

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA          АКАДЕМИАСЫ</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
Кафедра инфекционных болезней и дерматовенерологии		
Рабочая программа (Силлабус) для цикла «Детские инфекционные болезни в поликлинике» резидентам 1 курса по специальности «Инфекционные болезни: взрослые, детские»		044-49/11 Стр. 1 из 20

## Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»

### Рабочая программа дисциплины (Силлабус)

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

<b>1.</b>	<b>Общие сведения о дисциплине</b>		
1.1	Код дисциплины: R-DIBP	1.4	Учебный год: 2022-2023
1.2	Название дисциплины: « <b>Детские инфекционные болезни в поликлинике</b> »	1.5	Курс: I
1.3	Пререквизиты: микробиология, патологическая физиология, эпидемиология, основы доказательной медицины, общая иммунология, инфекционные болезни у детей в практике ОВП	1.6	Количество кредитов (ECTS): 17
<b>2.</b>	<b>Описание дисциплины :</b> 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 у детей 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 детских инфекционных болезней		

№3	Форма суммативной оценки
	<b>текущий контроль-</b> ✓ Тестирование, клинические задачи
	<b>рубежный контроль-I;II</b> устный экзамен (билетная система); мини-клинический экзамен
	<b>итоговый</b> ✓ 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 детскому населению, в том числе для диагностики неотложных состояний у детей и организации диспансеризации, реабилитации постинфекционных больных и проведение противоэпидемических мероприятий.

<b>5.</b>	<b>Конечные результаты обучения (РО дисциплины)</b>	
<b>PO1</b>	<b>Курация детского пациента с инфекционным заболеванием на амбулаторном этапе</b>	
:		
Отлично	<b>проводит</b> диагностику с учетом особенностей у детей, дифференциальную диагностику, назначает план лабораторно-инструментального обследования, интерпретирует результаты обследования, <b>убедительно обосновывает</b> и формулирует клинический диагноз, назначает план лечения с учетом особенностей расчета препаратов у детей <b>на амбулаторном этапе</b> и <b>определяет индикаторы эффективности</b> на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи, <b>владеет литературой из научных баз данных.</b>	

Хорошо	<b>способен</b> провести диагностику, дифференциальную диагностику, назначить план лабораторно-инструментального обследования, <b>интерпритировать результаты</b> обследования с учетом особенностей у детей, <b>обосновать и сформулировать</b> клинический диагноз, <b>назначить план лечения</b> у детей <b>на амбулаторном этапе</b> и указать эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи. <b>Использует литературу, рекомендованную в силлабусе.</b>
Удовлетворительно	<b>Демонстрирует недостаточные знания</b> в проведении диагностики, дифференциальной диагностики, назначении плана лабораторно-инструментального обследования, <b>не может применить знания, допускает не точности</b> и ошибки в интерпритации результатов обследования, обосновании и формулировании клинического диагноза, назначении плана лечения <b>на амбулаторном этапе, не способен полностью оценить</b> его эффективность на основе доказательной практики. <b>Испытывает затруднения</b> в решении клинических задач <b>Не полностью</b> использует литературу, рекомендованную в силлабусе.
Неудовлетворительно	<b>Не способен</b> провести диагностику, дифференциальную диагностику, назначить план лабораторно-инструментального обследования, <b>не правильно находит решения</b> в интерпритации результатов обследования, обосновании и формулировании клинического диагноза, допускает грубые ошибки в назначении плана лечения <b>на амбулаторном этапе</b> , не может оценить его эффективность на основе доказательной практики. Не проработал основную литературу.
<b>PO2 Коммуникация и коллаборация</b>	
Отлично	<b>Самостоятельно</b> эффективно использует коммуникативные навыки взаимодействия с детским пациентом инфекционного профиля, его окружением, <b>коллаборирует</b> с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для детского пациента результатов инфекционным заболеванием в поликлинике
Хорошо	<b>Способен</b> эффективно <b>взаимодействовать</b> с пациентом инфекционного профиля, его окружением используя коммуникативные навыки, <b>взаимодействовать</b> с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов инфекционным больным <b>на амбулаторном этапе</b>
Удовлетворительно	<b>Демонстрирует недостаточные</b> коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом инфекционного профиля, его окружением. <b>Допускает ошибки</b> при взаимодействии с специалистами здравоохранения. <b>Не полностью достигает</b> лучших для пациента результатов с инфекционным больным <b>на амбулаторном этапе</b>
Неудовлетворительно	<b>Не применяет</b> основы коммуникативных навыков взаимодействия с пациентом инфекционного профиля, его окружением. <b>Допускает грубые ошибки</b> при взаимодействии с специалистами здравоохранения. <b>Не достигает</b> лучших для пациента результатов инфекционным больным <b>на амбулаторном этапе</b>
<b>PO3</b>	
<b>Безопасность и качество:</b> способен оценивать риски инфекционного заболевания у детей и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи.	
Отлично	<b>Самостоятельно оценивает</b> риски инфекционного заболевания у детей <b>на амбулаторном этапе</b> , использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями <b>на амбулаторном этапе</b>
Хорошо	<b>Способен демонстрировать</b> оценку рисков инфекционного заболевания, использование эффективных методов для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи инфекционным больным <b>на амбулаторном этапе</b>
Удовлетворительно	<b>Допускает ошибки</b> в оценке рисков инфекционного заболевания, <b>недостаточно использует</b> эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи инфекционным больным <b>на амбулаторном этапе</b>
Неудовлетворительно	<b>Не способен</b> к оценке рисков инфекционного заболевания, <b>не использует</b> эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи инфекционным больным <b>на амбулаторном этапе</b>
<b>PO4</b>	
<b>Общественное здоровье:</b> 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 команды для осуществления политики укрепления здоровья нации	

Отлично	<b>Самостоятельно действует</b> в рамках правового и организационного поля системы, здравоохранения Республики Казахстан по инфекционным заболеваниям у детей <b>оказывает</b> базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, <b>проводит</b> противоэпидемические мероприятия с инфекционным больным <b>на амбулаторном этапе</b> , эффективно <b>работает</b> в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации
Хорошо	<b>Способен действовать</b> в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по инфекционным заболеваниям, <b>оказывать</b> базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, проводить противоэпидемические мероприятия с инфекционным <b>на амбулаторном этапе</b> , <b>работать</b> в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации
Удовлетворительно	<b>Допускает неточности</b> в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по инфекционным заболеваниям, <b>допускает принципиальные ошибки</b> оказания базовой помощи в чрезвычайных ситуациях, <b>демонстрирует не полные знания</b> в проведении противоэпидемических мероприятий с инфекционным больным <b>на амбулаторном этапе</b> , недостаточно способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации
Неудовлетворительно	<b>Не способен</b> демонстрировать знания в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по инфекционным заболеваниям, <b>не демонстрирует способности</b> к оказанию базовой помощи в чрезвычайных ситуациях, <b>допускает грубые ошибки</b> в проведении противоэпидемических мероприятий с инфекционным больным <b>на амбулаторном этапе</b> , <b>не способен</b> работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации
<b>PO5</b> <b>Исследования:</b> 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	<b>Самостоятельно формулирует</b> адекватные исследовательские вопросы в области детской инфектологии, критически оценивает профессиональную литературу, <b>эффективно использует</b> международные базы данных в своей повседневной деятельности, <b>активно участвует</b> в работе исследовательской команды
Хорошо	<b>Способен формулировать</b> адекватные исследовательские вопросы в области инфектологии, <b>способен критически оценить</b> профессиональную литературу, <b>участвует</b> в работе исследовательской команды
Удовлетворительно	<b>Допускает ошибки</b> в формулировании адекватных исследовательских вопросов в области инфектологии, <b>недостаточно способен</b> критически оценить профессиональную литературу, <b>пассивен к участию</b> в работе исследовательской команды
Неудовлетворительно	<b>Не способен</b> к формулированию адекватных исследовательских вопросов в области инфектологии, <b>не способен</b> критически оценить профессиональную литературу, <b>не участвует</b> в работе исследовательской команды.
<b>PO6</b> <b>Обучение и развитие:</b> 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	<b>Самостоятельно эффективно обучается</b> 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	<b>Демонстрирует способности обучаться</b> 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	<b>Демонстрирует недостаточные способности</b> 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	<b>Не демонстрирует способности обучаться</b> 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	<b>РО дисциплины</b>	<b>Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины</b>
	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4 РО 6	Демонстрирует готовность обосновать, сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения с учетом особенностей расчета препаратов у детей и оценить его эффективность на основе доказательной практики, на уровне оказания медицинской помощи в стационаре детским пациентам инфекционного профиля, эффективно взаимодействовать с пациентом и его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов, оценивать риски инфекционного заболевания у детей и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям, 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 у детей в поликлинике, оказывать квалифицированную помощь при неотложных состояниях <b>на амбулаторном этапе</b> 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 детской инфектологии, критически оценить профессиональную литературу, 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

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

<b>6.8</b>	<b>Тематический план</b>					
№ день	Название темы	Краткое содержание	РО дисциплины	Кол во часов	Формы/методы/технологии обучения	Формы/методы оценивания
1-й 27.01.23.	<b>Практическое занятие.</b>	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	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, интервьюирование

		у детей в районе деятельности поликлиники				
	<b>СРОП/СРО</b>	Нормативно-правовые акты, документация инфектологической службы МЗ РК. Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению инфекционных заболеваний").	PO3 PO4 PO5 PO6	<b>7/1</b>	Аналитическая работа инфекционной заболеваемости у детей в районе деятельности поликлиники	Оценка качества оформления медицинской документации (AA – Audit Assessment Tool
2-й 30.01.23.	<b>Практическое занятие.</b>	Острые кишечные инфекции у детей на амбулаторном этапе. Брюшной тиф. Паратифа А,Б. Сальмонеллез. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза при кишечных инфекциях. Лечение и оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе. Алгоритмы регидратационной терапии ИВБДВ. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесцентов на амбулаторном этапе	PO3 PO4 PO5 PO6	<b>2</b>	Обзорная лекция	Ситуационные задачи, тестирование, устный и письменный опрос
	<b>СРОП/СРО</b>	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	PO 1 PO 2 PO 3 PO 5 PO 6	<b>7/1</b>	Анализ ситуаций (CS - <u>case-study</u> )	Оценка качества оформления медицинской документации (AA – Audit Assessment Tool
3-й 31.01.23.	<b>Практическое занятие.</b>	Острые кишечные инфекции у детей на амбулаторном этапе. Шигеллез. Эшерихиозы .Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. Лечение и оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе. Алгоритмы регидратационной терапии ИВБДВ. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4 PO 6	<b>2</b>	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризации, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведение	устный опрос, письменный опрос, тестирование

		реконвалесценто на амбулаторном этапе			противоэпидемических мероприятий.	
	<b>СРОП/СРО</b>	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	PO 1 PO 2 PO 3 PO 5 PO 6	<b>7/1</b>	Литературный обзор тематики плана СРР, <b>OR-</b> презентация (Oral Presentation)	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервьюирование, выписывание рецептов
4-й 01.02.23	<b>Практическое занятие.</b>	Острые кишечные инфекции у детей на амбулаторном этапе. Вирусные гастроэнтериты. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. Особенности течения у детей раннего возраста. Лечение и оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе. Алгоритмы регидратационной терапии ИВБДВ. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4 PO 6	<b>2</b>	Мини-лекция, демонстрация больного, Стандартизированный пациент (SP – standart patient)	устный опрос, письменный опрос, тестирование, портфолио
	<b>СРОП/СРО</b>	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	PO 1 PO 2 PO 3 PO 5 PO 6	<b>7/1</b>	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризации, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведение противоэпидемических мероприятий	устный опрос, письменный опрос, тестирование
5-й 02.02.23	<b>Практическое занятие.</b>	Острые кишечные инфекции у детей на амбулаторном этапе. Холера. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии	PO3 PO4 PO5 PO6	<b>2</b>	Мини-лекция, демонстрация больного, Стандартизированный	устный опрос, письменный опрос, тестирование, портфолио

		предварительного диагноза. Лечение и оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе. Алгоритмы регидратационной терапии ИВБДВ. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе			пациент (SP – standart patient)	
	<b>СРОП/СРО</b>	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	<b>7/1</b>	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризации, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведение противоэпидемических мероприятий.	устный опрос, письменный опрос, тестирование
<b>6-й.</b> 03.02.23	<b>Практическое занятие.</b>	Острые кишечные инфекции у детей на амбулаторном этапе. Пищевые токсикоинфекции. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. Лечение и оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе. Алгоритмы регидратационной терапии ИВБДВ. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4 РО 6	<b>2</b>	Мини-лекция, демонстрация больного, Стандартизированный пациент (SP – standart patient)	устный опрос, письменный опрос, тестирование
	<b>СРОП/СРО</b>	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	<b>7/1</b>	Литературный обзор тематики плана СРР, <b>OR-</b> презентация (Oral Presentation)	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервьюирование, выписывание рецептов

7-й 06.02.23	Практическое занятие.	Острые кишечные инфекции у детей на амбулаторном этапе. Ботулизм. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. Лечение и оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе. Алгоритмы регидратационной терапии ИВБДВ. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе	PO3 PO4 PO5 PO6	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	PO 1 PO 2 PO 3 PO 5 PO 6	7/1	Анализ ситуаций (CS - <u>case-study</u> )	Оценка качества оформления медицинской документации (AA – Audit Assessment Tool)
8-й 07.02.23	Практическое занятие.	Острые воздушно-капельные инфекции у детей на амбулаторном этапе. Менингококковая 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	PO3 PO4 PO5 PO6	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	PO 1 PO 2 PO 3 PO 5 PO 6	7/1	Анализ ситуаций (CS - <u>case-study</u> )	Оценка качества оформления медицинской документации (AA – Audit Assessment Tool)
9-й 08.02.23	Практическое занятие.	Острые воздушно-капельные инфекции у детей на амбулаторном этапе. Грипп и другие ОРВИ. Клиническая	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4		Участие в приеме амбулаторных больных,	Ситуационные задачи, тестирование на сайте

		характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. Лечение и оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе	РО 6		проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризации, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведение противозидемических мероприятий.	кафедры, устный и письменный опрос, интервьюирование, выписывание рецептов
	<b>СРОП/СРО</b>	Методы диагностики: специфические (бактериологические, серологические), инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противозидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗРК	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	<b>7/1</b>	Анализ ситуаций (CS - <u>case-study</u> )	устный опрос, письменный опрос, тестирование, портфолио
<b>10-й</b> 09.02.23	<b>Практическое занятие.</b>	Острые воздушно-капельные инфекции у детей на амбулаторном этапе. Коронавирусная инфекция COVID-19. 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	-	<b>2</b>	Мини-лекция, демонстрация больного, Стандартизированный пациент (SP – standart patient)	устный опрос, письменный опрос, тестирование, портфолио
	<b>СРОП/СРО</b>	Методы диагностики: специфические (серологические), инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противозидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗРК	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	<b>7/1</b>	Анализ ситуаций (CS - <u>case-study</u> )	устный опрос, письменный опрос, тестирование, портфолио
<b>11-й</b> 10.02.23	<b>Практическое занятие.</b>	Острые воздушно-капельные инфекции у детей на амбулаторном этапе. Энтеровирусная инфекция. Клиническая характеристика	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4 РО 6	<b>2</b>	Лекция-тренинг, демонстрация больного,	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры,

		Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. Лечение и оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе			Стандартизированный пациент (SP – standart patient)	устный и письменный опрос, интервьюирование, выписывание рецептов
	<b>СРОП/СРО</b>	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	PO 1 PO 2 PO 3 PO 5 PO 6	<b>7/1</b>	Анализ ситуаций (CS - <u>case-study</u> )	устный опрос, письменный опрос, тестирование, портфолио
<b>12-й</b> 13.02.23	<b>Практическое занятие.</b>	Острые воздушно-капельные инфекции у детей на амбулаторном этапе. Ветряная оспа. 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	PO3 PO4 PO5 PO6	<b>2</b>	Мини-лекция, демонстрация больного, Стандартизированный пациент (SP – standart patient)	устный опрос, письменный опрос, тестирование, портфолио
	<b>СРОП/СРО</b>	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	PO 1 PO 2 PO 3 PO 5 PO 6	<b>7/1</b>	Литературный обзор тематики плана СРР, <b>OR-</b> презентация (Oral Presentation)	в течении текущей недели цикла «Детские инфекцион-ные болезни в стационаре»
<b>13-й</b> 14.02.23	<b>Практическое занятие.</b>	Острые воздушно-капельные инфекции у детей на амбулаторном этапе. Корь. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. Лечение и оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации	PO3 PO4 PO5 PO6	<b>2</b>	Мини-лекция, демонстрация больного, Стандартизированный пациент (SP – standart patient)	устный опрос, письменный опрос, тестирование, портфолио

		реконвалесценто на амбулаторном этапе				
	<b>СРОП/СРО</b>	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	PO 1 PO 2 PO 3 PO 5 PO 6	<b>7/1</b>	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценка овладения практическими процедурами (DOPS – Direct Observation of Procedural Skills)
<b>14-й</b> 15.02.23	<b>Практическое занятие.</b>	Острые воздушно-капельные инфекции у детей на амбулаторном этапе. Краснуха. 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	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4 PO 6	<b>2</b>	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризации, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведение противоэпидемических мероприятий.	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервьюирование, выписывание рецептов
	<b>СРОП/СРО</b>	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	PO 1 PO 2 PO 3 PO 5 PO 6	<b>7/1</b>	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценка овладения практическими процедурами (DOPS – Direct Observation of Procedural Skills)
<b>15-й</b> 16.02.23	<b>Практическое занятие.</b>	Острые воздушно-капельные инфекции у детей на амбулаторном этапе. Дифтерия. 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	PO3 PO4 PO5 PO6	<b>2</b>	Мини-лекция, демонстрация больного, Стандартизированный пациент (SP – standart patient)	устный опрос, письменный опрос, тестирование, портфолио

	<b>СРОП/СРО</b>	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	PO 1 PO 2 PO 3 PO 5 PO 6	<b>7/1</b>	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценка овладения практическими процедурами (DOPS – Direct Observation of Procedural Skills)
<b>16-й</b> 17.02.23	<b>Практическое занятие.</b>	Острые воздушно-капельные инфекции у детей на амбулаторном этапе. Коклюш. Клиническая характеристика. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. Лечение и оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесцентов на амбулаторном этапе	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4 PO 6	<b>2</b>	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризации, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведение противоэпидемических мероприятий.	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервьюирование, выписывание рецептов
	<b>СРОП/СРО</b>	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	PO 1 PO 2 PO 3 PO 5 PO 6	<b>7/1</b>	кейс, эссе, защита клинического случая, научного проекта	в течении текущей недели цикла «Детские инфекционные болезни в стационаре»
<b>17-й</b> 20.02.23	<b>Практическое занятие.</b>	Острые воздушно-капельные инфекции у детей 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 реконвалесцентов на амбулаторном этапе	PO3 PO4 PO5 PO6	<b>2</b>	Мини-лекция, демонстрация больного, Стандартизированный пациент (SP – standart patient)	устный опрос, письменный опрос, тестирование, портфолио

	<b>СРОП/СРО</b>	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	PO 1 PO 2 PO 3 PO 5 PO 6	<b>7/1</b>	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценка овладения практическими процедурами (DOPS – Direct Observation of Procedural Skills)
<b>18-й</b> 21.02.23	<b>Практическое занятие.</b>	Острые воздушно-капельные инфекции у детей на амбулаторном этапе. Инфекционный мононуклеоз. 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	PO3 PO4 PO5 PO6	<b>2</b>	Мини-лекция, демонстрация больного, Стандартизированный пациент (SP – standart patient)	устный опрос, письменный опрос, тестирование, портфолио
	<b>СРОП/СРО</b>	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	PO 1 PO 2 PO 3 PO 5 PO 6	<b>7/1</b>	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценка овладения практическими процедурами (DOPS – Direct Observation of Procedural Skills)
<b>19-й</b> 22.02.23	<b>Практическое занятие.</b>	Острые воздушно-капельные инфекции у детей на амбулаторном этапе. Герпесвирусные инфекции. 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	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4 PO 6	<b>2</b>	Курация больных, -участие в клинических разборах - Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризации, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведение противоэпидемических мероприятий.	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервьюирование, выписывание рецептов

	<b>СРОП/СРО</b>	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	PO 1 PO 2 PO 3 PO 5 PO 6	<b>7/1</b>	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценка овладения практическими процедурами (DOPS – Direct Observation of Procedural Skills)
<b>20-й</b> 23.02.23	<b>Практическое занятие.</b>	Острые воздушно-капельные инфекции у детей на амбулаторном этапе. Цитомегаловирусная 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	PO3 PO4 PO5 PO6	<b>2</b>	Мини-лекция, демонстрация больного, Стандартизированный пациент (SP – standart patient)	устный опрос, письменный опрос, тестирование, портфолио
	<b>СРОП/СРО</b>	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	PO 1 PO 2 PO 3 PO 5 PO 6	<b>7/1</b>	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценка овладения практическими процедурами (DOPS – Direct Observation of Procedural Skills)
<b>21-й</b> 24.02.23	<b>Практическое занятие.</b>	Острые вирусные гепатиты инфекции у детей на амбулаторном этапе. Вирусный гепатит А . 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	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4 PO 6	<b>2</b>	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризации, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведение противоэпидемических мероприятий.	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервьюирование, выписывание рецептов
	<b>СРОП/СРО</b>	Методы диагностики: специфические (серологические), инструментальные и их	PO 1 PO 2 PO 3	<b>7/1</b>	кейс, эссе, защита клинического	в течении текущей недели

		диагностическая значимость. Первичные противозидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗРК	PO 5 PO 6		случая , научного проекта	цикла «Детские нфекцион-ные болезни в стационаре»
22-й 27.02.23	<b>Практическое занятие.</b>	Острые вирусные гепатиты у детей на амбулаторном этапе. Вирусный гепатит Е. 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	PO3 PO4 PO5 PO6	<b>2</b>	Мини-лекция, демонстрация больного, Стандартизированный пациент (SP – standart patient)	устный опрос, письменный опрос, тестирование, портфолио
	<b>СРОП/СРО</b>	Методы диагностики: специфические (серологические), инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противозидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗРК	PO 1 PO 2 PO 3 PO 5 PO 6	<b>7/1</b>	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценка овладения практическими процедурами (DOPS – Direct Observation of Procedural Skills)
23-й 28.02.23	<b>Практическое занятие.</b>	Острые вирусные гепатиты у детей на амбулаторном этапе. Вирусные гепатиты В,С, Д. 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	PO3 PO4 PO5 PO6	<b>2</b>	Мини-лекция, демонстрация больного, Стандартизированный пациент (SP – standart patient)	устный опрос, письменный опрос, тестирование, порт-фолио
	<b>СРОП/СРО</b>	Методы диагностики: специфические (серологические), инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противозидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗРК	PO 1 PO 2 PO 3 PO 5 PO 6	<b>7/1</b>	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценка овладения практическими процедурами (DOPS – Direct Observation of Procedural Skills)

24-й 01.03.23.	<b>Практическое занятие.</b>	Хронические вирусные гепатиты В, С, Д у детей на амбулаторном этапе. Клиническая характеристика. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. Лечение и оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесцентов на амбулаторном этапе.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4 PO 6	2	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризации, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведение противозидемических мероприятий.	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервьюирование, выписывание рецептов
	<b>СРОП/СРО</b>	Методы диагностики: специфические (серологические), инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противозидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗ РК	PO 1 PO 2 PO 3 PO 5 PO 6	7/1	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценка овладения практическими процедурами (DOPS – Direct Observation of Procedural Skills)
	<b>Рубежный контроль</b>	<b>устный экзамен (билетная система)</b>				
25-й 02.03.23.	<b>Практическое занятие.</b>	ВИЧ-инфекция у детей. Оппортунистические инфекции у ВИЧ-инфицированных детей. Клиническая характеристика. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. Принципы терапии и диспансеризации реконвалесцентов на амбулаторном этапе	PO3 PO4 PO5 PO6	7/1	Мини-лекция, демонстрация больного, Стандартизированный пациент (SP – standart patient)	устный опрос, письменный опрос, тестирование, портфолио
	<b>СРОП/СРО</b>	Методы диагностики: ИФА, ПЦР, иммуноблотинг, реакция иммунофлюоресценции. Тестирование на антиген ВИЧ P24, вирусологическое исследование (выделение ВИЧ в культуре клеток), иммунологические (уровень CD4/CD8), инструментальные и их диагностическая	PO 1 PO 2 PO 3 PO 5 PO 6	2	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценка овладения практическими процедурами (DOPS – Direct Observation of Procedural Skills)

		<p>значимость. Первичные противозидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗРК. Методы диагностики: специфические (бактериологи-ческие, серологические) инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противозидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗРК</p>				
26-й 03.03.23.	<b>Практическое занятие.</b>	<p>Зоонозные инфекции у детей на амбулаторном этапе. Бруцеллез. 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</p>	<p>PO 1 PO 2 PO 3 PO 4 PO 6</p>	2	<p>Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризаии, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведение мероприятий противозидемических мероприятий.</p>	<p>Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервьюирование, выписывание рецептов</p>
	<b>СРОП/СРО</b>	<p>Методы диагностики: специфические (бактериологические, серологические) инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противозидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗРК</p>	<p>PO 1 PO 2 PO 3 PO 5 PO 6</p>	7/1	<p>Обследование пациента (PS – Patient Survey)</p>	<p>Оценка овладения практическими процедурами (DOPS – Direct Observation of Procedural Skills)</p>
27-й 06.03.23.	<b>Практическое занятие.</b>	<p>Зоонозные инфекции у детей на амбулаторном этапе. Бруцеллез. Клиническая характеристика. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. Лечение и оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации</p>	<p>PO3 PO4 PO5 PO6</p>	2	<p>Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризации, реабилита</p>	<p>Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервьюирование, выписывание рецептов</p>

		реконвалесценто на амбулаторном этапе			ционных мероприятий постинфекционным больным, проведение противоэпидемических мероприятий.	
	<b>СРОП/СРО</b>	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	PO 1 PO 2 PO 3 PO 5 PO 6	<b>7/1</b>	кейс, эссе, защита клинического случая, научного проекта	в течении текущей недели цикла «Детские инфекционные болезни стационаре»
	<b>Рубежный контроль I</b>					
<b>28-й</b> 07.03.23.	<b>Практическое занятие.</b>	Зоонозные инфекции у детей на амбулаторном этапе. Листерия. 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	PO3 PO4 PO5 PO6	<b>2</b>	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризации, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведение противоэпидемических мероприятий.	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервьюирование, выписывание рецептов
	<b>СРОП/СРО</b>	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	PO 1 PO 2 PO 3 PO 5 PO 6	<b>7/1</b>	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценка овладения практическими процедурами (DOPS – Direct Observation of Procedural Skills)
<b>29-й</b> 09.03.23.	<b>Практическое занятие.</b>	Зоонозные инфекции у детей на амбулаторном этапе. Иерсиниоз. Клиническая характеристика. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. Лечение и оказание	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4 PO 6	<b>2</b>	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос,

		неотложной помощи на амбулаторном этапе. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе			диспансеризации, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведени противоэпидемических мероприятий	интервьюирование, выписывание рецептов
	<b>СРОП/СРО</b>	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	PO 1 PO 2 PO 3 PO 5 PO 6	<b>7/1</b>	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценка овладения практическими процедурами (DOPS – Direct Observation of Procedural Skills)
<b>30-й</b> 10.03.23.	<b>Практическое занятие.</b>	Зоонозные инфекции у детей на амбулаторном этапе. Псевдотуберкулез. 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	PO3 PO4 PO5 PO6	<b>2</b>	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризации, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведение противоэпидемических мероприятий.	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервьюирование, выписывание рецептов
	<b>СРОП/СРО</b>	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	PO 1 PO 2 PO 3 PO 5 PO 6	<b>7/1</b>	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценка овладения практическими процедурами (DOPS – Direct Observation of Procedural Skills)
<b>31-й</b> 13.03.23.	<b>Практическое занятие.</b>	Зоонозные инфекции у детей на амбулаторном этапе. Пастереллез. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4 PO 6	<b>2</b>	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры,

		диагностика. Критерии предварительного диагноза. Лечение и оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе			врачебной экспертизы, оформлении диспансеризации, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведение противоэпидемических мероприятий, пациент	устный и письменный опрос, интервьюирование, выписывание рецептов
	<b>СРОП/СРО</b>	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	PO 1 PO 2 PO 3 PO 5 PO 6	<b>7/1</b>	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценка овладения практическими процедурами (DOPS – Direct Observation of Procedural Skills)
<b>32-й</b> 14.03.23.	<b>Практическое занятие.</b>	Зоонозные инфекции у детей на амбулаторном этапе. Лептоспироз. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. Оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе	PO3 PO4 PO5 PO6	<b>2</b>	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризации, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведение противоэпидемических мероприятий.	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервьюирование, выписывание рецептов
	<b>СРОП/СРО</b>	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	PO 1 PO 2 PO 3 PO 5 PO 6	<b>7/1</b>	кейс, эссе, защита клинического случая	в течении текущей недели цикла «Детские инфекционные болезни в стационаре»

33-й 15.03.23.	<b>Практическое занятие.</b>	Особо опасные инфекции у детей на амбулаторном этапе. Сибирская язва. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. Оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе	PO3 PO4 PO5 PO6	2	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризации, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведение противоэпидемических мероприятий.	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервьюирование, выписывание рецептов
	<b>СРОП/СРО</b>	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	PO 1 PO 2 PO 3 PO 5 PO 6	7/1	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценка овладения практическими процедурами (DOPS – Direct Observation of Procedural Skills)
34-й 16.03.23.	<b>Практическое занятие.</b>	Особо опасные инфекции у детей на амбулаторном этапе. Туляремия. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. Оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4 PO 6	2	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризации, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведение противоэпидемических мероприятий.	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервьюирование, выписывание рецептов
	<b>СРОП/СРО</b>	Методы диагностики: специфические (бактериологические, серологические) инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом	PO 1 PO 2 PO 3 PO 5 PO 6	7/1	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценка овладения практическими процедурами (DOPS – Direct Observation of Procedural Skills)

		диагностики и лечения нозологии МЗ РК				
35 й 17.03.23.	<b>Практическое занятие.</b>	Особо опасные инфекции у детей на амбулаторном этапе. Чума. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. и Оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе	PO3 PO4 PO5 PO6	2	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризации, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведение противоэпидемических мероприятий.	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервьюирование, выписывание рецептов
	<b>СРОП/СРО</b>	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	PO 1 PO 2 PO 3 PO 5 PO 6	7/1	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценка овладения практическими процедурами (DOPS – Direct Observation of Procedural Skills)
36- й 20.03.23.	<b>Практическое занятие.</b>	Особо опасные инфекции у детей на амбулаторном этапе. ККГЛ. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. и Оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4 PO 6	2	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризации, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведение противоэпидемических мероприятий.	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервьюирование, выписывание рецептов
	<b>СРОП/СРО</b>	Методы диагностики: специфические (бактериологические, серологические) инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные	PO 1 PO 2 PO 3 PO 5 PO 6	7/1	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценка овладения практическими процедурами (DOPS – Direct Observation of

		противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗ РК				Procedural Skills)
37- й 24.03.23.	<b>Практическое занятие.</b>	Особо опасные инфекции у детей на амбулаторном этапе. ККГЛ. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. и Оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесцента на амбулаторном этапе	PO3 PO4 PO5 PO6	2	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризации, реабилитации постинфекционным больным, проведение противоэпидемических мероприятий.	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервьюирование, выписывание рецептов
	<b>СРОП/СРО</b>	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	PO 1 PO 2 PO 3 PO 5 PO 6	7/1	кейс, эссе, защита клинического случая	в течении текущей недели цикла «Детские инфекцион-ные болезни стационаре»
38- й 27.03.23.	<b>Практическое занятие.</b>	Особо опасные инфекции у детей на амбулаторном этапе. ГЛПС. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. и Оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесцента на амбулаторном этапе	PO3 PO4 PO5 PO6	2	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризации, реабилитации постинфекционным больным, проведение противоэпидемических мероприятий.	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервьюирование, выписывание рецептов
	<b>СРОП/СРО</b>	Методы диагностики: специфические (бактериологические ,серологические) инструментальные и их диагностическая значимость.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 5 PO 6	7/1	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценка овладения практическими процедурами (DOPS – Direct

		Первичные противозидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗ РК				Observation of Procedural Skills)
39- й 28.03.23.	<b>Практическое занятие.</b>	Особо опасные инфекции у детей на амбулаторном этапе. ЛЗН. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. и Оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4 PO 6	<b>2</b>	Участие в приеме амбулатор-ных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризаций, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведение противозидемических мероприятий.	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервьюирование, выписывание рецептов
	<b>СРОП/СРО</b>	Методы диагностики: специфические (бактериологические ,серологические) инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противозидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологии МЗ РК	PO 1 PO 2 PO 3 PO 5 PO 6	<b>7/1</b>	Обследовани е пациента (PS – Patient Survey)	Оценка овладения практическими процедурами (DOPS – Direct Observation of Procedural Skills)
40- й 29.03.23.	<b>Практическое занятие.</b>	Особо опасные инфекции у детей на амбулаторном этапе. Клещевой энцефалит. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. и Оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе	PO3 PO4 PO5 PO6	<b>2</b>	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризации, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведение противозидемических мероприятий.	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервьюирование, выписывание рецептов
	<b>СРОП/СРО</b>	Методы диагностики: специфические (бактериологические	PO 1 PO 2	<b>7/1</b>	Обследова-	Оценка овладения

		,серологические) инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологрии МЗ РК	PO 3 PO 5 PO 6		ние пациента (PS – Patient Survey)	практическими процедурами (DOPS – Direct Observation of Procedural Skills)
41- й 30.03.23.	<b>Практическое занятие.</b>	Особо опасные инфекции у детей на амбулаторном этапе. Клещевой боррелиоз. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. и Оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4 PO 6	<b>2</b>	Участие в приеме амбулатор ных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризай ии, реабилита ционных мероприятий постинфек ционным больным, проведение противоэпи демических мероприятий.	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервью- ирование, выписывание рецептов
	<b>СРОП/СРО</b>	Методы диагностики: специфиче ские (бактериологические ,серологические) инструментальные и их диагностическая значимость. Первичные противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Работа с действующим клиническим протоколом диагностики и лечения нозологрии МЗ РК	PO 1 PO 2 PO 3 PO 5 PO 6	<b>7/1</b>	Обследовани е пациента (PS – Patient Survey)	Оценочное интервью (AI - assessment interview)
42- й 31.03.23.	<b>Практическое занятие.</b>	Особо опасные инфекции у детей на амбулаторном этапе. Клещевой сыпной тиф. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. и Оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе	PO3 PO4 PO5 PO6	<b>2</b>	Участие в приеме амбулатор ных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансериза ции, реабилитацио нных мероприятия- тий постинфек ционным больным, проведение противоэпиде мических мероприятий.	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервью- ирование, выписывание рецептов

	<b>СРОП/СРО</b>	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	PO 1 PO 2 PO 3 PO 5 PO 6	<b>7/1</b>	кейс, эссе, защита клинического случая	в течении текущей недели цикла «Детские инфекцион-ные болезни в стационаре»
<b>43- й 03.04.23.</b>	<b>Практическое занятие.</b>	Особо опасные инфекции у детей на амбулаторном этапе. Малярия. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. и Оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4 PO 6	<b>2</b>	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризации, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведение противоэпидемических мероприятий.	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервьюирование, выписывание рецептов
	<b>СРОП/СРО</b>	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	PO 1 PO 2 PO 3 PO 5 PO 6	<b>7/1</b>	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценочное интервью (AI - assessment interview)
<b>44- й 04.04.23.</b>	<b>Практическое занятие.</b>	Особо опасные инфекции у детей на амбулаторном этапе. Лейшманиоз. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. и Оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесценто на амбулаторном этапе	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4 PO 6	<b>2</b>	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризации, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведение противоэпиде	Курация больных, -участие в клинических разборах -Участие в утренних врачебных конференциях, в обходах, -Ведение медицинской документации, - участие в консилиумах. Case-study,

					мических мероприятий.,	стандартизированный пациент
	<b>СРОП/СРО</b>	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	PO 1 PO 2 PO 3 PO 5 PO 6	<b>7/1</b>	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценочное интервью (AI - assessment interview)
<b>45- й 05.04.23.</b>	<b>Практическое занятие.</b>	Эризепеллоид. Клиническая характеристика Диагностика. Дифференциальная диагностика. Критерии предварительного диагноза. и Оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе. Показания для госпитализации. Принципы диспансеризации реконвалесцента на амбулаторном этапе	PO3 PO4 PO5 PO6	<b>2</b>	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризации, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведение противоэпидемических мероприятий.	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервьюирование, выписывание рецептов
	<b>СРОП/СРО</b>	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	PO 1 PO 2 PO 3 PO 5 PO 6	<b>7/1</b>	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценочное интервью (AI - assessment interview)
<b>46- й 06.04.23.</b>	<b>Практическое занятие.</b>	Стрептококковая инфекция у детей. Скарлатина. Рожа. Диагностические критерии, дифференциальная диагностика. Особенности течения у детей раннего возраста .Тактика ведения на амбулаторном этапе. Определение показаний к госпитализации.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4 PO 6	<b>2</b>	Лекция-тренинг, демонстрация больного, Стандартизированный пациент (SP – standart patient)	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервьюирование, выписывание рецептов
	<b>СРОП/СРО</b>	Особенности течения у детей раннего возраста .Тактика	PO 1 PO 2	<b>7/1</b>	Обследование пациента	Оценочное интервью

		ведения на амбулаторном этапе. Определение показаний к госпитализации. Действующий клинический протокол нозологии МЗРК.	PO 3 PO 5 PO 6		(PS – Patient Survey)	(AI - assessment interview)
47- й 07.04.23.	Практическое занятие.	Столбняк у детей. Диагностические критерии, дифференциальная диагностика. Особенности течения у детей раннего возраста. Тактика ведения на амбулаторном этапе.	-	2	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризации, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведение противоэпидемических мероприятий.	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервьюирование, выписывание рецептов
	СРОП/СРО	Особенности течения у детей раннего возраста. Тактика ведения на амбулаторном этапе. Действующий клинический протокол нозологии МЗРК.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 5 PO 6	7/1	кейс, эссе, защита клинического случая	в течении текущей недели цикла «Детские инфекцион-ные болезни в стационаре»
48- й 10.04.23.	Практическое занятие.	Бешенство. Диагностические критерии, дифференциальная диагностика.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4 PO 6	2	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризации, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведение противоэпидемических мероприятий.	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервьюирование, выписывание рецептов
	СРОП/СРО	Особенности течения у детей раннего возраста. Тактика ведения на амбулаторном этапе. Действующий клинический протокол нозологии МЗРК.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 5 PO 6	7/1	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценочное интервью (AI - assessment interview)
49- й 11.04.23.	Практическое занятие.	Гельминтозы у детей. Аскаридоз. Энтеробиоз. Диагностические критерии, дифференциальная	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	2	Участие в приеме амбулаторных больных,	Ситуационные задачи, тестирование на сайте

		диагностика. Особенности течения у детей раннего возраста. Тактика ведения на амбулаторном этапе.	PO 6		проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризации, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведение противоэпидемических мероприятий.	кафедры, устный и письменный опрос, выписывание рецептов
	<b>СРОП/СРО</b>	Особенности течения у детей раннего возраста. Тактика ведения на амбулаторном этапе. Действующий клинический протокол нозологии МЗРК.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 5 PO 6	<b>7/1</b>	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценочное интервью (AI - assessment interview)
<b>50- й 12.04.23.</b>	<b>Практическое занятие.</b>	Токсоплазмоз у детей. Диагностические критерии, дифференциальная диагностика.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4 PO 6	<b>2</b>	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризации, реабилитационных мероприятий постинфекционным больным, проведение противоэпидемических мероприятий.	Ситуационные задачи, тестирование на сайте кафедры, устный и письменный опрос, интервьюирование, выписывание рецептов
	<b>СРОП/СРО</b>	Особенности течения у детей раннего возраста. Тактика ведения на амбулаторном этапе. Действующий клинический протокол нозологии МЗРК.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 5 PO 6	<b>7/1</b>	Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Оценочное интервью (AI - assessment interview)
<b>51- й 13.04.23.</b>	<b>Практическое занятие.</b>	Вакциноуправляемые инфекции у детей. Современные тенденции. Вакцинопрофилактика инфекционных болезней у детей.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4 PO 6	<b>2</b>	Участие в приеме амбулаторных больных, проведении врачебной экспертизы, оформлении диспансеризации, реабилитаци	Ситуационные задачи, интервьюирование, выписывание рецептов

					ционных мероприятий постинфекционным больным, проведение противоэпидемических мероприятий.	
	<b>СРОП/СРО</b>	Поствакцинальные осложнения. Прививочный паспорт. Учетные формы 063/у; 064/у.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 5 РО 6	<b>7/1</b>	Ознакомление и работа с нормативно-правовыми актами, НКП РК, ведение медицинской документации в эл. Системе ЛПУ	Ситуационные задачи, устный и письменный опрос, интервьюирование
		<b>Рубежный контроль II</b>			Мини-клинический экзамен	
<b>Итоговый контроль:</b>					<b>1. Тестирование в КТИЦе</b>	
<b>6.9</b>	<b>Методы обучения и формы контролей</b>	<p>Для обеспечения качественной траектории подготовки, резидентом с помощью руководителя составляется ИУП на каждый учебный год.</p> <p>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%.</p> <p><b>Аудиторные занятия</b> проводятся в форме мини-лекций, клинических разборов, симпозиумов, конференций, СвD, консультативной поддержки</p> <p><b>Самостоятельная клиническая работа под руководством клинического наставника</b> включает:</p> <p>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.</p> <p><b>Самостоятельная работа обучающегося (резидента)</b> 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.</p> <p>Непрерывно совершенствовать уровень своих навыков и знаний, отслеживать появление новых данных, клинических рекомендаций по курируемым случаям и доводить до заинтересованных лиц.).</p> <p>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.</p> <p>Кроме того преподаватель должен:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Демонстрировать резиденту ролевую модель и проводить критическую линию между базовыми и клиническими знаниями и практической деятельностью.</li> <li>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.</li> </ol>				

		3. Оценивать самостоятельно либо консультировать по методам и критериям клинических наставников и др., включая подтверждение записей, введенных в Case-log и портфолио.		
<b>6.10</b>	<b>Критерии оценок</b>			
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		
<p>Оценка знаний обучающихся осуществляется по балльно-рейтинговой буквенной системе, согласно которой 60% составляет текущий контроль, 40% - итоговый контроль.</p> <p><b>Итоговая оценка дисциплины</b> 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</p> <p>Итоговая оценка (100%) = РКср x 0,2 + ТКср x 0,4 + ИК x 0,4  РКср – средняя оценка рубежных контролей  ТКср – средняя оценка текущего контроля  ИК – оценка итогового контроля</p> <p><b>Правила апелляции итоговой оценки.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Если резидент недоволен своими оценками, полученных на экзамене или тестовом контроле;</li> <li>• Если наступил разногласия между преподавателем и резидентом по некоторым вопросам ( тесты и билеты);</li> <li>• Если экзаменационные билеты или тестовые вопросы составлены некорректно или неправильно и не соответствует тематике.</li> <li>• Обучающийся, не согласный с результатом итогового контроля, подает апелляцию не позднее 13:00 часов следующего рабочего дня после выставления результатов экзамена.</li> <li>• Апелляционная комиссия в течение одного дня должна рассмотреть заявление и принять соответствующее решение о пересмотре оценки или сохранении первоначально полученной оценки.</li> <li>• Решение апелляционной комиссии принимается на основании повторного рассмотрения работы обучающегося.</li> <li>• Решение апелляционной комиссии отражается в заявлении обучающегося, на основании которого составляется экзаменационная ведомость.</li> <li>• Решение апелляционной комиссии передается в офис регистратора в письменной форме вместе с экзаменационной ведомостью</li> </ul> <p><b>Приложение :</b>  <b>Чек лист №1</b> Критерии оценки практических навыков врача-резидента на аудиторном занятии  <b>Чек лист №2</b> Критерии оценки самостоятельной клинической работы под руководством клинического наставника«Оценка 360°»  <b>Чек лист №3</b> Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР)</p>				
<b>6.11</b>	<b>Учебные ресурсы</b>			
Электронные ресурсы (например: видео, аудио, дайджесты)	<b>CD-атлас по инфекционным болезням</b> - InfectiousdiseasesWEdmundFarrar, MartinJWood, JohnAnnes, HughTubbs. <b>Руководство и атлас по паразитарным болезням человека</b> под ред. С.С. Козлова, Ю.В. Лобзина – CD диск <b>Руководство по инфекционным болезням с атласом инфекционной патологии</b> по ред. Ю.В. Лобзина –CD –диск			

	<p><b>Med-Edu.ru</b> [Электронный ресурс]: <b>медицинский видеопортал</b>. - Режим доступа: <a href="http://www.med-edu.ru/">http://www.med-edu.ru/</a> [22.02.2018].</p> <p><b>Univadis.ru</b> [Электронный ресурс]: <b>международ. мед. портал</b>. - Режим доступа: <a href="http://www.univadis.ru/">http://www.univadis.ru/</a> [22.02.2018].</p> <p><b>Univertv.ru</b> Открытый образовательный портал с видеозаписями лекций ведущих российских и зарубежных вузов, учебными материалами и документальными фильм</p>
Электронные учебники	<p><b>Medlib. Медицинская on-line библиотека</b> <a href="http://med-lib.ru/">http://med-lib.ru/</a></p> <p><b>MedLinks.Ru. Медицинская библиотека</b> <a href="http://www.medlinks.ru/topics.php">http://www.medlinks.ru/topics.php</a></p> <p><b>Free Medical Books</b> <a href="http://www.freebooks4doctors.com">http://www.freebooks4doctors.com</a></p>
Журналы (электронные журналы)	<p><b>The Cocrane Library</b> (<a href="https://www.cochranelibrary.com/">https://www.cochranelibrary.com/</a>)</p> <p><b>Scopus</b> [Electronic resource] / Elsevier Inc., Reed Elsevier. - Electronic data. - Philadelphia: Elsevier B.V.. PA. 2015. - Режим доступа: <a href="http://www.scopus.com/">http://www.scopus.com/</a></p> <p><b>Medline</b> (PubMed, USA) [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/Dubmed/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/Dubmed/</a> [22.02.2018]. <b>Научная электронная библиотека eLIBRARY</b> [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a></p> <p><b>Консультант врача.</b> Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]: ЭБС. - М.: ООО ГК «ГЭОТАР». - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a></p> <p><a href="http://www.infectology.spb.ru">http://www.infectology.spb.ru</a> – журнал <b>Вестник инфектологии и паразитологии</b></p> <p><a href="http://www.pediatrics.org">http://www.pediatrics.org</a> – журнал <b>Педиатрия</b></p> <p><a href="http://www.journals.uchicago.edu/JAD/home.html">http://www.journals.uchicago.edu/JAD/home.html</a> – журнал <b>Инфекционные болезни</b></p> <p><a href="http://www.slackinc.com/child/idc/">http://www.slackinc.com/child/idc/</a> - журнал <b>Инфекционные болезни у детей</b></p> <p>ЭБС «<b>Консультант студента</b>» <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a></p> <p>ЭБС Iprbooks <a href="http://www.iprbookshop.ru/">http://www.iprbookshop.ru/</a></p>
Литература:	<p><b>Основная литература:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Учайкин, В. Ф. Руководство по детским инфекциям. ГЭОТАР - Медиа, 2018-10 экз.</li> <li>Инфекционные болезни у детей. Учебник. В. Ф. Учайкин, О. В. Шамшева; Издательство. Гэотар-Медиа, 3-е издание 2022.г.; 800 с. <a href="https://www.karat-med.kz/">https://www.karat-med.kz/</a></li> <li>Инфекционные болезни у детей (диагностика, противоэпидемические мероприятия) учебно-методическое пособие / под ред. Куттыкожановой Г. Г. - Алматы : ЭСПИ, 2021. - 156 с.</li> <li>Куттыкожанова, Г. Г. Инфекционные болезни у детей (диагностика, противоэпидемические мероприятия) [Текст] : учебно-методическое пособие / Г. Г. Куттыкожанова. - Алматы : New book, 2022. - 232 бет</li> <li>Амиреев С.А., Муминов Т.А.,Толемисова А.М., Лобзин.Ю.В.,Сергиев В.П.,Брико Н.И. и др. Стандартные определения случаев и алгоритмы мероприятий при инфекционных болезнях 2 том: практическое руководство.Издательско-полиграфический комплекс АО«Болашак» 2021г.-910стр.</li> <li>Диагностика типичного случая инфекционной болезни (стандартизованный пациент). Учебное пособие. Н.Д.Юшук, Е.В.Волчкова. Издательство Гэотар-Медиа, 2017 г.; 454 с. <a href="https://www.karat-med.kz/">https://www.karat-med.kz/</a></li> <li>Бекайдарова Р.Х. Балалардағы жұқпалы аурулардың диагностикасы және ажырату диагностикасы:оқу құралы. ГЭОТАР-Медиа,2014-25 экз</li> <li>Абуова Г.Н. Жұқпалы аурулардан дәрістер жинағы : оқу құралы - Шымкент, 2017.-300экз.</li> </ol> <p><b>Дополнительная литература:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Жұқпалы аурулардың синдромдық дифференциалық диагнозы: оқулық. Абуова Г.Н. – Шымкент, 2017ж. 320 б.</li> <li>Анохин В.И. Особенности инфекционных заболеваний у детей. Издательство «Юрайт», 2022 г.; 425 с. <a href="https://www.karat-med.kz/">https://www.karat-med.kz/</a></li> </ol> <p><b>3.ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ. РУКОВОДСТВО ДЛЯ ВРАЧЕЙ. В. А. КАЗАНЦЕВ, А. П. КАЗАНЦЕВ;</b></p>

		<p><b>ИЗДАТЕЛЬСТВО; МЕДИЦИНСКОЕ ИНФОРМАЦИОННОЕ АГЕНТСТВО (МИА), 2018 Г. 496 С.</b></p> <p>4.Плавунов Н.Ф. Дифференциальная диагностика диарейного синдрома в практике скорой и неотложной медицинской помощи. Руководство для врачей. Издательство «Гэотар-Медиа», 2022 г.; 128 с. <a href="https://www.karat-med.kz/">https://www.karat-med.kz/</a></p> <p>5. Ляшенко Ю.И., Финогеев Ю.П. Дифтерия: Клиника, диагностика, осложнения, лечение Издательство «Фолиант», 2012 г.; 2 32 с. <a href="https://www.karat-med.kz/">https://www.karat-med.kz/</a></p> <p>6. Действующие Клинические протоколы диагностики и лечения МЗ РК по детским инфекционным болезням.</p> <p><b>Электронды басылымдар</b></p> <p>1.Жұқпалы аурулар/Исаханов А.Х., Джурабекова З.Б., Ешмағанбетова С.Б. , 2019/<a href="https://aknurpress.kz/login">https://aknurpress.kz/login</a></p> <p>2.БАЛАЛАР ЖҰҚПАЛЫ АУРУЛАРЫ Жаупанова З.Ж. , 2018/<a href="https://aknurpress.kz/login">https://aknurpress.kz/login</a></p> <p>3. Алшинбаева Г.У.Инфекционные болезни с основами эпидемиологии, 2018/<a href="https://aknurpress.kz/login">https://aknurpress.kz/login</a></p> <p>4. Инфекциялық аурулар : Оқулық. / Г.К. Аликеева, Ю.Я. Венгеров, И.В. Гагарина т.б., Ред. басқарғандар Н.Д. Ющук, Ю.Я. Венгеров, Қазақ тіліне аударған Б.Н. Кошеров. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 528 б.<a href="http://rmebrk.kz/">http://rmebrk.kz/</a></p> <p>5. Бейсенова Жұқпалы бакылау. Оқу-әдістемелік құрал /Құрастырған.-Алматы, «Эверо» баспасы, 64 б., 2020 ж. <a href="https://www.elib.kz/ru/search/read_book/95/">https://www.elib.kz/ru/search/read_book/95/</a></p> <p>6. Балалардың жұқпалы аурулары /диагностикасы, емі, алдын алу шаралары/, м.ғ.д., профессорлар Құттықожанова Ғ.Ғ. менТыныбеков А.С. жетекшілігімен жасалынған оқу құралы.-Алматы:Эверо, 2020 - 232 бет <a href="https://www.elib.kz/ru/search/read_book/532/">https://www.elib.kz/ru/search/read_book/532/</a></p>
<b>6.12</b>	<b>Политика дисциплины</b>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- резидент обязан не опаздывать на занятия;</li> <li>- допуск резидентов к практическим занятиям при наличии санитарных книжек;</li> <li>- строгое соблюдение резидентами медицинской формы одежды (халат, маска, колпак, сменная обувь);</li> <li>- обязательное соблюдение резидентами в отделениях ГИБ санитарно-дезинфекционного режима, правил личной гигиены и техники безопасности; соблюдение требований санитарных постановлений в период пандемии COVID-19</li> <li>- соблюдение правил этики, деонтологии врача</li> <li>- резидент обязан присутствовать на утренней планерке;</li> <li>- резидент обязан курить больных согласно утвержденного графика ротации с соблюдением правил внутреннего распорядка отделения;</li> <li>- резидент обязан соблюдать правила субординации в коллективе и коммуникативных навыков в работе с пациентами и их родственниками;</li> <li>- резидент обязан выполнять дежурства в отделениях ШГИБ не менее 2-х, в месяц;</li> <li>- пропущенные дни на занятиях без уважительной причины отрабатываются в виде дежурства в приемном покое или в отделении;</li> <li>- при нарушении каких либо требований кафедры применяются штрафные меры (при пропуске более 5 занятий в течение месяца без уважительной причины резидент может быть отчислен).</li> </ul>	
<b>6.13</b>	<b>Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии</b>	
1.	Справочник-путеводитель резидента	

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 амбулаторного больного	хаотично собраны детали, не имеющие значения для	систематический сбор с существенным и ошибками	собраны с фиксацией фактов, которые не дают представления	систематически собранных, но без достаточного уточнения характера	систематически собранный, анамнез в полной мере отражает	

Профессиональные навыки	0 балл	4 балл	6 балл	8 балл	10 балл	Оценка экзаменатора
	диагностики фактов		о сущности заболевания и последовательности развития симптомов	основных симптомов и возможных причин их возникновения	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	
Определение показаний для госпитализации	нет определения критериев неотложного состояния	определение критериев неотложного состояния не системные	определение критериев неотложного состояния единичные	определение критериев неотложного состояния неполное	определение критериев неотложного состояния полное	
Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание амбулаторного больного	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	
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	

Профессиональные навыки	0 балл	4 балл	6 балл	8 балл	10 балл	Оценка экзаменатора
Выбор лечения амбулаторного больного	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	
<b>ОБЩИЙ</b>	<b>Максимальный балл – 100, это ровен на 100 баллов</b>					

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

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)			
<b>Общий</b>			

**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	Групповые навыки 10 8 6 4 2	Демонстрирует неэффективные групповые навыки, такие как

	инициативу на себя, проявляет уважение и порядочность по отношению к другим, помогает в разрешении недопонимания и конфликтов		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 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 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
	<b>Максимально</b>	<b>100 балл</b>	

### 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
	<b>Максимально</b>	<b>100 балл</b>	

**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 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
	<b>Максимально</b>	<b>100 балл</b>	

**Пациент**

Ф.И.О Пациента \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

№		Нужно оградить
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	10987654321
	<b>Максимально</b>	<b>50 балл</b>

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

**Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР)**

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

6.14 Утверждение и пересмотр			
Дата утверждения на кафедре	Протокол № ____	Ф.И.О. заведующей кафедры	Подпись
27.08.2022	№1	Абуова Г.Н.	
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

