



| | | |
|---|---|---|
| O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA -1979- | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии» | | 044-49/11 |
| Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) Инфекционные болезни в ОВП | | 1 стр. из 36 |

Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»


Рабочая учебная программа дисциплины (СИЛЛАБУС)

Образовательная программа 6В10101 «Общая медицина»

| | | | |
|---|---|------|---|
| 1. | Общие сведения о дисциплине | | |
| 1.1 | Код дисциплины: OVP 6301-6 | 1.6 | Учебный год: 2022-2023 |
| 1.2 | Название дисциплины: Инфекционные болезни в ОВП | 1.7 | Курс: 6 |
| 1.3 | Пререквизиты: анатомия, микробиология и иммунология, введение в клинику. | 1.8 | Семестр: 12 |
| 1.4 | Постреквизиты: Резидентура по специальности «Врач общей практики», «Инфекционные болезни в том числе детские. | 1.9 | Количество кредитов (ECTS): 5 |
| 1.5 | Цикл: ПД (профилирующая дисциплина) | 1.10 | Компонент: КВ (компонент по выбору) |
| 2. | Описание дисциплины, практическая ориентированность (максимум 50 слов) | | |
| <p>Несмотря на снижение инфекционной заболеваемости и смертности от них, на современном этапе сохраняют актуальность ОРВИ, грипп, вирусные гепатиты, острые кишечные инфекции, менингококковые и стафилококковые заболевания, зоонозы. Появление новых нозологических форм, склонность к пандемическому распространению некоторых инфекционных заболеваний, как COVID-19 и другие опасные вызовы инфекционных заболеваний, повышает требования к подготовке врачей.</p> | | | |
| 3. | Форма суммативной оценки | | |
| 3.1 | Устный ✓ | 3.7 | Рубежный контроль ✓ |
| 3.2 | Решение и разбор ситуационных задач ✓ | 3.8 | Тестирование/ собеседование ✓ |
| 3.3 | Подготовка и защита реферата ✓ | 3.9 | Прием практических навыков ✓ |
| 3.4 | Презентация темы ✓ | 3.10 | Критерии оценивания метода научных проектов ✓ |
| 3.5 | Подготовка тестовых заданий ✓ | 3.11 | Критерии оценок по case-study ✓ |

| | | |
|---|---|--|
| OŃTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA -1979- | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии» | | 044-49/11 2стр. из 36 |
| Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) | | |

| | | | |
|--|--|------|------------------|
| 3.6 | Подготовка и защита учебной истории болезни√ | 3.12 | Подготовка эссе√ |
| 4. | Цели дисциплины | | |
| <p>Подготовить специалиста – врача общей практики (семейного врача), владеющего требуемым объемом знаний, практических и коммуникативных навыков для успешной работы в системе ПМСП, отвечающего требованиям профессионального образовательного стандарта, владеющего требуемым объемом знаний доказательной медицины, умений и практических навыков для самостоятельного проведения диагностических, лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий в области инфекционных болезней у взрослых</p> | | | |
| 5. | Конечные результаты обучения (РО дисциплины) | | |
| PO1 | <p>Демонстрирует знания и понимание диагностики, дифференциальной диагностики, лечения, динамического наблюдения при инфекционных заболеваниях, на основе принципов доказательной медицины</p> | | |
| PO2 | <p>Демонстрирует навыки: курацию больныхс инфекционным заболеванием, способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной медицины на всех уровнях оказания медицинской помощи</p> | | |
| PO3 | <p>Демонстрирует навыки по оказанию экстренной и неотложной медицинской помощи с инфекционным заболеванием. Определяет показания к госпитализации при детских инфекционных заболеваниях</p> | | |
| PO4 | <p>Демонстрирует навыки коммуникативных действий: способен эффективно взаимодействовать с пациентом инфекционного профиля, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов. Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан. Способен работать в составе команде</p> | | |
| PO5 | <p>Способен оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях. Проводить санитарно-просветительную работу с населением. Проводить противоэпидемические мероприятия</p> | | |
| PO6 | <p>Демонстрирует навыки по эффективному использованию информационных технологии,базы данных ДМ в своей повседневной деятельности. Способен оформлять отчетно-учетную документацию, участвовать в работе исследовательской команды. Способен к непрерывному самообразованию и развитию.</p> | | |

| | | |
|---|---|---|
| O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA -1979- | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии» | | 044-49/11 3стр. из 36 |
| Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) | | |

| | | | | | |
|------------|---|---------------------------------|----------------------|---|---|
| 5.1 | Результаты изучения преподавания дисциплины, связанные с результатами обучения образовательной программы | | | | |
| ОН1 ОН2 | - Выполняет профессиональные обязанности организует самоконтроль и непрерывное совершенствование своей деятельности. | | | | |
| ОН3 ОН4 | - Поддерживает непрерывный личностный и профессиональный рост, постоянно улучшает качество медицинского обслуживания на основе самооценки и обучения на протяжении всей жизни | | | | |
| ОН5 | - Проводит диагностику, оказывает квалифицированную и неотложную медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях | | | | |
| ОН6 | - Работает в электронных базах системы здравоохранения РК, обеспечивает документирование процессов оказания медицинских услуг | | | | |
| 6. | Подробная информация о дисциплине | | | | |
| 6.1 | <i>Место проведения (здание, аудитория):</i> Проспект Жибек Жолы, 13 Шымкентская городская инфекционная больница. Занятия "Детские инфекционные болезни" проводятся в аудиториях кафедры. Местонахождение кафедры: ГККП «Городская инфекционная больница » г. Шымкент. Проспект Жибек жолы, 13, Телефон 8-7252 (490077), Кафедра ЮКМА, эл.адрес: infecsia_11@mail.ru. CALL-Center сайта АО «ЮКМА» на главной странице сайта в случае возникновения вопросов по обучению и/или технической поддержке, Вы можете связаться по телефонам и/или электронной почте, указанным в разделе Helpdesk. | | | | |
| 6.2 | Количество часов | Лекции | Практические занятия | СР О | СРОП |
| | | - | 50 | 70 | 30 |
| 7. | Сведения о преподавателях | | | | |
| № | Ф.И.О. | Должность | Эл. адрес | Научные интересы | Достижения |
| 1. | Абуова Гульжан Наркеновна | К.м.н., профессор, зав.кафедрой | dr.abuova@gmail.com | Инфекционные болезни: инфекционная гепатология, ККГЛ, бруцеллез | к.м.н., профессор, врач-инфекционист высшей категории, Отличник |



Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»

044-49/11
4стр. из 36

Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | <p>здравоохранения РК. «Лучший преподаватель - 2016» МОН РК. Читает цикл лекций по основным разделам инфектологии. Проводит практические занятия, дискуссии, круглые столы. Является автором учебных программ по разделам тематического и общего усовершенствования по специальности «Инфекционные болезни». Автор более 200 научных работ, учебника «Эпидемиология», 6 учебных пособий на государственном языке, клинических протоколов МЗ РК. Консультирует больных и пациентов по</p> |
|--|--|--|--|--|--|



Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»

044-49/11
5стр. из 36

Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)

| | | | | | |
|----|-------------------------------------|------------------------|---------------------------------|---|--|
| | | | | | широкому кругу инфекционных болезней. Член Евро-Азиатского общества по инфекционным болезням (ЕАОИБ), РОО врачей инфекционистов РК, Национального Научного общества инфекционистов России (ННОИ), Международной Ассоциации специалистов в области инфекций (МАСОИ), Областного общества инфекционистов ТО, «Ассоциации независимых экспертов в области здравоохранения Южного Казахстана». |
| 2. | Бердалиева Фарида Абдуллаевна | и.о.доцента , PhD | fberda lieva @mai l.ru | Инфекционные и детские болезни, бруцеллез, гельминтозы человека | 84 статьи публикации, 1 мет.рек., 1 уч.пособие |
| 3. | Камытбекова Кулян Жайляуовна | К.м.н., и.о доцента | kamyt bekov a@ma | Инфекционные болезни: болезни ЖКТ | врач- инфекционист высшей |



Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»

044-49/11
бстр. из 36

Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)

| | | | | | |
|----|------------------------------------|-----------|----------------------------|---|--|
| | | | il.ru | | категории, и.о.доцента кафедры. Читает цикл лекций по инфекционным болезням в стационаре. Консультирует больных и пациентов по широкому кругу инфекционных болезней. |
| 4. | Шопаев Амангельды Шопаевич | | | Детские инфекционные болезни, | ассистент, врач-инфекционист высшей категории. Читает лекции по инфекционным болезням в стационаре. Проводит практические занятия, дискуссии, круглые столы. |
| 5. | Сарыпбекова Лаура Лесбековна | ассистент | laurasarypbeкова@gmail.com | Инфекционные болезни: ККГЛ, воздушно-капельные инфекции | ассистент, врач-инфекционист высшей категории. Читает лекции по инфекционным болезням в стационаре. Проводит практические занятия, дискуссии, круглые столы. |



| 8. Тематический план | | | | | | |
|----------------------|--|--|------------------------------|-------------|---|---|
| Неделя/день | | Краткое содержание | РО дисциплины | Колво часов | Формы / методы/ технологии обучения | Формы /методы оценивания |
| 1. | Практическое занятие. Инфекционная патология в общей врачебной практике | Организация инфекционной службы в РК. Нормативные документы | РО 4 РО 5 РО 6 | 4 | Ведение медицинской документации, дискуссия | тестирование, устный и письменный опрос, интервьюирование, выписывание рецептов |
| | СРОП/СРО Инфекционные болезни на современном этапе. Синдром лихорадки в практике врача-ВОП. Принципы проведения дифференциальной диагностики | Организация инфекционной службы в РК. Нормативные документы Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с лихорадкой и общетоксическим синдромом. Клинические протоколы. | РО 2 РО 4 РО 5 РО 6 | 2/6 | кейс, эссе, научный проект (подготовка, литературный обзор) | в течении цикла «Инфекционные болезни» |



| | | | | | | |
|----|---|--|----------------------|---|----------------------------------|--|
| | | Работа с научным проектом(НП) Темы: «Новые и вновь возвращающиеся инфекции» | | | | |
| 2. | Практическое занятие. Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с лихорадкой и общетоксическим синдромом | <u>Клинические протоколы:</u> «ОРВИ и грипп у взрослых», МЗ и СР РК Протокол №10 от 30 ноября, 2015г.; «Коронавирус COVID-2019», МЗ РК Протокол №82 от 03.02.2020г., «Конго-Крымская лихорадка», МЗ и СР РК Протокол №9 от 12 декабря, 2014г., «Лихорадка Эбола», МЗ и СР РК Протокол №9 от 12 декабря, 2014г.; «Тропическая малярия», МЗ и СР РК Протокол №9 от 12 декабря, 2014г.; «Острый и подострый бруцеллез», МЗ и СР РК Протокол №18 от 30 ноября, 2015г.; «Хронический бруцеллез» МЗ и СР РК, апрель 2013г., «Лейшманиоз», МЗ и СР РК Протокол №9 | РО 2 РО 4 РО 5 | 4 | глоссарий, PBL, TBL, Case-study. | тестирование, устный и письменный опрос, интервьюирование, эссе, портфолио студентов, выписывание рецептов |

| | | | | | | |
|----|--|--|------------------------------|-----|---|--|
| | | от 25 августа, 2016г. | | | | |
| | СРОП/СРО Синдром диареи в практике врача-ВОП. Принципы проведения дифференциальной диагностики | Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с синдромом диареи Клинические протоколы. Работа с научным проектом (НП) Темы: «Новые и вновь возвращающиеся инфекции» | РО 2 РО 4 РО 5 РО 6 | 3/6 | реферат/презентация, эссе, (подготовка, литературный обзор) | в течении цикла «Инфекционные болезни» |
| 3. | Практическое занятие. Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с синдромом диареи у взрослых | <u>Клинические протоколы:</u> «Диарея и гастроэнтерит предположительно инфекционного происхождения у взрослых», МЗ и СР РК Протокол №18 от 30 ноября, 2015г.; «Другие неинфекционные гастроэнтериты и колиты», МЗ и СР РК Протокол №18 от 30 ноября, 2015г., «Иерсиниоз», МЗ и СР РК, Протокол №21 от 12мая, 2017г. | РО 2 РО 5 РО 6 | 4 | Глоссарий, PBL, TBL, Case-study. | тестирование, устный и письменный опрос, интервьюирование, эссе, портфолио студентов, выписывание рецептов |
| | СРОП/СРО | Диагностика и | РО 2 | 2/6 | кейс, | в |



Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»

044-49/11
10стр. из 36

Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)

| | | | | | | |
|----|---|--|----------------------|-----|---|--|
| | Синдром желтухи в практике врача-ВОП. Принципы проведения дифференциальной диагностики | дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с синдромом желтухи у взрослых Клинические протоколы. Работа с научным проектом(НП) Темы: «Новые и вновь возвращающиеся инфекции» | PO 4 PO 5 PO 6 | | научный проект (обработка материала нового проекта) | течении цикла «Инфекционные болезни» |
| 4. | Практическое занятие. Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с синдромом желтухи у взрослых | <u>Клинические протоколы:</u> «Острые вирусные гепатиты В, D и С у взрослых», МЗ и СР РК Протокол №16 от «20» ноября, 2015 года; «Синдром Жильбера», МЗ и СР РК Протокол №10 от 04 июля 2014г.; «Хронический вирусный гепатит С у взрослых» МЗ и СР РК Протокол №9 от 15 сентября, 2013г.; «Цирроз печени», МЗ и СР РК Протокол №23 от 12 декабря, 2013г. | PO 2 PO 5 PO 6 | .4 | глоссарий, PBL, Case-study, ролевая игра | тестирование, устный и письменный опрос, интервьюирование, эссе, портфолио студентов, выписывание рецептов |
| | СРОП/СРО | Диагностика и дифференциальная | PO 2 PO 4 | 3/6 | реферат/ | в течении |

| | | | | | | |
|----|--|---|----------------------|---|--|--|
| | Экзантемы и лимфаденопатии в практике врача-ВОП. Принципы проведения дифференциальной диагностики | диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с экзантемами и лимфаденопатией Клинические протоколы. Работа с научным проектом(НП) Темы: «Новые и вновь возвращающиеся инфекции» | PO 5 PO 6 | | презентация, кейс, научный проект(анализ материалов НП) | цикла «Инфекционные болезни» |
| 5. | Практическое занятие. Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с экзантемами и лимфаденопатией | <u>Клинические протоколы:</u> «Корь», МЗ и СР РК Протокол №9 от 12 декабря, 2014г., «Конго-Крымская лихорадка», МЗ и СР РК Протокол №9 от 12 декабря, 2014г., «Менингококковая инфекция у взрослых», МЗ и СР РК Протокол №9 от 15 сентября, 2015г.; «Аскаридоз», МЗ и СР РК, Протокол №18 от 20 ноября, 2015г., «Лейшманиоз», МЗ и СР РК, Протокол №9 от 25 августа, | PO 2 PO 5 PO 6 | 4 | гlossарий, PBL, TBL, Case-study, стандартизированный пациент | тестирование, устный и письменный опрос, интервьюирование, эссе, портфолио студентов, выписывание рецептов |



Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»

044-49/11
12стр. из 36

Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)

| | | | | | | |
|--|---|--|---|-----|--|---|
| | | <p>2016г., «Сибирская язва», МЗ и СР РК, Протокол №11 от 29 сентября,</p> <p>2016г., «Иерсиниоз», МЗ и СР РК, Протокол №21 от 12 мая,</p> <p>2017г., «Энтеровирусная инфекция у взрослых», МЗ и СР РК, Протокол №21 от 12 мая,</p> <p>2017г., «Краснуха», МЗ и СР РК Протокол №9 от «16» августа 2016 года, «Скарлатина», МЗ и СР РК Протокол №9 от «16» августа 2016 года, «Герпетическая инфекция у взрослых», МЗ и СР РК Протокол №16 от «20» ноября 2015 года, «Острый и хронический тонзиллит», МЗ и СР РК, Протокол №5 от 23 июня, 2016г</p> | | | | |
| | <p>СРОП/СРО</p> <p>Менингеальный синдром в практике врача-ВОП. Принципы проведения</p> | <p>Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с менингеальным синдромом</p> | <p>РО 2</p> <p>РО 4</p> <p>РО 5</p> <p>РО 6</p> | 2/6 | <p>реферат/презентация, эссе, формулир</p> | <p>в течении цикла «Инфекционные болезни»</p> |



| | | | | | | |
|----|--|--|------------------------------|-----|---|--|
| | дифференциальной диагностики | Клинические протоколы. Работа с научным проектом(НП) Темы: «Новые и вновь возвращающиеся инфекции» | | | ован ие выво дов по мате риал ам НП | |
| 6. | Практическое занятие. Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с менингеальным синдромом | <u>Клинические протоколы:</u> «Менингококковая инфекция у взрослых», МЗ и СР РК Протокол №9 от 15 сентября, 2015г.; «Энтеровирусная инфекция у взрослых», МЗ и СР РК, Протокол №21 от 12мая, 2017г. | РО 2 РО 5 РО 6 | 4 | глоссарий, PBL на платформе Open Labyrinth, TBL, Case-study | тестирование, устный и письменный опрос, интервьюирование, эссе, портфолио студентов, выписывание рецептов |
| | СРОП/СРО Современные методы диагностики и лечения ВИЧ-инфекции у взрослых | ВИЧ-инфекция у взрослых Клинический протокол. | РО 2 РО 4 РО 5 РО 6 | 3/6 | реферат/презентация, кей | в течении и цикла «Инфекционные болезни |



Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»

044-49/11
14стр. из 36

Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)

| | | | | | с, нау чны й про ект | и» |
|----|--|--|------------------------------|-----|---|---|
| 7. | Практическ ое занятие. Диагностика и дифференци- альная диагностика инфекционн ых заболеваний, протекающи х с респираторн ым синдромом, синдромом тонзиллита | «ОРВИ и грипп у взрослых», МЗ и СР РК Протокол №10 от 30 ноября, 2015г.; «Пневмония у взрослых» ,МЗ и СР РК Протокол №9, от 15 сентября, 2015г.; «Острый и хронический тонзиллит», МЗ и СР РК Протокол №5 от 23июня, 2016г | РО 2 РО 4 РО 5 | 4 | глосс арий, PBL, TBL, Case- study , стан дарт изир ован ный паци ент | тестиро вание, устный и письмен ный опрос, интервь юиро- вание, эссе,пор тфолио студент ов, выписы вание рецепто в |
| | СРОП/СРО Суставной синдром в практике врача-ВОП. Принципы проведения дифференциа льной диагностики | Диагностика и дифференциальная диагностика инфек- ционных заболеваний, протекающих с поражением опорно- двигательного аппарата Клинический протокол | РО 2 РО 4 РО 5 РО 6 | 2/6 | кей с | в течении цикла «Инфекц ион-ные болезни» |
| 8. | Практическ ое занятие. | <u>Клинические протоколы:</u> | РО 2 РО 4 | 4 | глосс арий, | тестиров ание, |



Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»

044-49/11
15стр. из 36

Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)

| | | | | | | |
|--|--|--|---|------------|---|---|
| | <p>Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с поражением опорно-двигательного аппарата</p> | <p>«Острый и подострый бруцеллез», МЗ и СР РК Протокол №18 от 30 ноября, 2015 г.; «Хронический бруцеллез» МЗ и СР РК, апрель 2013 г</p> | <p>PO 5</p> | | <p>PBL, TBL, Case-study.</p> | <p>устный и письменный опрос, интервьюирование, эссе, портфолио студентов, выписывание рецептов</p> |
| | <p>СРОП/СРО Международные медико-санитарные правила. Особо опасные инфекции (ООИ) в РК</p> | <p>Диагностика и дифференциальная диагностика особо опасных инфекций (ООИ) Клинические протоколы Работа с научным проектом (НП) Тема: «ОРВИ в период пандемии Covid-19»</p> | <p>PO 2 PO 4 PO 5 PO 6</p> | <p>3/6</p> | <p>реферат/презентация, кейс, Результаты работы по НП - участие в студенческой научно-практической</p> | <p>в течении цикла «Инфекционные болезни»</p> |



Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»

044-49/11
1бстр. из 36

Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)

| | | | | | | |
|----|---|---|------------------------------|-----|---|--|
| | | | | | тической конференции с докладом по научному проекту | |
| 9. | Практическое занятие. Диагностика и дифференциальная диагностика особо опасных инфекций (ООИ) | <u>Клинические протоколы:</u> «Конго-Крымская лихорадка», МЗ и СР РК Протокол №9 от 12 декабря, 2014г.; «Лихорадка Эбола», МЗ и СР РК Протокол №9 от 12 декабря, 2014г.; «Бешенство», МЗ и СР РК Протокол №18 от 20 ноября, 2015г. «Сибирская язва», МЗ и СР РК Протокол №11 от «29» сентября 2016 года. | РО 2 РО 4 РО 5 | 4 | гlossарий, PBL, Case-study, ролевая игра. | тестирование, устный и письменный опрос, интервьюирование, эссе, портфолио студентов, выписывание рецептов |
| | СРОП/СРОГ Гельминтозы в практике врача- | Диагностика и дифференциальная диагностика гельминтозов Клинический | РО 2 РО 4 РО 5 РО 6 | 2/6 | реферат/презентации | в течении цикла «Инфекцион- |



Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»

044-49/11
17стр. из 36

Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)

| | | | | | | |
|-----|---|---|------------------------------|-----|--|--|
| | ВОП.Современные принципы диагностики и лечения. | протокол | | | я | ные болезни» |
| 10. | Практическое занятие. ВИЧ-инфекция у взрослых | ВИЧ-инфекция у взрослых <u>Клинический протокол:</u> «ВИЧ у взрослых», МЗ и СР РКот2015г | PO 2 PO 4 PO 5 | 4 | гlossарий, PBL, Case-study, ролевая игра | тестирование, устный и письменный опрос, интервьюирование, эссе, портфолио студентов, выписывание рецептов |
| | СРОП/СРО Респираторный синдром и синдром тонзиллита в практике врача-ВОП.Принципы проведения дифференциальной диагностики | Диагностика и дифференциальная диагностика респираторного синдрома, синдрома тонзиллита Клинический протокол | PO 2 PO 4 PO 5 PO 6 | 3/5 | реферат/презентация, эссе | в течении и цикла «Инфекционные болезни» |



| | | | | | | |
|-----|--|---|------------------------------|-----|----------------------------------|--|
| 11. | Практическое занятие. Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных патологий у беременных | <u>Клинический протокол:</u> «ОРВИ и грипп у взрослых», МЗ и СР РК Протокол №10 от 30 ноября, 2015г.; «Пневмония у взрослых», МЗ и СР РК Протокол №9, от 15 сентября, 2015г.; «Острый и хронический тонзиллит», МЗ и СР РК Протокол №5 от 23июня, 2016г. | PO 2 PO 4 PO 5 | 4 | глоссарий, PBL, TBL, Case-study. | тестирование, устный и письменный опрос, интервьюирование, эссе, портфолио студентов, выписывание рецептов |
| | СРОП/СРО Беременность и инфекционные заболевания | Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных патологии у беременных Клинический протокол | PO 2 PO 4 PO 5 PO 6 | 2/6 | реферат/презентация | в течении цикла «Инфекционные болезни» |
| 12 | Практическое занятие. Неотложные состояния в клинике инфекционных болезней | <u>Клинический протокол:</u> «ОРВИ и грипп у взрослых», МЗ и СР РК Протокол №10 от 30 ноября, 2015г. Неотложные состояния в клинике инфекционных | PO 2 PO 4 PO 5 | 6 | глоссарий, PBL, Case-study, роле | тестирование, устный и письменный опрос, интервьюирование, эссе, |




Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»

044-49/11
19стр. из 36

Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)

| | | | | | | |
|-----------|--|--|--|-----|--|--|
| | | <p>болезней <u>Клинический протоколы:</u> «Ботулизм», МЗ и СР РК Протокол №18 от 30 ноября, 2015г., «Конго-Крымская лихорадка», МЗ и СР РК Протокол №9 от 12 декабря, 2014г.; «Менингококковая инфекция у взрослых», МЗ и СР РК Протокол №9 от 15 сентября, 2015г.</p> | | | вая игра. | портфолио студент ов, выписывание рецептов |
| | <p>СРОП/СРО Принципы диагностики и лечения неотложных состояний в клинике инфекционных болезней</p> | <p>Неотложные состояния в клинике инфекционных болезней Клинический Протокол Работа с научным проектом (НП) Тема: «ОРВИ в период пандемии COVID-19»</p> | <p>РО 2 РО 4 РО 5 РО 6</p> | 3/5 | кейс, Результаты работы по НП научному проекту-написане тезиса | в течении цикла «Инфекционные болезни» |
| 9. | Методы обучения и преподавания | | | | | |
| 9.1 | Лекции | - | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA -1979- | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии» | | 044-49/11 20стр. из 36 |
| Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) | | |

| | | | | | |
|---|---|--|---|-------------------------------------|--|
| 9.2 | Практические занятия | <p>Выполнение практических работ в лаборатории, развернутая беседа, работа в малых группах, дискуссия, проверочная беседа, деловая игра, конференция, решение ситуационных задач.</p> <p>При дистанционном обучении практические занятия проводятся в виде индивидуальной и групповой работы по выполнению заданий, представленных в модуле «Задание» АИС Platonus, в of-line режиме и обсуждению темы в чате модуля «Задание» и раздела «Учебная аудитория» АИС Platonus, а также на платформах Zoom, Webex в on-line режиме.</p> | | | |
| 9.3 | СРО/СРОП | <p>Реферат, презентация, ситуационные задачи, эссе по теме, анализ научных статей.</p> <p>При дистанционном обучении СРО проводится в of-line режиме в виде индивидуальной работы по выполнению заданий, представленных в модуле «Задание» АИС Platonus, СРОП проводится в on-line режиме в виде групповой работы по обсуждению темы СРО на платформах Zoom, Webex. Рубежный контроль проводится в on-line режиме в виде тестирования с использованием видеонаблюдения на платформах Zoom и Webex.</p> | | | |
| 9.4 | Рубежный контроль | I, II рубежный контроль тестирование в КТИЦ | | | |
| 10. Критерии оценок | | | | | |
| 10.1 Критерии оценивания результатов обучения дисциплины | | | | | |
| № | РО дисциплины | Неудовлетворительно | Удовлетворительно | Хорошо | Отлично |
| PO1 | Демонстрирует знания и понимание диагностики, дифференциальной диагностики, лечения, | 1) Не способен демонстрировать знания и понимание диагностики, | 1) Демонстрирует недостаточные знания и понимание диагностики, дифференциальной диагностики при инфекционных заболеваниях | 1) Споособен демонстрировать знания | 1) Самостоятельно демонстрирует знания |



| | | | | | |
|--|--|--|---|---|--|
| | динамическое наблюдения при инфекционных заболеваниях, на основе принципов доказательной медицины | дифференциальной диагностики и при инфекционных заболеваниях | | я и понимание диагностики, дифференциальной диагностики при инфекционных заболеваниях | и понимание диагностики дифференциальной диагностики при инфекционных заболеваниях |
| | | 2) Не способен назначить лечение и проведение динамического наблюдения при инфекционных заболеваниях | 2) Допускает ошибки в лечении и проведении динамического наблюдения при инфекционных заболеваниях | 2) Способен назначить лечение и проводить динамическое наблюдение | 2) Самостоятельно назначает лечение и проводит динамическое наблюдение |

| | | | | | |
|------------|--|--|---|---|--|
| | | | | при инфек- ционн ых заболе вания х | дения при инфекц ионны х заболе ваниях |
| | | 3) Не применяет в лечении принципы доказатель ной медицины | 3) Недостаточно применяет в лечении принципы доказательной медицины | 3) Спо бен приме нять в лечен ии принц ипы доказа тель ной медиц ины | 3) Анализ ирует назнач ения на основе принци пов доказат ельной медици ны |
| PO2 | Демонстрирует навыки: курацию больных с инфекционным заболеванием, способен сформу- | 1) Не способен демонстрировать курацию больного с инфекцион-ным | 1) Демонстрирует недостаточные навыки курации больных с инфекционным заболеванием | 1) Спо бен демон стрир овать навык и: курац | 1) Самост оя- тельно демонс трируе т навыки : |



| | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|
| | <p>ликовать клинически й диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной медицины на всех уровнях оказания медицинской помощи</p> | заболевани ем | | ии больн ых с инфек цион ным заболе - вание м | кураци и больны х с инфекц ионны м заболе ванием |
| | | 2) Не способен формулиро-вать клиническ ий диагноз, назначить план лечения | 2) Допускает ошибки в формулиро-вании клинического диагноза, назначении плана лечения | 2) спосо бен форму лиро-вать клини чески й диагно з, назнача ть план лечен ия | 2) Самост оя-тельно форму лирует клинич еский диагно з, назнача ет план лечени я |
| | | 3) Не способен оценивать эффективн ость | 3) Недоста-точно способен оценивать эффективность лечения на основе доказательной медицины | 3) способ ен оценив ать | 3) Анализ ирует и оценив ает |



| | | | | | |
|------------|---|--|--|--|--|
| | | лечения на основе доказательной медицины | | эффективность лечения на основе доказательной медицины | эффективность лечения на основе доказательной медицины на всех уровнях оказания медицинской помощи |
| РОЗ | Демонстрирует навыки по оказанию экстренной и неотложной медицинской помощи с инфекционным заболеванием. Определяет показания к госпитализации при | 1) Не способен к оказанию экстренной и неотложной медицинской помощи больным с инфекционным заболеванием | 1) Допускает ошибки в навыках по оказанию экстренной и неотложной медицинской помощи больным с инфекционным заболеванием | 1) Способен демонстрировать навык и по оказанию экстренной и неотл | 1) Самостоятельно демонстрирует навыки по оказанию экстренной и неотло |




| | детских инфекционн ых заболевания х | ЕМ | | ожной медиц инско й помо щи больн ым с инфек цион- ным заболе ванием | жной медици нской помощ и больны м с инфекц ионны м заболе ванием |
|------------|--|---|--|--|---|
| PO4 | Демонстрир ует навыки коммуника тивных действий: способен эффективно взаимодейст вовать с пациентом инфекционн ого профиля, его окружением , специалиста ми здравоохран | 1) Не способен демонстрировать навыки коммуникативных действий: взаимодействия с пациентом инфекционного профиля, его окружением, специалистами | 1) Допускает ошибки в навыках коммуникативных действий: взаимодействия с пациентом инфекционного профиля, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов | 1) Способен демонстрировать навыки коммуникативных действий: взаимодействовать с пациентом инфек | 1) Самостоятельно демонстрирует навыки коммуникативных действий: эффективно взаимодействует с пациентом инфек |



| | | | | | |
|------------|---|---|---|---|---|
| | <p>е-ния с целью достижения лучших для пациента результатов. Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан. Способен работать в составе команды</p> | <p>здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов</p> | | <p>ционного профиля, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов</p> | <p>ионного профиля, его окружением, специалистам и здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов</p> |
| PO5 | <p>Способен оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях. Проводить санитарно-просветительную работу</p> | <p>1) Не способен к оказанию базовой помощи в чрезвычайных ситуациях.</p> | <p>1) Допускает ошибки в оказании базовой помощи в чрезвычайных ситуациях</p> | <p>1) Способен оказывать базовую помощь в чрезв</p> | <p>1) Самостоятельно оказывает базовую помощь</p> |



| | с населением. Проводить противоэпидемиологические мероприятия | | | ычайных ситуациях | |
|------------|---|---|---|--|--|
| РОб | Демонстрирует навыки по эффективно использованию информационных технологий, базы данных ДМ в своей повседневной деятельности. Способен оформлять отчетно-учетную документацию, участвовать в работе исследовательской команды. | 1) Не способен к использованию информационных технологий, базы данных ДМ в своей повседневной деятельности. | 1) Допускает ошибки по использованию информационных технологий, базы данных ДМ в своей повседневной деятельности. | 1) Способен демонстрировать навыки и эффективно исполняют информационные технологий, базы данных ДМ в своей повседневной | 1) Самостоятельно демонстрирует навыки по эффективному использованию информационных технологий, базы данных ДМ в своей повседневной деятельности |

| | |
|--|---|
| OŃTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии» | 044-49/11 28стр. из 36 |
| Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) | |

| | | | |
|-----------------------------|--|-----------------------|--------------------------------|
| | Способен к непрерывному самообразованию и развитию. | | деятельности. |
| 10.2 | Критерии оценивания результатов обучение дисциплины | | |
| Оценка по буквенной системе | Цифровой эквивалент баллов | Процентное содержание | Оценка по традиционной системе |
| A | 4,0 | 95-100 | Отлично |
| A - | 3,67 | 90-94 | |
| B + | 3,33 | 85-89 | Хорошо |
| B | 3,0 | 80-84 | |
| B - | 2,67 | 75-79 | |
| C + | 2,33 | 70-74 | |
| C | 2,0 | 65-69 | Удовлетворительно |
| C - | 1,67 | 60-64 | |
| D+ | 1,33 | 55-59 | |
| D- | 1,0 | 50-54 | |
| FX | 0,5 | 25-49 | Не удовлетворительно |
| F | 0 | 0-24 | |

Текущий контроль:

Проверочная беседа, развернутая беседа, круглый стол, деловая игра, конференция, дискуссия, презентация, эссе, работа в малых группах, тестирование, решение ситуационных задач, курация инфекционных больных, устный и письменный опрос, интервьюирование, эссе, портфолио студентов, выписывание рецептов, подготовка и защита учебной истории болезни, анализ научных статей.

Рубежный контроль: I, II рубежный контроль-тестирование

Итоговый контроль: экзамен включающий ОСПЭ и тестирование в КТИЦ.

Устный опрос.

| | | |
|-----------------------|----------------|--|
| Форма контроля | Оценка | Критерии оценки |
| Устный | Отлично | Ставится в том случае, если студент во время |



Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»


044-49/11
29стр. из 36

Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)

| | | |
|-------|--|---|
| опрос | A +(4,0; 95-100%) A-(3,76; 90-94%) | ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин. |
| | Хорошо B+(3,33;85-89%) B-(2,67; 75-79%) C+(2,33;70-74%) | Ставится в том случае, если студент во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом, сумел систематизировать программный материал с помощью преподавателя. |
| | Удовлетворительно C (2,0;65-69%) C-(1,67;60-64%) D+(1,33;55-59%) D(1,0; 50-54%) | Ставится в том случае, если студент во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала. |
| | Неудовлетворительно FX (0,5; 25-49%) F (0;0-24%) | Ставится в том случае, если студент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал основную литературу по теме занятия; не умеет использовать научную терминологию дисциплины, отвечает с грубыми стилистическими и логическими ошибками. |

Решение и разбор ситуационных задач

| Форма контроля | Оценка | Критерии оценки |
|---|--|--|
| Решение тестовых заданий и ситуационных задач, разбор и обсуждение результатов лабораторных | Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%) | Активно участвовал в работе, проявил при этом оригинальное мышление, показал глубокое знание материала, использовал при обсуждении научные достижения других дисциплин |
| | Хорошо Соответствует оценкам: | Активно участвовал в работе, показал знание материала, допускал непринципиальные неточности или |

| | |
|--|---|
| OŃTÝSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии» | 044-49/11 30стр. из 36 |
| Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) | |

| | | |
|--|---|---|
| экспериментов с интерпретированием со смежными дисциплинами, работа в малых группах. | B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%); | принципиальные ошибки, исправленные самим студентом |
| | Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,0; 50-54%) | При работе в группе был пассивен, допускал неточности и неприципиальные ошибки, испытывал большие затруднения в систематизации материала. |
| | Неудовлетворительно FX(0,5; 25-49%) F (0; 0-24%) | Не принимал участие в работе группы, отвечая на вопросы преподавателя, допускал принципиальные ошибки и неточности, не использовал при ответах научную терминологию. |
| Подготовка и защита реферата | | |
| Форма контроля | Оценка | Критерии оценки |
| Подготовка и защита реферата | Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%) | Реферат выполнен аккуратно и сдан в назначенный срок, написан самостоятельно не менее чем на 10 страницах машинописного текста, с использованием не менее 5 литературных источников. Приведены схемы, таблицы и рисунки, соответствующие теме реферата. При защите реферата текст не читает, а рассказывает. Уверенно и безошибочно отвечает на все заданные вопросы. |
| | Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%). | Реферат выполнен аккуратно и сдан в назначенный срок, написан самостоятельно не менее чем на 10 страницах машинописного текста, с использованием не менее 5 литературных источников. Приведены схемы, таблицы и рисунки, соответствующие теме реферата. При защите реферата текст не читает, а |

| | |
|---|--|
| OŃTÝSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии» | 044-49/11 31стр. из 36 |
| Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) | |

| | | |
|--|---|--|
| | | рассказывает. При ответе на вопросы допускает непринципиальные ошибки. |
| | Удовлетворительно Соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,0; 50-54%) | Реферат выполнен аккуратно и сдан в назначенный срок, написан самостоятельно не менее чем на 10 страницах машинописного текста, с использованием не менее 5 литературных источников. При защите реферата текст читает. Неуверенно отвечает на вопросы, допускает принципиальные ошибки. |
| | Неудовлетвори- тельно FX(0,5; 25-49%) F (0; 0-24%) | Реферат выполнен неаккуратно и не сдан в назначенный срок, написан самостоятельно менее чем на 10 страницах машинописного текста, с использованием менее 5 литературных источников. При защите реферата текст читает. При ответе на вопросы допускает грубые ошибки, не ориентируется в материале. |

Презентация темы

| Форма контроля | Оценка | Критерии оценки |
|------------------|--|--|
| Презентация темы | Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%) | Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует глубокие знания по теме. Не допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения. |
| | Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%); В- (2,67; 75-79%); | Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует хорошие |

| | |
|---|---|
| O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии» | 044-49/11 32стр. из 36 |
| Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) | |

| | | |
|--|---|--|
| | C+ (2,33; 70-74%). | знания по теме. Допускает неприципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет. |
| | Удовлетворительн о Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,0; 50-54%) | Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает принципиальные ошибки при ответе на вопросы. |
| | Неудовлетвори- тельно FX(0,5; 25-49%) F (0; 0-24%) | Презентация не сдана в назначенный срок, объем составляет менее 20 слайдов. Использовано менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает грубые ошибки при ответе на вопросы. Не ориентируется в собственном материале. |

Подготовка тестовых заданий

| Форма контроля | Оценка | Критерии оценки |
|-----------------------------|---|--|
| Подготовка тестовых заданий | Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%) | Тестовые задания содержат не менее 10 вопросов. Сданы в назначенный срок. Основа теста содержательна. Тестовые задания сформулированы четко, корректно, конкретно. Однотипные и адекватные варианты ответов. Имеется алгоритм ответов. Верно отмечены правильные ответы. |
| | Хорошо Соответствует оценкам: V+ (3,33; 85-89%); V (3,0; 80-84%); V- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%). | Тестовые задания содержат не менее 10 вопросов. Сданы в назначенный срок. Основа теста содержательна. Тестовые задания сформулированы четко, корректно, конкретно. Неоднотипные варианты ответов. Имеется алгоритм ответов. Верно отмечены правильные ответы. |
| | Удовлетворительно Соответствует | Тестовые задания содержат не менее 10 вопросов. Сданы в назначенный срок. |

| | | |
|--|--|--|
| | оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,0; 50-54%) | Основа теста несодержательна. Имеются тестовые задания, сформулированные нечетко, некорректно, неконкретно. Неоднотипные варианты ответов. Имеется алгоритм ответов. Не все верные ответы отмечены правильно. |
| | Неудовлетворительно FX(0,5; 25-49%) F (0; 0-24%) | Тестовые задания содержат менее 10 вопросов. Несодержательная основа теста, нечеткая постановка вопроса. Неоднотипные варианты ответов. Не имеется алгоритма ответов. Неверно отмечено более 50% правильных ответов. |

Подготовка и защита учебной истории болезни

| Форма контроля | Оценка | Критерии оценки |
|---|--|---|
| Подготовка и защита учебной истории болезни | Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%) | История болезни написана аккуратно и сдана в назначенный срок. Соблюдена схема написания истории болезни. Предварительный диагноз установлен правильно. Жалобы, анамнестические данные и эпидемиологический анамнез собраны полностью. План обследования и назначение полно в соответствии с Клиническим протоколом. Результаты лабораторных и инструментальных данных интерпретированы верно. Клинический диагноз обоснован логически верно, план лечения в рецептах составлен полно, в соответствии с Клиническим протоколом. Дневники написаны последовательно, подробно. Прогноз и рекомендации описаны полно, корректно. |
| | Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33;85- 89%); В (3,0;80-84%); В- (2,67;75- | История болезни написана аккуратно и сдана в назначенный срок. Схема написания истории болезни не полностью соблюдена. Предварительный диагноз установлен правильно. Жалобы, анамнестические данные и эпидемиологический анамнез собрано не полностью. План обследования и лечения не |

| | | |
|--|---|--|
| | 79%); C+ (2,33;70-74%). | соответствует Клиническому протоколу. Результаты лабораторных и инструментальных данных интерперриованы не верно. Клинический диагноз обоснован логически верно, план лечения составлен в рецептах, не полно в соответствии с Клиническим протоколом. Дневники написаны коротко. Прогноз и рекомендации описаны недостаточно. |
| | Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C-(1,67;60-64%); D+ (1,0;50-54%) | История болезни написананае аккуратно и не сдана в назначенный срок. Схема написания истории болезни не соблюдена. Предварительный диагноз не установлен. Жалобы, анамнестические данные и эпидемиологический анамнез собраны некорректно. План обследования и лечения не соответствует Клиническому протоколу. Результаты лабораторных и инструментальных данных интерперриованы не верно. Клинический диагноз не обоснован, план лечения не составлен в рецептах. Дневники написаны коротко. Прогноз и рекомендации отсутствуют. |
| | Неудовлетворительно FX(0,5; 25-49%) F (0; 0-24%) | История болезни на проверку не представлена. |

Прием практических навыков

| Форма контроля | Оценка | Критерии оценки |
|----------------------------|--|--|
| Прием практических навыков | Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%) | Выполнил правильно практическую работу, показал глубокие знания аппаратуры и современных методов физиологических исследований. Представил полный отчет по практической работе. |
| | Хорошо Соответствует оценкам: | Выполнил правильно практическую работу, показал хорошие знания аппаратуры и |

| | | |
|--|---|--|
| | <p>V+ (3,33; 85-89%); V (3,0; 80-84%); V- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%).</p> | современных методов физиологических исследований. В отчете имеются непринципиальные ошибки и неточности. |
| | <p>Удовлетворительн о Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,0; 50-54%)</p> | Выполнил правильно практическую работу, прибегал к помощи преподавателя. В отчете имеются принципиальные ошибки и неточности. |
| | <p>Неудовлетвори- тельно FX(0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p> | Слабо ориентировался при выполнении практической работы. Выполнил несвоевременно. В отчете допущены принципиальные неточности и грубые ошибки. |

Критерии оценивания метода научных проектов:

| № | Позиция | Критерий | Максимальный балл |
|----|--|---|-------------------|
| 1. | Инновационность, уникальность | Наличие определенной степени новизны в научном проекте; уникального качества и принципа работы инновации | 10 |
| 2. | Актуальность | Отражение значимости проекта изучаемой проблемы, востребованности и значимости результатов | 20 |
| 3. | Качество и доступность описания | Доступность, полнота, качество систематизации материалов, стиль и культура изложения | 20 |
| 4. | Публикации и внешнее представление проекта | Наличие публикаций по теме исследования, доклады и участие в конференциях | 10 |
| 5. | Опыт внедрения | Наличие положительного опыта в практической реализации проекта, с подтверждением достижения планируемых свойств | 10 |



Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»

044-49/11
36стр. из 36

Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)

| | | | |
|----|-------------------|--|--------------|
| 6. | Проработанность | Глубокая и комплексная разработка научного проекта, прогнозирование рисков и способов их преодоления | 10 |
| 7. | Социальный эффект | Значение и масштаб потенциальных позитивных социальных изменений при тиражировании научного проекта | 20 |
| | Итого | | Max - 100 |

Критерии оценок по case-study

| Оценка | Критерий |
|-----------------------|--|
| «отлично» | заслуживает студент, полно и грамотно проведший обследование больного, четко, логично изложивший результаты, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала занятия, а также знакомый с дополнительной литературой по изучаемому случаю |
| «хорошо» | заслуживает студент, грамотно проведший обследование пациента, достаточно убедительно, с несущественными ошибками доложивший больного, усвоивший основную литературу, рекомендованную к занятию |
| «удовлетворительно» | заслуживает студент, недостаточно полно обследовавший больного, недостаточно уверенно доложивший пациента, обнаруживший знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знакомый с основной литературой, рекомендованной к занятию. Также магистрантам, допустившим погрешности, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя |
| «неудовлетворительно» | выставляется студент, плохо знающему курируемого больного, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки при ответах на вопросы |

| | |
|---|---|
| O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии» | 044-49/11 37стр. из 36 |
| Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) | |

Критерии оценивания пятиминутного эссе:

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


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

11. Учебные ресурсы

| № | Наименование | Ссылка |
|---|--|--|
| 1 | Электронная библиотека ЮКМА | http://lib.ukma.kz/repository/ |
| 2 | Электронный каталог - Для внутреннего пользования - Для внешнего пользования | http://10.10.202.52 http://89.218.155.74 |
| 3 | Республиканская межвузовская электронная библиотека | http://rmebrk.kz/ |
| 4 | Консультант студента | http://www.studmedlib.ru |
| 5 | «Параграф Медицина» Информационная система | https://online.zakon.kz/Medicine |
| 6 | Закон (доступ в справочно- | https://zan.kz |

| | | |
|--|---|--|
| O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA -1979- | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии» | | 044-49/11 38стр. из 36 |
| Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) | | |

| | | |
|----------------------|---|---|
| | информационном секторе) | |
| 7 | Научная электронная библиотека | https://elibrary.ru/ |
| 8 | «BooksMed» электронды кітапханасы | http://www.booksmed.com |
| 9 | «Web of science» (Thomson Reuters) | http://apps.webofknowledge.com |
| 10 | «Science Direct» (Elsevier) | https://www.sciencedirect.com |
| 11 | «Scopus» (Elsevier) | www.scopus.com |
| 12 | PubMed | https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed |
| 13 | Цифровая библиотека «Акнурpress» | https://aknurpress.kz/login |
| Электронные учебники | | |
| Литература | <p>На русском языке основная:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Руководство к практическим занятиям по инфекционным болезням для студентов медицинских вузов. Е. С. Белозеров, Ю. В. Лобзин, Е. И. Архипова , Издательство СпецЛит, 2017 г.; 576 с. 2. Национальное руководство по инфекционным болезням +CD. Под ред. Юшука Н.Д., Венгерова Ю.Я., 2009. <p>Дополнительная:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Диагностика типичного случая инфекционной болезни (стандартизованный пациент). Учебное пособие. Н.Д.Ющук, Е.В.Волчкова. Издательство Гэотар-Медиа, 2017 г.; 454 с. 2. Курманова К.Б., Дуйсенова А.К. Бруцеллез. Клинические аспекты А, 2002г. 3. Дифференциальная диагностика инфекционных болезней. Руководство для врачей. В. А. Казанцев, А. П. Казанцев; Издательство; Медицинское Информационное Агентство (МИА), 2013 г. 496 с. 4. Справочник семейного врача. Инфекционные болезни. Захаренко С.М., Финогеев Ю.П. Издательство Диля, 2014 г.; 528 с. | |

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA -1979- | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии» | 044-49/11 39стр. из 36 | |
| Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) | | |

5. Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии. Учебник. Гриф МО РФ. [Б. В. Кабарухин](#), [В. Н. Дунайцева](#), [А. К. Белоусова](#); Издательство [Феникс](#), 2016 г.; 364 с.

6. Инфекционные болезни. Учебник. [Н. Д. Ющук](#), [Г. Н. Кареткина](#), [Л. И. Мельникова](#); Издательство [Гэотар-Медиа](#), 2015 г.; 512 с.

7. Пищевые токсикоинфекции. Пищевые отравления. [Н. Д. Ющук](#); Издательство, [Гэотар-Медиа](#), 2017 г.; 160 с.

8. Воздушно-капельные инфекции. Стандарты медицинской помощи. [С. Ю. Кочетков](#), [А. С. Дементьев](#), [Н. И. Журавлева](#); Издательство [Гэотар-Медиа](#), 2016 г.; 448 с.

9. Острые кишечные инфекции у детей. [А. В. Горелов](#); Издательство [Гэотар-Медиа](#), 2016 г.; 144 с.

10. ВИЧ-инфекция и СПИД. Клинические рекомендации. [В. В. Покровский](#), [В. В. Покровский](#); Издательство [Гэотар-Медиа](#), 2016 г.; 112 с.

11. Медицинская паразитология. Лабораторная диагностика. Учебник. [В. П. Сергиев](#); Издательство [Феникс](#), 2017 г.; 250 с.

12. Рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных гепатитом С. [Н. Д. Ющук](#); Издательство [Гэотар-Медиа](#), 2017 г.; 96 с.

13. Атлас инфекционных болезней; [Владислав Иванович Лучшев](#); [Сергей Николаевич Жаров](#), [Владимир Владимирович Никифоров](#), Издательство [Гэотар-Медиа](#), 2014 г.; 224 с.

14. Вирусные гепатиты в вопросах и ответах. Пособие для врачей. [Т. В. Антонова](#), [Д. А. Лиознов](#); Москва :Литтерра, 2010. - 336 с.

15. Инфекционная гепатология. Руководство для врачей. [В. Ф. Учайкин](#), [Т. В. Чередниченко](#), [А. В. Смирнов](#); Издательство [Гэотар-Медиа](#), 2014 г.; , 640 с.

16. Геморрагические лихорадки у туристов и мигрантов (медицина путешествий). В 5-и частях. Часть 4: Арбовирусные лихорадки: желтая, денге, Чикунгунья, Крым-Конго, Западного Нила. Контагио [В. В. Нечаев](#), [А. К. Шведов](#), [М. Н. Програмская](#); Издательство [Спец Лит](#), 2015 г.;

| | | |
|---|---|---|
| O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA -1979- | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии» | | 044-49/11 40стр. из 36 |
| Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) | | |

| | |
|--|---|
| | <p>124 с.</p> <p>На казахском языке:</p> <p>Основная:</p> <p>1. Абуова Г.Н. Жұқпалы аурулардан дәрістер жинағы: оқу құралы - Шымкент, 2017ж. 448 б.</p> <p>Дополнительная:</p> <p>1. Абуова Г.Н. Жұқпалы аурулардың синдромдық дифференциялық диагнозы: оқулық -Шымкент, 2017ж. 320 б.</p> <p>На английском языке:</p> <p>Основная:</p> <p>1. Harrison's Infectious Diseases / Kasper D. L., Fauci A. S.; McGraw-Hill,3rd Edition, 2017.</p> <p>Дополнительная:</p> <p>1. Oxford Handbook of Tropical Medicine / Eddleston M. [et al.]; Oxford University Press, 3 edition, 2008</p> <p>2. Essentials of Clinical Immunology / Chapel H. [et al.]; Wiley-BlackwellImmunology / Male D., Brostoff J., Roth D. B., Roitt I. M.; Saunders / Elseviere, 6 edition, 2014</p> <p>3. Travel and Tropical Medicine Manual / Jong E. C. [ed. by], Sanford Ch.; Saunders / Elsevier, 2017</p> |
|--|---|

| | |
|---|----------------------------|
| 12. | Политика дисциплины |
| <p>Политика дисциплины:</p> <p>1. При прохождении цикла на кафедре необходимо с первого дня иметь при себе санитарную книжку, носить спец. одежду: халат, колпак, сменную обувь, маску, иметь фонендоскоп.</p> <p>2. Соблюдать дисциплину, лечебно - охранительный режим, тишину в больнице, этику и деонтологию, субординацию при общении с персоналом.</p> <p>3. Во время курации больных в отделениях городской инфекционной больницы следить за чистотой рук (ногти должны быть коротко подстрижены), мытье и дезинфекцию рук проводить с соблюдением техники мытья рук, по окончании курации больных обязательно мыть и дезинфицировать руки.</p> <p>4. При наличии на руках порезов, ссадин и других повреждений кожных покровов медицинские манипуляции проводить только в резиновых перчатках.</p> | |

5. В отделениях и палатах для больных с капельными инфекциями обязательно надевать одноразовые маски, закрывающие рот и нос. Маски менять через каждые 3 часа.

6. Не допускаются в отделения сотрудники и студенты с симптомами гриппа и других ОРВИ, беременные студентки - в отделение воздушно-капельных инфекций.

7. Волосы должны быть полностью закрыты колпаком.


8. Не трогать влажными руками предметы, связанные с электрическим током.

9. Бережно относиться к медицинской аппаратуре больницы и техническим средствам обучения на кафедре.

Запрещается:

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

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

| | | |
|--|---|--|
| O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA -1979- | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии» | | 044-49/11 42стр. из 36 |
| Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) | | |

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

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

| | |
|------|------------------------|
| 13.1 | Академическая политика |
|------|------------------------|

| | |
|------|-----------------------|
| 13.2 | Кодекс чести студента |
|------|-----------------------|

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

ИО = ОРД + ОИК

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

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

Оценка рубежного контроля(ОРК) включает среднюю оценку 2 коллоквиумов.

| | |
|--|--|
| O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии» | 044-49/11 43стр. из 36 |
| Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) | |

Оценка рейтинга допуска (60 баллов) высчитывается по формуле:

ОРКср x 0,2 + ОТКср x 0,4

Итоговой контроль (ИК) проводится в форме тестирования и студент может получить 40 баллов или 40% общей оценки.

При тестировании студенту предлагается 50 вопросов.

Расчет итогового контроля производится следующим образом: если студент ответил правильно на 45 вопросов из 50, то это составит 90 %.



90 x 0,4 = 36 баллов.

Итоговая оценка подсчитывается в случае, если обучающийся имеет положительные оценки как по рейтингу допуска (РД) =30 баллов или 30% и более, так и по итоговому контролю (ИК)=20 и более %.

Итоговая оценка (100 баллов) = ОРКср x 0,2 + ОТКср x 0,4 + ИК x 0,4 Интерн, получивший **неудовлетворительную оценку** за один из видов контролей (**РК₁, РК₂, ТКср**) к экзамену не допускается.

Штрафные баллы отнимаются от средней оценки текущего контроля.

14. Утверждение и пересмотр

| Дата утверждения | Протокол № | Ф.И.О. заведующей кафедры | Подпись |
|----------------------|---------------|---------------------------|---|
| « 09 » 06 2023г. | № 11а | Абуова Г.Н. |  |
| Дата утверждения КОП | Протокол № 10 | Ф.И.О. председателя КОПа | Подпись |
| « 05 » 06 2023г. | | Садькова А.Ш. |  |

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН

**MEDISINA
AKADEMIASY**

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN

**MEDICAL
ACADEMY**

АО «Южно-Казакстанская медицинская академия»

Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»

044-49/11
44стр. из 36

Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН

**MEDISINA
AKADEMIASY**

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN

**MEDICAL
ACADEMY**

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»

044-49/11
45стр. из 36

Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)