодействовать с пациентом при инфекционных заболеваниях печени, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов
	РО 2 **РО 3**	РО3. Безопасность и качество: способен оценивать риски при инфекционных заболеваниях печени и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи. РО4. Общественное здоровье: способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан при инфекционных заболеваниях печени, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, проводить противоэпидемические мероприятия, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации
	РО3	РО4. Действует в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан при инфекционных заболеваниях печени, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, проводить противоэпидемические мероприятия, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации
	РО4	РО5. Исследования: способен формулировать адекватные исследовательские вопросы в области инфектологии при инфекционных заболеваниях печени, критически оценить профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать 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. Спос обен самостоятельно работать в профессиональной электронной системе ЛПУ.

6.	**Подробная информация о дисциплине:**			
6.1	**Место проведения** (здание, аудитория): Проспект Жибек Жолы, 13 Шымкентская городская инфекционная больница. Занятия "Детские инфекционные болезни" проводятся в аудиториях кафедры. Местонахождение кафедры: ГККП «Городская инфекционная больница " г. Шымкент. Проспект Жибек жолы, 13, Телефон 8-7252 (490077), Кафедра ЮКМА, эл.адрес: infecsia_11@mail.ru. CALL-Center сайта АО «ЮКМА» на главной странице сайта в случае возникновения вопросов по обучению и/или технической поддержке, Вы можете связаться по телефонам и/или электронной почте, указанным в разделе Helpdesk. **e-mail:**infecsia_11@mail.ru			
6.2	Количество часов	Аудиторная работа	Самостоятельная клиническая работа под руководством клинического наставника	СРР
	60	12	39	9

7.	**Сведения о преподавателях**				
№	**Ф.И.О**	**Степени и должность**	**Электронный адрес**	**Научные интересы и др.**	**Достижения**
1.	Абуова Г.Н.	к.м.н., проф. зав.каф.	dr.abuova @gmail.ru	Актуальная инфектологи, гепатология, ККГЛ, COVID-19 и др.	к.м.н., профессор, врач-инфекционист высшей категории, Отличник здравоохранения РК. «Лучший преподаватель - 2016» МОН РК. Читает цикл лекций по основным разделам инфектологии. Проводит практические занятия, дискуссии, круглые столы. Является автором учебных программ по разделам тематического и общего усовершенствования по специальности «Инфекционные болезни». Автор более 200 научных работ, учебника «Эпидемиология», 6 учебных пособий на

					государственном языке, клинических протоколов МЗ РК. Консультирует больных и пациентов по широкому кругу инфекционных болезней. Член Евро-Азиатского общества по инфекционным болезням (ЕАОИБ), РОО врачей инфекционистов РК, Национального Научного общества инфекционистов России (ННОИ), Международной Ассоциации специалистов в области инфекций (МАСОИ), Областного общества инфекционистов ТО, «Ассоциации независимых экспертов в области здравоохранения Южного Казахстана».
2.	Бердалиева Ф.А.	PhD, и.о.доц.	Fberdalieva @mail.ru	Детские инфекционные болезни, бруцеллез, ККГЛ у детей	врач-инфекционист высшей категории, и.о.доцента кафедры. Читает цикл лекций по инфекционным и детским инфекционным болезням в стационаре и поликлинике. Консультирует больных и пациентов по широкому кругу детских инфекционных болезней. Автор более 90 научных работ, 1 учебного пособия,1 методической рекомендации, 2 авторских свидетельств, Член Евро-Азиатского общества по инфекционным болезням (ЕАОИБ), РОО врачей инфекционистов РК, Национального Научного общества инфекционистов России (ННОИ), Международной Ассоциации специалистов в области инфекций (МАСОИ), Областного общества инфекционистов ТО, «Ассоциации независимых экспертов в области здравоохранения Южного Казахстана».
3.	Камытбекова К.Ж.	К.м.н., и.о.доц.	Kamytbekova @mail.ru	Инфектология, гепатология	врач-инфекционист высшей категории, и.о.доцента кафедры. Читает цикл лекций по инфекционным болезням в стационаре и поликлинике. Консультирует больных и пациентов по широкому кругу инфекционных болезней.
4.	Бейсетаева Б.Е.	Ассистент	B.batpa @mail.ru	Инфекционные болезни у взрослых и детей	врач-инфекционист высшей категории,. Читает цикл лекций по инфекционным болезням в стационаре и поликлинике. Консультирует больных и пациентов по инфекционным заболеваниям амбулаторного этапа.

Сведения о клинических наставниках

№	Ф.И.О	Квалификация	Квалификационная категория и/или стаж работы	Профессиональные достижения и /или др.
1.	Ережепов Б.А.	Врач - инфекционист	Врач высшей категории	Главный врач ШГИБ
2.	Агабаев М.А.	Врач - инфекционист	Врач высшей категории	Зам.гл.врача по лечебной работе

3.	Ауельбеков М.У.	Врач - инфекционист	Врач высшей категории	Врач эксперт ШГИБ, независимый эксперт

8. Тематический план

№ день	Название темы	Краткое содержание	РО дисциплины	Кол-во часов	Формы/ методы/ технологии обучения	Формы/ методы оценивания
1-й	**Практическое занятие.** Этиология и эпидемиология вирусных гепатитов. Клиническая классификация острых вирусных гепатитов. Клинические особенности острых вирусных гепатитов А,В,С,Д,Е.	Этиология и эпидемиология вирусных гепатитов. Клиническая классификация острых вирусных гепатитов. Клинические особенности острых вирусных гепатитов А,В,С,Д,Е. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Место вирусных гепатитов в структуре хронических заболеваний печени.	РО1 РО2 РО3	2	Лекция-тренинг Стандартизированный пациент (SP – standart patient	Чек лист: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки: Чек лист: Тестирование:
	СРРП. Тема и задание СРР Методы диагностики вирусных гепатитов. Лабораторная и маркерная диагностика.	Методы диагностики вирусных гепатитов. Лабораторная и маркерная диагностика. Исходы, прогноз. Действующий КП МЗ РК по нозологии.	РО1 РО2 РО3 РО4	6,5/1,5	Анализ ситуаций (CS - case-study)	Чек лист: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки: Чек лист: Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРР)
2-й	**Практическое занятие.** ВГА.ВГЕ.	ВГА.ВГЕ. Этиология. Эпидемиология вирусного гепатита А,Е. Географическое распространение ВГЕ. Инкубационный период при ВГА,ВГЕ. Варианты преджелтушного периода. Желтушный период. Период реконвалесценции. Клинико-лабораторные критерии вирусного гепатита А,Е. Показания к госпитализации	РО1 РО2 РО3	2	Лекция-тренинг, Стандартизированный пациент (SP – standart patient	Чек лист: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки: Чек лист: Оценка текущего контроля (ОТК): Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР Лабораторная и маркерная диагностика.	Лабораторная и маркерная диагностика. Особенности течение у беременных женщин. Исходы, профилактика. Противоэпидемические мероприятия в очаге.	РО1 РО2 РО3 РО4	6,5/1,5	Анализ ситуаций (CS - case-study)	Чек лист: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки: Оценка портфолио:

		Действующий КП МЗ РК по нозологии.				
3-й	**Практическое занятие.** Острый вирусный гепатит В	Острый вирусный гепатит В. особенности клинической картины, фульминантная форма.Диагностика. Принципы лечения. Исходы. Диспансеризация. Острый вирусный гепатит Д: особенности патогенеза, клиника, диагностика, лечения, исходы, диспансеризация.Клиника. инкубационный период, преджелтушный период. Характеристика желтушного периода. Период реконвалесценции. Клинико-диагностические критерии ВГВ. Исходы и прогноз. Осложнения. Острая печеночная энцефалопатия. Острая печеночная недостаточность. Особенности патогенеза вирусного гепатита Д. Особенности клинической картины. Коинфекция. Суперинфекция. Осложнения. Прогноз. Исходы. Лабораторная и маркерная диагностика.	РО1 РО2 РО3	2	Лекция-дискуссия, клинический разбор	Чек лист: Критерии оценки практических навыков, профессиональ ные навыки: Чек лист: Оценка текущего контроля (ОТК): Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР: Лабораторная, серологическая диагностика ВГВ. Дифференциаль ная диагностика.	Лабораторная, серологическая диагностика ВГВ. Дифференциаль ная диагностика. Базисная и патогенетическая терапия. Действующий КП МЗ РК по нозологии.	РО1 РО2 РО3 РО4	6,5/1,5	Курация больных, Ведение медицинской документаци, - участие в консилиумах.	Чек лист: Критерии оценки практических навыков, профессиональ ные навыки: Чек лист: Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРР).
	Рубежный контроль-I	Оценка практических навыков у постели больного. (Клиническая ситуация).				Чек листы: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки
4-й .	**Практическое занятие.** Острый и хронический вирусный гепатит С	Острый и хронический вирусный гепатит С Этиология. Эпидемиология вирусного гепатита С. Патогенез острого и хронического вирусного гепатита В. Клинические проявления.	РО1 РО2 РО3	2	Мини-Лекция, клинический разбор	Чек лист: Критерии оценки практических навыков, профессиональ ные навыки: Чек лист: Оценка текущего контроля (ОТК): Устный ответ.

		Дифференциально-диагностические критерии.				
	СРРП. Тема и задание СРР Лабораторная, инструментальна морфологическая, серологическая диагностика.	Лабораторная, инструментальна морфологическая, серологическая диагностика.Лечение. Противовирусная терапия. Действующий КП МЗ РК по нозологии.	РО1 РО2 РО3 РО4	6,5/1,5	Курация больных Обследование пациента (PS – Patient Survey	Чек лист: Критерии оценки практических навыков, профессиональ ные навыки: Чек лист: Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО). Анализ научных статей:
5-й	**Практическое занятие.** Хронические вирусные гепатиты и циррозы печени.	Хронические вирусные гепатиты и циррозы печени. Этиология. Патогенез. Принципы развития цирроза печени. Классификация. Клиническая картина. Осложнения. Лабораторная, инструментальная, морфологическая, серологическая, , маркерная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Оценка степени тяжести по шкале Чайлд-Пью. Противовирусная терапия. Лечение осложнений. Показания к противовирусной терапии, гормонотерапии.	РО1 РО2 РО3	2	Мини-Лекция, клинический разбор	Чек лист: Критерии оценки практических навыков, профессиональ ные навыки: Чек лист: Тестирование:
	СРРП. Тема и задание СРР Профилактика вирусных гепатитов. Календарь прививок.	Профилактика вирусных гепатитов. Календарь прививок. Инфекционные заболевания, протекающие с синдромом желтухи. – вирусные гепатиты, лептосприоз, иерсиниоз, инфекционный мононуклеоз. Неинфекционные заболевания с синдром желтухи – новообразования, ЖКБ, воспалительные заболеваниях жечевыводящих путей. Первичный билиарный цирроз печени. Холангиты. Аутоиммунные гепатиты. Профилактика вирусных гепатитов . Приказ №684 от 26 декабря 2008 «О мерах по профилактике	РО1 РО2 РО3 РО4	6,5/1,5	-Участие в утренних врачебных конференциях, в обходах, -Ведение медицинской документации, участие в консилиумах.	Чек лист: Критерии оценки практических навыков, профессиональ ные навыки: Чек лист: Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО). Анализ научных статей:

		заболеваемости вирусными гепатитами в республике Казахстан». Действующий КП МЗ РК по нозологии.				
6-й.	**Практическое занятие.** Желтухи у беременных. Особенности акушерской терапевтической тактики при вирусных гепатитах у беременных	Желтухи у беременных. Особенности акушерской терапевтической тактики при вирусных гепатитах у беременных. Вирусные гепатиты у беременных. Особенности течения. Осложнения. Вирусные гепатиты у детей.	РО1 РО2 РО3	2	Мини-Лекция, клинический разбор	Чек лист: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки: Чек лист: Оценка текущего контроля (ОТК): Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР Реабилитация и диспансеризация переболевших ВГ.	Протоколы диагностики и лечения ВГ. Реабилитация и диспансеризация переболевших	РО1 РО2 РО3 РО4	6,5/1,5	Курация больных Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Чек лист: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки: Чек лист: «Оценка 360◦» резидент: Чек лист: Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО) Оценка портфолио:
	Рубежный контроль-II	Оценка практических навыков у постели больного. (Клиническая ситуация).			Чек лист: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки	
9.	**Методы обучения и формы контролей**					
9.1	Лекции:	В резидентуре лекции не предусмотрены.				
9.2	Аудиторные занятия	Устный опрос, индивидуальная работа, CBL - метода обучение на основе случая или метода case-study (метод аналитики конкретных ситуаций), в форме мини-лекций, дискуссий клинических разборов, конференций, консультативной поддержки.				
9.3	СРО/СРОП:	Самостоятельная клиническая работа под руководством клинического наставника включает: ежедневное участие во врачебных конференциях, курация не менее 3 пациентов инфекционного профиля находящихся в стационаре под наблюдением клинического наставника/преподавателя, ведение медицинской документации на электронном ресурсе ЛПУ, участие в обходах с другими врачами/преподавателями, консилиумах, клинических разборах; выполнение врачебных манипуляций согласно ИУП резидента. Работа с научной литературой, анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио, DOPS – оценка освоения практических процедур, SA – самооценка, PA – оценка партнера, PS – обследование больного. 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.				
9.4	Рубежный контроль I; II	Оценка практических навыков у постели больного. Клинические задачи (ситуации).				
10.	**Критерии оценок:**					
10.1	**Критерии оценивания результатов обучения дисциплины:**					

№ РО	РО дисципл ины	Неудовлет ворительно	Удовлет ворительно	Хорошо	Отлично
РО 1	Демонстрирует готовность обосновать, сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи при инфекционных заболеваниях печени Эффективно взаимодействует с пациентом инфекционного профиля в стационаре, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.	**Не способен** провести диагностику, дифференциальную диагностику, назначить план лабораторно-инструментального обследования, **не правильно находит решения в** интерпритации результатов обследования, обосновании и формулировании клинического диагноза при инфекционных заболеваниях печени, допускает грубые ошибки в назначении плана лечения не может оценить его эффективность на основе доказательной практики.Не проработал основную литературу. Нет контакта с пациентом инфекционного профиля в стационаре, его окружением	**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 при ОИИ, назначении плана лечения **не способен полностью оценить** его эффективность на основе доказательной практики. **Испытывает затруднения** в решении клинических задач **Не полностью** использует литературу, рекомендованную в силлабусе.Неэффективно взаимодействует с пациентом инфекционного профиля в стационаре, его окружением	**способен** провести диагностику, дифференциальную диагностику, назначить план лабораторно-инструментального обследования, **интерпритировать результаты** обследования, **обосновать и сформулировать** клинический диагноз при инфекционных заболеваниях печени, **назначить план лечения** и указать эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи. **Использует литературу, рекомендованную в силлабусе.** Способен взаимодействовать с пациентом инфекционного профиля в стационаре, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.	Самостоятельно **проводит** диагностику, дифференциальную диагностику, назначает план лабораторно-инструментального обследования, интерпритирует результаты обследования, **убедительно обосновывает** и формулирует **полноценный** клинический диагноз при инфекционных заболеваниях печени, назначает план лечения и **определяет индикаторы эффективности** на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи, **владеет литературой из научных баз данных.**
РО 2	Оценивает риски инфекционного заболевания и использует наиболее эффективные методы для обеспечения	**Не способен** к оценке рисков инфекционного заболевания, **не использует** эффективные методы для обеспечения	**Допускает ошибки** в оценке рисков инфекционного заболевания, **недостаточно использует** эффективные методы для	**Способен демонстрировать** оценку рисков инфекционного заболевания, использование эффективных методов для	**Самостоятельно** эффективно использует коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом при

	высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи больному при инфекционных заболеваниях печени, соблюдая правовые и организационные нормативы системы здравоохранения РК по инфекционным заболеваниям, оказывает базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, проводит противоэпидемические мероприятия, способен работать в составе межпрофессиональных команд	надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи больным при инфекционных заболеваниях печени. **Не способен** демонстрировать знания в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения	обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи больным при инфекционных заболеваниях печени. **Допускает неточности** в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения	обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи больным при инфекционных заболеваниях печени **Способен действовать** в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения	инфекционных заболеваниях печени, его окружением, **коллаборирует** с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов инфекционным больным при ОИИ
РО 3	Действует в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан при инфекционных заболеваниях печени, способен оказать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, проводить противоэпидемические мероприятия, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики	**Не способен** демонстрировать знания в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по при инфекционных заболеваниях печени, **не демонстрирует способности** к оказанию базовой помощи в чрезвычайных ситуациях, **допускает грубые ошибки** в проведении противоэпидемических мероприятий с больным при инфекционных заболеваниях	**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 больным при инфекционных заболеваниях печени, недостаточно	**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 больным при инфекционных заболеваниях печени, **работать** в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации	**Самостоятельно оценивает** риски инфекционного заболевания при ОИИ, использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи больным при инфекционных заболеваниях печени

	укрепления здоровья нации	печени, **не способен** работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации	способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации		
РО 4	Демонстрирует способности формулировать адекватные исследовательские вопросы в области инфектологии при инфекционных заболеваниях печени, критически оценить профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды Способен самостоятельно обучаться и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития. Способен самостоятельно работать в профессиональн	**Не способен** к формулированию адекватных исследовательских вопросов в области инфектологии при инфекционных заболеваниях печени, **не способен** критически оценить профессиональную литературу ,**не участвовует** в работе исследовательской команды..**Нет 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	**Допускает ошибки** в формулировании адекватных исследовательских вопросов в области инфектологии при инфекционных заболеваниях печени, **недостаточно способен** критически оценить профессиональную литературу, **пассивен к участию** в работе исследовательской команды. **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.	**Способен формулировать** адекватные исследовательские вопросы в области инфектологии при инфекционных заболеваниях печени, **способен критически оценить** профессиональную литературу, **участвует в** работе исследовательской команды. **Способен формулировать** адекватные исследовательские вопросы в области инфектологии, **способен критически оценить** профессиональную литературу, **участвует в** работе исследовательской команды. **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	**Самостоятельно действует** в рамках правового и организационного поля системы, здравоохранения Республики Казахстан по при инфекционных заболеваниях печени **оказывает** базовую помощь в чрезвычайных ситуациях**, проводит** противоэпидемические мероприятия с инфекционным больным в стационаре, эффективно **работает** в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации

	ой электронной системе ЛПУ.				
10.2	**Критерии оценивания результатов обучения дисциплины:**				
	Чек-лист для практического занятия				
	Форма контроля	**Оценка**	**Критерии оценки**		
	Чек листы: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: полный и адекватный. Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): полностью и правильно. Дифференциальный диагноз: полностью. Окончательный диагноз и его обоснование: полная, обоснованная.Выбор лечения: лечение очень адекватное; Понять механизм действия назначенного лечения: полностью. Определение прогноза и профилактики: адекватный, полный.		
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33;85-89%) B (3,0;80-84%) B- (2,67;75-79%) C+ (2,33;70-74%)	Сбор анамнеза: систематически собранных, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения. Физическое обследование: систематические, но незначительные технические неточности. Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обоснования. Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: адекватный, но с незначительными недостатками. Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): правильно с незначительными неточностям.. Дифференциальный диагноз: доказано, но не со всеми подобными заболеваниями.Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз основного заболевания является полным, но сопутствующие заболевания не указаны. Выбор лечения: правильно, но недостаточно полная или полипрагмазия.Понять механизм действия назначенного лечения: ошибается в несущественных деталях. Определение прогноза и профилактики: адекватный, но не полный.		
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: не совсем адекватный. Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): частично верно с существенными ошибками. Дифференциальный диагноз: неполный. Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз недостаточно обоснован, осложнений, сопутствующих заболеваний не выявлено. Выбор лечения: лечение по основному и вспомогательному заболеванию неполное.Понять механизм действия назначенного лечения: половинчатое. Определение прогноза и профилактики: недостаточно адекватные и неполные.		
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Сбор анамнеза: хаотично собраны детали, не имеющие значения для диагностики фактов. Физическое обследование: не владеет мануальными навыками. Постановка предварительного диагноза: поставлена ошибка. Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: назначены противопоказания. Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): в большинстве случаев неправильно. Дифференциальный диагноз: продуктивный. Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз обоснован хаотично, менее убедительно. Выбор лечения: Назначены препараты обратного действия. Понять механизм действия назначенного лечения: Не может правильно объяснить. Определение прогноза и профилактики: Не смог определить.		
	Чек листы: «Оценка 3600» резидент:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%)	Подготовка: постоянное самообразование: например, закрепляет утверждения соответствующими ссылками, составляет краткое резюме.Ответственность: берет на себя ответственность за свое обучение: например, руководит своим учебным планом, активно		

		A- (3,67; 90-94%)	стремится к совершенствованию, критически оценивает информационные ресурсы. Участие: активно участвует в обучении групп: например, активно участвует в обсуждении, тщательно берет задания.Групповые навыки: демонстрирует эффективные групповые навыки, например, берет инициативу на себя, проявляет уважение и порядочность по отношению к другим, помогает в разрешении недопонимания и конфликтов. Коммуникации: искусный в общении со сверстниками: например, склонен к невербальным и эмоциональным сигналам, активно слушает. Профессионализм: высокоразвитые профессиональные навыки: например, отличное участие, уверенность, внимательное восприятие обратной связи и умение учиться на этом. Рефлексия: самоанализ высок: например, осознает ограниченность своих знаний или способностей, не превращаясь в защиту или оповещая других; Критическое мышление: Высокоразвитое критическое мышление: демонстрирует навыки в выполнении основных задач, таких как генерация гипотез, применение знаний кпроисходящим из практики, критическая оценка информации, делает вслух выводы, объясняет мыслительный процесс. Обучение: навыки эффективного обучения: отражает доклад по проблемным вопросам, относящимся к рассматриваемой ситуации и соответствующим образом структурированным образом. Использует конспекты или обобщает материал для лучшего запоминания другими. Практические навыки: стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Подготовка: настроен на самообразование: например, закрепляет утверждения соответствующими ссылками. Ответственность: способен брать на себя ответственность за свое обучение: например, руководит своим учебным планом, стремится к совершенствованию, критически оценивает информационные ресурсы. Участие: участвует в обучении групп: например, участвует в обсу групповые навыки, например, берет инициативу на себя, проявляет уважение и порядочность по отношению к другим, помогает в разрешении недопонимания и конфликтов. Коммуникации: общении со сверстниками: например активно слушает. Профессионализм: развитые профессиональные навыки: например, внимательное восприятие обратной связи и умение учиться на этом. Рефлексия: например, осознает ограниченность своих знаний или способностей, не превращаясь в защиту или оповещая других; Критическое мышление: демонстрирует навыки в выполнении основных задач, таких как генерация гипотез, применение знаний кпроисходящим из практики, критическая оценка информации, делает вслух выводы, объясняет мыслительный процесс; Обучение: навыки обучения: отражает доклад по проблемным вопросам, относящимся к рассматриваемой ситуации и соответствующим образом структурированным образом. Использует конспекты или обобщает материал для лучшего запоминания другими. Практические навыки: ищет возможности, надежен и квалифицирован.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Подготовка: Нет заинтересованности и желания самосовершенствоваться, например, недостаточное изучение и изучение проблемных вопросов, незначительный вклад в знания группы, не накапливает материал. Ответственность: Не берет на себя ответственность за собственное обучение: например, в связи с другими при выполнении плана обучения, скрывает ошибки, редко критически анализирует ресурсы. Участие: Неактивен в процессе обучения группы: например, неактивно участвует в процессе обсуждения,

			тщательно принимает задания. Групповые навыки: Демонстрирует неэффективные групповые навыки, такие как неуместное вмешательство, демонстрирует плохие навыки дискуссии, прерывает, уклоняется от ответа или игнорирует других, доминируя или проявляя нетерпимость; Коммуникации: Общение со сверстниками затруднено: например, плохие навыки слушания неспособны или склонны обращать внимание на невербальные или эмоциональные сигналы. Профессионализм: Недостаток в профессиональном поведении: например, поведение без причины, неуверенность, затруднение восприятия обратной связи; Критическое мышление: 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). Обучение: Неэффективные навыки обучения: низкий уровень докладов по проблемным вопросам независимо от рассматриваемой ситуации и в слабо структурированном стиле. Неэффективное использование конспектов, не готовит конспекты, не может обобщить материал, не может объяснить материал другим. Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Подготовка: Нет желания самосовершенствоваться, не изучает проблемные вопросы, нет вклада в знания группы, нет накапления материала.Ответственность: безответственность за собственное обучение: например, в связи с другими при выполнении плана обучения, ошибается, акритичен. Не анализирует ресурсы.Нет участия в процессе обучения группы: например, не участвует в процессе обсуждения, нет принимаея задания .Групповые навыки: отсувствуют групповые навыки, прерывает, уклоняется от ответа или игнорирует других, проявляет нетерпимость.. Коммуникации: общение со сверстниками затруднено: например, плохие навыки слушания неспособны или склонны обращать внимание на невербальные или эмоциональные сигналы. Профессионализм отсувствуют например, неуверенность, затруднение восприятия обратной связи; Критическое мышление: выражен 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).Обучение: Неэффективные навыки обучения: низкий уровень докладов по проблемным вопросам независимо от рассматриваемой ситуации и в слабо структурированном стиле. Неэффективное использование конспектов, не готовит конспекты, не может обобщить материал, не может объяснить материал другим; Практические навыки: отказывается выполнять основные процедуры.
	Чек листы: Тестирование:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	90-100% правильных ответов.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%)	70-89% правильных ответов.

		C+ (2,33; 70-74%)	
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	50-69% правильных ответов.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Менее 50% правильных ответов.
	Чек листы: Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО). Анализ научных статей:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Резидент демонстрирует знания и понимание исследований в области инфектологии: Знания системны, в полной мере отражают понимание темы исследований. Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: решение верное. Использует научную информацию и принципы ДМ для развития в рамках своей квалификации: дано обоснование в полном объеме. Демонстрирует навыки самоанализа: использует в полном объеме. Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: в полном объеме, адекватно. Способен проводить исследования и работать на научный результат: участвует и рассказывает, завоевывает аудиторию, убеждает в своих аргументах. Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, подводит итоги исследований, публикует.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Резидент демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знаний с фиксацией фактов, которые не дают полного представления о сущности исследования; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение верное. Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: основания частично верны. Демонстрирует навыки самоанализа: частично использует верно.Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: адекватные, но с незначительными ошибками. Способен проводить исследования и работать на научный результат: выступления и доклады недостаточно обьективные. Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, выводы частичные, анализ неполный.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Резидент во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только широко известной учебной литературой, испытывал большие затруднения в систематизации материала. Редко участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неотложной помощи инфекционным больным.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Резидент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал литературу по теме занятия; не умел использовать научную терминологию дисциплины, отвечал с грубыми стилистическими и логическими ошибками. Не участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неотложной помощи инфекционным больным.

	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК): Устный ответ.	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Резидент во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теории, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине с использованием монографии и руководств последних лет, с интернета и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин. Активно вместе с куратором участвовал в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неотложной помощи инфекционным больным.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Резидент во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал непринципиальные неточности, сумел систематизировать программный материал с помощью учебника. Мало участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неотложной помощи инфекционным больным.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Резидент во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки ограничивался только широко известной учебной литературой, испытывал большие затруднения в систематизации материала. Редко участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неотложной помощи инфекционным больным
,		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Резидент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал литературу по теме занятия; не умел использовать научную терминологию дисциплины, отвечал с грубыми стилистическими и логическими ошибками. Не участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и неотложной помощи инфекционным больным
	Чек листы: Рубежный контроль. Тест:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Исчерпывающее знание темы занятия из основных и дополнительных источников. Стилистически грамотное изложение темы занятия. Соблюдение формы, активное участие в дежурствах, конференциях с выступлением докладом. На тестовое задание 13-15 правильных ответов. На ситуационные задачи полный исчерпывающий ответ. Активное участие в курации больных, в работе отделения Правильное докладывание больного.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Хорошее знание темы занятия. Участие дежурствах, конференциях. На тестовые задания 10-12 правильных ответов. На ситуационные задачи не полный ответ на постановку диагноза и тактики лечения. Хорошая курация больного, участие в работе отделения, правильное докладывание больного.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Неполное знание темы, не активное участие в дежурствах и конференциях. На тестовые задания 8-9 правильных ответов. На ситуационные задачи неполное освещение диагноза и тактики лечения. При курации неполное докладывание больного, неполная схема лечения
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Плохое знание темы занятия. Редкое участие в обходах, конференциях. На тестовые задания 0-7 правильных ответов. На ситуационные задачи неправильный ответ. Неправильный диагноз и тактика лечения. Некачественная курация больного. Частое отсутствие на обходах профессора, заведующего отделения.

	Чек листы: Оценка портфолио:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Портфолио данного уровня характеризуются всесторонностью в отражении основных категорий и критериев оценки. Содержание такого портфолио. свидетельствует о больших приложенных усилиях и очевидном прогрессе обучающегося. В содержании и оформлении портфолио данного уровня ярко проявляются оригинальность и изобретательность.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Портфолио этого уровня демонстрирует солидные знания и умения обучающегося, но, в отличие от предыдущего, в нем могут отсутствовать некоторые элементы из необязательных категорий, а также может быть недостаточно выражена оригинальность в содержании и отсутствовать творческий элемент в оформлении.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	В портфолио данного уровня основной акцент сделан на обязательной категории, по которой можно судить об уровне сформированности программных знаний и умений. Отсутствуют свидетельства, демонстрирующие уровень развития исследовательского, творческого мышления, прикладных умений, способности к содержательной коммуникации (как устной, так и письменной), социальной инициативности и пр.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Портфолио, по которому трудно сформировать общее представление о достижениях обучающегося. Как правило, в нем представлены отрывочные сведения из разных категорий. По такому портфолио практически невозможно определить прогресс в обучении и уровень сформированности качеств, отражающих основные общекультурные и профессиональные компетенции.

Многобальная система оценки знаний:

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	Удовлетворительно
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	Неудовлетворительно
F	0	0-24	

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/ [22.02.2019]. **Univadis.ru** [Электронный ресурс]: **международ. мед. портал**. - Режим доступа:http://www.univadis.ru/ [22.02.2019]. **Univertv.ru** Открытый образовательный портал с видеозаписями лекций ведущих российских и зарубежных вузов, учебными материалами и документальными филь

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. 2019. - 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, 2018 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, 2019 г.; 454 с. **https://www.karat-med.kz/** **Дополнительная литература:** 1. Жұқпалы аурулардың синдромдық дифференциялық диагнозы: оқулық. Абуова Г.Н. – Шымкент, 2018ж. 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), 2019 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, 2018 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. Гематология, иммунология и инфекционные болезни. Р. А. Полин, Р. Олс, М. Едер; Издательство Логосфера, 2019. 8. Воздушно-капельные инфекции. Стандарты медицинской помощи. С. Ю. Кочетков, А. С. Дементьев, Н. И. Журавлева; Издательство Гэотар-Медиа, 2016 г; 448 с. 9. Острые кишечные инфекции у детей. А.В.Горелов;ИздательствоГэотар-Медиа, 2018 г.; 144 с. 10. ВИЧ-инфекция и СПИД. Клинические рекомендации. В. В. Покровский, В. В. Покровский; ИздательствоГэотар-Медиа, 2016 г.; 112 с.

11. Хронический вирусный гепатит С и цирроз печени. Руководство для врачей; Издательство СпецЛит, 11 сентября 2016 г.; 380 с.
12. Инфекционная безопасность. Учебное пособие ,И. В. Бубликова, З. В. Гапонова; Издательство Лань, 2016 г.; 240 с.
13. Медицинская паразитология. Лабораторная диагностика. Учебник. В. П. Сергиев; Издательство Феникс, 2017 г.; 250 с.
14. ВИЧ-инфекция. Клинические проявления и формы. Сестринский уход. Профилактика профессиональных зараж. Н. М. Палатова; Издательство Лань, 2017 г; 112 с.
15. Рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных гепатитом С. Н. Д. Ющук; Издательство Гэотар-Медиа, 2017 г.; 96 с.
16. Атлас инфекционных болезней;Владислав Иванович Лучшев; Сергей Николаевич Жаров, Владимир Владимирович Никифоров, Издательство Гэотар-Медиа, 2014 г.; 224 с.
17. Вирусные гепатиты в вопросах и ответах. Пособие для врачей. Т. В. Антонова, Д. А. Лиознов;
18. Внутрибольничная инфекция. В. Л. Осипова; Издательство. Гэотар-Медиа, 2014 г.; 240 с.
19. Инфекционная гепатология. Руководство для врачей. В. Ф. Учайкин, Т. В. Чередниченко, А. В. Смирнов; Издательство Гэотар-Медиа, 2021 г.; , 640 с.
20. 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.
21. Oxford Handbook of Tropical Medicine / Eddleston M. [et al.]; Oxford University Press, 3 edition, 2018
22. 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, 2018
23. Travel and Tropical Medicine Manual / Jong E. C. [ed. by], Sanford Ch.; Saunders / lsevier, 2019
24. 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/
Действующие Клинические протоколы диагностики и лечения МЗ РК по инфекционным

12. Политика дисциплины:

Требования, предъявляемые к обучающимся, посещаемость, поведение, политика выставления оценок, штрафные меры, поощрительные меры и т.д.

1. На занятия приходить в форме (хир.костюм,халат, колпак, одноразовые маски, перчатки);
2. Быть пунктуальным и обязательным;
3. Посещение занятий СРРП является обязательным. В случае отсутствия обучающегося на СРРП, делается отметка «н» в учебном и электронном журнале;
4. Активно участвовать в учебном процессе;
5. Не опаздывать, не пропускать занятия. В случае болезни представить справку и лист отработки с указанием срока сдачи, который действителен в течение 30 дней с момента получения его в деканате;
6. Пропущенные занятия по неуважительной причине не отрабатываются. Обучающимся, пропустившим занятия по неуважительной причине в электронном журнале рядом с отметкой «н» выставляется оценка «0» и вычитываются штрафные баллы:

− штрафной балл за пропуск 1 лекции составляет 1,0 балл из оценок рубежного контроля;
− штрафной балл за пропуск 1 занятия СРРП составляет 2,0 балла из оценок СРР;

7. Каждый обучающий должен выполнить все формы заданий СРР и сдать по графику.
8. На каждое практическое занятие и СРРП все обучающиеся должны своевременно и четко подготовиться и принимать активное участие при обсуждении темы.
9. Все виды письменных работ обучающихся (реферат, презентации и др.) проходят проверку на предмет плагиата.
10. Нести ответственность за санитарное состояние своего рабочего места и личной гигиены.
11. Прием пищи в аудиториях строго запрещено.
12. Соблюдать правила по технике безопасности в учебных комнатах.
13. Соблюдать правила внутреннего распорядка клинической базы ШГИБ, врачебную этику и деонтологию поведения.
14. Быть терпимым, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям.
15. Бережно относиться к имуществу кафедры.
16. Отключить сотовые телефоны в учебное время.

13.	Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии:

П. 4 Кодекс чести обучающегося.

ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК:

Политика и процедуры: общие требования кафедры, предъявляемые к резиденту в процессе обучения, штрафные меры при невыполнении разделов работы и т.д.

Например:

1. при отсутствии санитарной книжки на практическое занятие; 2. строгое соблюдение медицинской формы (халаты, маски, колпак, дополнительная обувь);
3. строгое соблюдение личной гигиены, техники безопасности в стационаре;
4. дежурство в приемном отделении;
5. строгое соблюдение внутреннего распорядка, теплое общение с больными, врачами, с сотрудниками кафедры.

Штрафные санкция:

Обучающему, пропускавшему 3 занятия без уважительной причины, выдается рапорт в отдел резидентуры.

Пропущенные занятия компенсируются дежурством в стационаре, литературным обзором и рефератом.

Итоговый контроль: экзамен проводится в 2 этапа: тестирование /собеседование и оценка практических методов.

К экзамену допускаются обучающиеся, полностью освоившие программу дисциплины и набравшие пороговый рейтинг.

Расчет рейтинга прохождения:

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 контроль 1 + Рубежный контроль 2 / 2

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

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.

Обучающий, завершивший программу обучения и выполнивший индивидуальный учебный план допускается к Итоговой аттестации. Целью итоговой аттестации является оценка результатов обучения и компетенций, достигнутых по завершению программы резидентуры.

Итоговая аттестация проводится в соответствии с конечными результатами обучения и включает два этапа:

1) оценку знаний (компьютерное тестирование);
2) оценку навыков.

Целью итоговой аттестации является оценка профессиональной подготовленности выпускников по завершению изучения образовательной программы резидентуры. При получении положительных результатов оценки знаний и навыков по программе, резиденту выдается свидетельство об окончании резидентуры. Также эти данные являются основанием для выдачи сертификата специалиста.

Правила апелляции итоговой оценки:

➢Если обучающий недоволен своими оценками, полученных на экзамене или тестовом контроле;

➢Если наступил разногласия между преподавателем и обучающимся 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.

14. Утверждение и пересмотр:

Дата утверждения на кафедре	Протокол №	Ф.И.О. заведующей	Подпись
09.06.2023	№10	Абуова Г.Н.	
Дата одобрения на КОП	Протокол №	Ф.И.О. председателя КОП	Подпись
26.06.2023	№11	Кауызбай Ж.А.	
Дата пересмотра	Протокол №	Ф.И.О. заведующего	Подпись
Дата пересмотра на КОП	Протокол №	Ф.И.О. председателя КОП	Подпись

Приложения

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

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	систематический и собранный, анамнез в полной мере отражает динамику развития заболевания	
Физическое обследование	не владеет мануальными навыками	безрезультатно, хаотично с ошибками	полное техническое несостоявшимся ошибками	систематические, но незначительные технические неточности	проведено системно, технически правильно и эффективно	
Постановка предварительного диагноза	поставлена ошибка	указан только класс болезни	ведущий синдром выделен, но диагностического заключения нет	установлен правильно, но нет обоснования	правильно установлено, дано обоснование	
Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание	назначены противопоказания	неадекватные	не совсем адекватный	адекватный, но с незначительными недостатками	полный и адекватный	
Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента)	неправильная цена, приведшая к противопоказанию	в большинстве случаев неправильно	частично верно с существенными ошибками	правильно с незначительными неточностями	полностью и правильно	
Дифференциальный диагноз	Неадекватные	продуктивный	Неполный	доказано, но не со всеми подобными заболеваниями	полностью	

Профессиональные навыки	**0 балл**	**4 балл**	**6 балл**	**8 балл**	**10 балл**	**Оценка экзаменатора**
Окончательный диагноз и его обоснование	отсутствие клинического мышления	диагноз обоснован хаотично, менее убедительно	диагноз недостаточно обоснован, осложнений, сопутствующих заболеваний не выявлено	диагноз основного заболевания является полным, но сопутствующие заболевания не указаны	полная, обоснованная	
Выбор лечения	Назначены препараты обратного действия	недостаточная адекватность по значению и дозировке	лечение по основному и вспомогательному заболеванию неполное	правильно, но недостаточно полная или полипрагмазия	лечение очень адекватное	
Понять механизм действия назначенного лечения	Не может правильно объяснить	Делает много ошибок	Половинчатое	ошибается в несущественных деталях	полностью	
Определение прогноза и профилактики	Не смог определить	неадекватные справка	недостаточно адекватные и неполные	адекватный, но не полный	адекватный, полный	
ОБЩИЙ	**Максимальный балл – 100, это ровен на 100 баллов**					

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

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, 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, скрывает ошибки, редко критически анализирует ресурсы.
3	Активно участвует в обучении групп: например, активно участвует в обсуждении, тщательно берет задания	Участие 10 8 6 4 2	Неактивен в процессе обучения группы: например, неактивно участвует в процессе обсуждения, 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, уверенность, внимательное восприятие обратной связи и умение учиться на этом	Профессионализм 10 8 6 4 2	Недостаток в профессиональном поведении: например, 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	Критическое мышление	Дефицит критического мышления: например, испытывает трудности при выполнении

	выполнении основных задач, таких как генерация гипотез, применение знаний кпроисходящим из практики, критическая оценка информации, делает вслух выводы, объясняет мыслительный процесс	10 8 6 4 2	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 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, 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	

Заведующий отделением
Ф.И.О Заведующего отделение_____
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 спойлер
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**	

Резидент

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	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**	

Дежурный врач
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	Не контактирует лично

		10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	
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**	

Пациент
Ф.И.О Пациента_____ Подпись_____

№		**Нужно ограждать**
1	Ваш врач внимателен или уважителен?	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
2	Ответит ли врач на ваши вопросы? Объясните все, что вы хотели знать 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 в это как специалист	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
	Максимально	**50 балл**

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

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	Не показывает	уточнение фактов, не имеет значения	Знаний с фиксацией фактов, которые не дают полного представления о сущности исследования	Знания системны, в полной мере отражают понимание исследований в области медицины	
Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов	Не может решить проблемы	Решение принимает с трудом, не может обосновать	Решение верное	Решение верное,	
Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации	Не использует	Использует недостоверную или неполную информацию	основания частично	дано обоснование в полном объеме	
Демонстрирует навыки самоанализа	Не показывает	диагноз не детализирован, доверия мало	Частично использует	Использует в полном объеме	
Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях.	Не участвует	Редко участвует, без энтузиазма	адекватные, но с незначительными ошибками	В полном объеме, адекватно	
Способен проводить исследования и работать на научный результат	Исследований не проводит	Проводит исследования, но систематизировать их невозможно	Неважные выступления и доклады	Участвует и рассказывает, завоевывает аудиторию, убеждает в своих выступлениях	
Исследования в области медицины показывают знания и понимание	не показывает	С уточнением фактов, не имеющих значения	Проводит исследования, выводы частичные, анализ неполный.	Проводит исследования, подводит итоги исследований, публикует	
Общий балл					

Примечание: *в зависимости от формы СРР итоговый балл может выставляться как по одному, так и по нескольким критериям*

Протокол согласования Рабочая учебная программа (Силлабус) дисциплины **«Инфекционная гепатология»** (2кредит/60часов) с другими дициплинами на 2023-2024уч.год

Дисциплины согласования	Предложения об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения и т.д.	Номера протоколов и даты заседаний согласующихся кафедр
Пререквизиты: «Инфекционные болезни в ОВП»	Предложений об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения нет	Протокол №____ от «___»_____2023г.
Постреквизиты: 1.Дисциплины докторантуры	Предложений об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения нет	Протокол №____ от «___»_____2023г.

Зав.кафедрой, профессор кафедры «Инфекционных болзней и дерматовенерологии» Абуова Г.Н.
(Ф.И.О.) **(подпись)**

- **пререквизиты:**
Зав.кафедрой ВОП-1, к.м.н., доцент Даткаева Г.М.
(Ф.И.О.) **(подпись)**

- **постреквизиты:**
Руководитель управления научно-клинической работы, докторантуры и магистратуры Жаксылык А.А.
(Ф.И.О.) **(подпись)**