

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»		044-49/11
Рабочая учебная программа (Силлабус) дисциплины «Инфекционные болезни в ОВП»		1стр. из 32

СИЛЛАБУС

Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»
 Рабочая учебная программа дисциплины **Инфекционные болезни в ОВП**
 Образовательная программа **6В10101 «Общая медицина»**

1. Общие сведения о дисциплине			
1.1	Код дисциплины: OVP 6301-6	1.6	Учебный год: 2023-2024
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 выбора)
2. Описание дисциплины, практическая ориентированность (максимум 50 слов)			
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.			
3. Форма суммативной оценки			
3.1	Устный ✓	3.7	Рубежный контроль ✓
3.2	Решение и разбор ситуационных задач ✓	3.8	Тестирование/собеседование ✓
3.3	Подготовка и защита реферата	3.9	Прием практических навыков ✓
3.4	Презентация темы ✓	3.10	Критерии оценивания метода научных проектов ✓
3.5	Подготовка тестовых заданий ✓	3.11	Критерии оценок по case-study ✓
3.6	Подготовка и защита учебной истории болезни ✓	3.12	Подготовка эссе ✓
4. Цели дисциплины			
Подготовить специалиста – врача общей практики (семейного врача), владеющего требуемым объемом знаний, практических и коммуникативных навыков для успешной работы в системе ПМСП, отвечающего требованиям профессионального образовательного стандарта, владеющего требуемым объемом знаний доказательной медицины, умений и практических навыков для самостоятельного проведения диагностических, лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий в области инфекционных болезней у взрослых			
5. Конечные результаты обучения (РО дисциплины)			
РО1	Демонстрирует знания и понимание диагностики, дифференциальной диагностики, лечения, динамического наблюдения при инфекционных заболеваниях, на основе принципов доказательной медицины		
РО2	Демонстрирует навыки: курацию больных с инфекционным заболеванием, способен		



	сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной медицины на всех уровнях оказания медицинской помощи
PO3	Демонстрирует навыки по оказанию экстренной и неотложной медицинской помощи с инфекционным заболеванием. Определяет показания к госпитализации при детских инфекционных заболеваниях
PO4	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 команды
PO5	Способен оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях. Проводить санитарно-просветительную работу с населением. Проводить противоэпидемические мероприятия
PO6	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.
5.1	Результаты изучения преподавания дисциплины, связанные с результатами обучения образовательной программы
PO1 PO2	PO 1 Применяет навыки по пациент-центрированному уходу, использует межличностные и коммуникативные навыки с пациентами, его окружением и коллегами с соблюдением биоэтических принципов и прав пациента; PO 4 Практикует амбулаторный прием, диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитацию пациентов детского и взрослого возраста, в том числе беременных
PO3 PO4	PO 5 Разрабатывает план лабораторно-инструментальных обследований пациентов при наиболее распространенных заболеваниях детского и взрослого возраста в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, интерпретирует их результаты и формулирует диагноз согласно МКБ-10 при выявлении болезни. PO 6 Анализирует результаты скрининговых программ, оценивает эффективность профилактических воздействий наиболее распространенных заболеваний взрослых и детей
PO5	PO 8 Оценивает клиническое состояние, уровни функциональной недостаточности органа, осложнение заболевания, требующих оказания экстренной помощи и определения показаний к госпитализации; PO 10 Организует медико-социальную помощь, проводит профилактические и оздоровительные мероприятия среди населения;
PO6	PO 7 Эффективно использует информационные технологии в здравоохранении и владеет принципами внедрения обязательного социального медицинского страхования; PO 9 Применяет электронные базы системы здравоохранения РК, обеспечивающие 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	СРО	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 здравоохранения РК. «Лучший преподаватель - 2016» МОН РК. Читает цикл лекций по основным разделам инфектологии. Проводит практические занятия, дискуссии, круглые столы. Является автором учебных программ по разделам тематического и общего усовершенствования по специальности «Инфекционные болезни». Автор более 200 научных работ, учебника «Эпидемиология», 6 учебных пособий на государственном языке, клинических протоколов МЗ РК. Консультирует больных и пациентов по широкому кругу инфекционных болезней. Член Евро-Азиатского общества по инфекционным болезням (ЕАОИБ), РОО врачей инфекционистов РК, Национального Научного общества инфекционистов России (ННОИ), Международной Ассоциации специалистов в области инфекций (МАСОИ), Областного общества инфекционистов ТО, «Ассоциации независимых экспертов в области здравоохранения Южного Казахстана».



2.	Бердалиева Фарида Абдуллаевна	и.о.доцента , PhD	fberdalieva@mail.ru	Инфекцион ные 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	kamytbekova@mail.ru	Инфекцион ные болезни: болезни ЖКТ	врач-инфекционист высшей 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	ассистент	dr.amangeldi03@mail.ru	Детские инфекцион ные болезни,	ассистент, врач-инфекционист высшей категории. Читает лекции по инфекционным болезням в стационаре. Проводит практические занятия, дискуссии, круглые столы.
5.	Сарыпбекова Лаура Лесбековна	Завуч кафедры, ассистент	laurasarypbekova@gmail.com	Инфекцион ные 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

Не де ля/ де нь		Краткое содержание	РО дис- цип- лины	Коли чест во ча сов	Формы /методы/ технологии обучения	Формы /методы оценивания
1.	Практичес кое занятие. Инфекцион ная патология в общей врачебной практике	Организация инфекционной службы в РК. Нормативные документы	РО 4 РО 5 РО 6	4	Ведение медицинской докумен- тации, дискуссия	тестирование, устный письменный опрос, интервью рование, выписывание рецептов
	СРОП/СРО Инфекционные болезни на современном этапе.	Организация инфекционной службы в РК. Нормативные	РО 2 РО 4 РО 5 РО 6	2/6	кейс, эссе, научный проект (подг- товка,	в течении цикла «Инфек- ционные



	Синдром лихорадки в практике врача-ВОП. Принципы проведения дифференциальной диагностики	документы Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с лихорадкой и общетоксическим синдромом. Клинические протоколы. Работа с научным проектом(НП) Темы: «Новые и вновь возвращающиеся инфекции»			литературный обзор)	болезни»
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	РО 2 РО 4 РО 5	4	PBL, TBL, Case-study.	тестирование, устный и письменный опрос, интервьюирование, эссе, портфолио студентов, выписывание рецептов



		РК, апрель 2013г., «Лейшманиоз», МЗ и СР РК Протокол №9 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»	PO 2 PO 4 PO 5 PO 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 12 мая, 2017г.	PO 2 PO 5 PO 6	4	PBL, TBL, Case-study.	тестирование, устный и письменный опрос, интервьюирование, эссе, портфолио студентов, выписывание рецептов
	СРОП/СРО Синдром желтухи в практике врача-ВОП. Принципы проведения дифференци-	Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с	PO 2 PO 4 PO 5 PO 6	2/6	кейс, научный проект (обработка материалов научного	в течении цикла «Инфекционные болезни»



	альной диагностики	синдромом желтухи у взрослых Клинические протоколы. Работа с научным проектом(НП) Темы: «Новые и вновь возвращающиеся инфекции»			проекта)	
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	PBL, Case-study, ролевая игра	Тестирование, устный и письменный опрос, интервьюирование, эссе, портфолио студентов, выписывание рецептов
	СРОП/СРО Экзантемы и лимфоадено-патии в практике врача-ВОП. Принципы проведения дифференциальной диагностики	Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с экзантемами и лимфадено-патией Клинические протоколы. Работа с научным проектом(НП) Темы: «Новые и вновь возвращающиеся инфекции»	PO 2 PO 4 PO 5 PO 6	3/6	презентация, кейс, научный проект (анализ материалов НП)	в течении цикла «Инфекционные болезни»
5.	Практическое занятие.	<u>Клинические протоколы:</u> «Корь», МЗ и СР РК	PO 2 PO 5 PO 6	4	PBL, TBL, Case-study, стандартизир	Тестирование, устный и



Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»

044-49/11

Рабочая учебная программа (Силлабус) дисциплины «Инфекционные болезни в ОВП»

8стр. из 30

	<p>Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с экзантемами и лимфаденопатией</p>	<p>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, 2016г., «Сибирская язва», МЗ и СР РК, Протокол №11 от 29 сентября, 2016г., «Иерсиниоз», МЗ и СР РК, Протокол №21 от 12 мая, 2017г., «Энтеровирусная инфекция у взрослых», МЗ и СР РК, Протокол №21 от 12 мая, 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</p>		<p>ованный пациент</p>	<p>письменный опрос, интервьюирование, эссе, портфолио студентов, выписывание рецептов</p>
--	---	---	--	------------------------	--



		хронический тонзиллит», МЗ и СР РК, Протокол №5 от 23 июня, 2016г				
	СРОП/СРО Менингеальный синдром в практике врача-ВОП. Принципы проведения дифференциальной диагностики	Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с менингеальным синдромом Клинические протоколы. Работа с научным проектом(НП) Темы: «Новые и вновь возвращающиеся инфекции»	PO 2 PO 4 PO 5 PO 6	2/6	презентация, эссе, формулирование выводов по материалам НП	в течении цикла «Инфекционные болезни»
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.	PO 2 PO 5 PO 6	4	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.	PO 2 PO 4 PO 5 PO 6	3/6	презентация, кейс, научный проект	в течении цикла «Инфекционные болезни»
	Рубежный контроль №1					тест



7.	<p>Практическое занятие.</p> <p>Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с респираторным синдромом, синдромом тонзиллита</p>	<p>«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</p>	<p>PO 2 PO 4 PO 5</p>	4	<p>PBL, TBL, Case-study, стандартизированный пациент</p>	<p>тестирование, устный и письменный опрос, интервьюирование, эссе,портфолио студентов, выписывание рецептов</p>
	<p>СРОП/СРО</p> <p>Суставной синдром в практике врача-ВОП. Принципы проведения дифференциальной диагностики</p>	<p>Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с поражением опорно-двигательного аппарата Клинический протокол</p>	<p>PO 2 PO 4 PO 5 PO 6</p>	2/6	кейс	<p>в течении цикла «Инфекционные болезни»</p>
8.	<p>Практическое занятие.</p> <p>Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с поражением опорно-двигательного аппарата</p>	<p><u>Клинические протоколы:</u> «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 2 PO 4 PO 5</p>	4	<p>PBL, TBL, Case-study.</p>	<p>тестирование, устный и письменный опрос, интервьюирование, эссе, портфолио студентов, выписывание рецептов</p>
	<p>СРОП/СРО</p> <p>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</p>	<p>PO 2 PO 4 PO 5 PO 6</p>	3/6	<p>презентация, кейс, результаты работы по НП-участие в студенческой научно-практической конференции с докладом по</p>	<p>в течении цикла «Инфекционные болезни»</p>



		период пандемии COVID-19»			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.	PO 2 PO 4 PO 5	4	PBL, Case-study, ролевая игра.	тестирование, устный и письменный опрос, интервьюирование, эссе, портфолио студентов, выписывание рецептов
	СРОП/СРО Гельминтозы в практике врача-ВОП. Современные принципы диагностики и лечения.	Диагностика и дифференциальная диагностика гельминтозов Клинический протокол	PO 2 PO 4 PO 5 PO 6	2/6	презентация	в течении цикла «Инфекционные болезни»
10.	Практическое занятие. ВИЧ-инфекция у взрослых	ВИЧ-инфекция у взрослых <u>Клинический протокол:</u> «ВИЧ у взрослых», МЗ и СР РК от 2015г	PO 2 PO 4 PO 5	4	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	презентация, эссе	в течении 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	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	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 болезней <u>Клинический протоколы:</u> «Ботулизм», МЗ и СР РК Протокол	PO 2 PO 4 PO 5	6	PBL, Case-study, ролевая игра.	тестирование, устный и письменный опрос, интервьюирование, эссе, портфолио студентов, выписывание рецептов



		№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.				
	СРОП/СРО Принципы диагностики и лечения неотложных состояний в клинике инфекционных болезней	Неотложные состояния в клинике инфекционных болезней Клинический Протокол Работа с научным проектом (НП) Тема: «ОРВИ в период пандемии COVID-19»	РО 2 РО 4 РО 5 РО 6	3/5	кейс, Результаты работы по НП научному проекту- написание тезиса	в течении цикла «Инфек ционные болезни»
	Рубежный контроль №2					тест
	Подготовка и проведения промежуточной аттестации			15		Проведение практических навыков и умений по технологии ОСКЭ, Устный экзамен, решение ситуационн ых задач,
9.	Методы обучения и преподавания					
9.1	Лекции	-				
9.2	Практические занятия 1-Подготовка и защита учебной истории болезни 2-Проведение практических навыков и умений по	Отчеты о клинических случаях, обсуждения, презентации, применение методов: «Стандартизированный пациент», «Консилиум», Конференция, «Защита научного проекта», «ПОО», кейс-стадия, G-globe работа на платформе, проведение экспертизы анамнеза, составление портфолио, использование симуляционных технологий, устный опрос, тестирование на собственном сайте кафедры, работа с медицинской литературой, исследование некоторых вопросов на				



	технологии ОСКЭ 1-Промывания желудка 2-Введение сыворотки по методу Безредко 3-Люмбальная пункция 4-Одевание и снятие противочумного костюма	<p>практических занятиях, защита ориентировочного плана клинического аудит, обсуждение результатов индивидуальных и групповых заданий, курирование пациентов, промежуточный контроль, обратная связь</p> <p>Работа в малых группах. Решение ситуационных задач. Устный опрос. Обсуждение клинической ситуации (CbD – Casebased Discovery). ЖУРНАЛЬНЫЙ КЛУБ (JC - Journal club). Деловая игра (BG - Business game).</p>			
9.3	СРИ/СРИП 1-устный опрос 2-тестирование 3-решение ситуационных задач	<p>Курирование пациентов, амбулаторный прием пациентов Медицинского центра, дежурство в отделениях Медицинского центра, работа с учебной и научной литературой, подготовка презентаций, составление портфолио, изучение специальной медицинской литературы, работа с электронной информационных ресурсах, а также на медицинском портале в сети Интернет, медицинской статистике и отчетности, изучении основ, совершенствовании навыков работы с персональным компьютером.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cokhrane», «PubMed», «Medline», «KiberLeninka» поиск специализированной медицинской литературы на платформах. • Работа с электронными информационными ресурсами, а также на медицинском портале в сети Интернет. • Изучение основ медицинской статистики и отчетности. <p>совершенствование навыков работы с персональным компьютером.</p> <ul style="list-style-type: none"> • подготовка тематических презентаций, создание портфолио, проектов (аналитическая матрица). • дежурство в отделениях инфекционной больницы (1 дежурство в неделю) • работа с базой данных проверки знаний и навыков http://www.nbme.org/ifombse 2016 г. 			
9.4	Рубежный контроль	Тестирование			
10. Критерии оценок					
10.1 Критерии оценивания результатов обучение дисциплины					
№	РО дисциплины	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
PO1	Демонстрирует знания и понимание диагностики, дифференциальной диагностики, лечения, динамического наблюдения при инфекционных заболеваниях, на	1) Не способен продемонстрировать знания и понимание диагностики, дифференциальной диагностики при инфекционных	1) Демонстрирует недоста-точные знания и понимание диагностики, дифференциальной диагностики при	1) Способен демонстрировать знания и понимание диагностики, дифференциальной диагностики при	1) Самостоятельно демонстрирует знания и понимание диагностики, дифференциальной



	основе принципов доказательной медицины	заболеваниях	инфекционных заболеваниях	инфекционных заболеваниях	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 при инфекционных заболеваниях	2) Самостоятельно назначает лечение и проводит динамического наблюдения при инфекционных заболеваниях
		3) Не применяет в лечении принципы доказательной медицины	3) Недостаточно применяет в лечении принципы доказательной медицины	3) Способен применять в лечении принципы доказательной медицины	3) Анализирует назначения на основе принципов доказательной медицины
PO2	Демонстрирует навыки: курацию больных с инфекционным заболеванием, способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной медицины на всех уровнях оказания медицинской помощи	1) Не способен демонстрировать курацию больного с инфекционным заболеванием	1) Демонстрирует недостаточные навыки курации больных с инфекционным заболеванием	1) Способен демонстрировать навыки: курации больных с инфекционным заболеванием	1) Самостоятельно демонстрирует навыки: курации больных с инфекционным заболеванием
		2) Не способен формулировать клинический диагноз, назначить план лечения	2) Допускает ошибки в формулировании клинического диагноза, назначении плана лечения	2) Способен формулировать клинический диагноз, назначать план лечения	2) Самостоятельно формулирует клинический диагноз, назначает план лечения
		3) Не способен оценивать эффективность лечения на основе доказательной медицины	3) Недостаточно способен оценивать эффективность лечения на основе доказательной медицины	3) Способен оценивать эффективность лечения на основе доказательной медицины	3) Анализирует и оценивает эффективность лечения на основе доказательной медицины на всех уровнях оказания медицинской помощи



PO3	Демонстрирует навыки по оказанию экстренной и неотложной медицинской помощи с инфекционным заболеванием. Определяет показания к госпитализации при инфекционных заболеваниях	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 навыки по оказанию экстренной и неотложной медицинской помощи больным с инфекционным заболеванием	1) Самостоятельно демонстрирует навыки по оказанию экстренной и неотложной медицинской помощи больным с инфекционным заболеванием
PO4	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 команды	1) Не способен демонстрировать навыки коммуникативных действий: взаимодействия с пациентом инфекционного профиля, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов	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 инфекционного профиля, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов	1) Самостоятельно демонстрирует навыки коммуникативных действий: эффективно взаимодействует с пациентом инфекционного профиля, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов
PO5	Способен оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях. Проводить санитарно-просветительную работу с населением. Проводить противоэпидемические мероприятия	1) Не способен к оказанию базовой помощи в чрезвычайных ситуациях.	1) Допускает ошибки в оказании базовой помощи в чрезвычайных ситуациях	1) Способен оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях	1) Самостоятельно оказывает базовую помощь
PO6	Демонстрирует навыки по эффективному использованию информационных технологий, базы данных ДМ в своей повседневной деятельности. Способен оформлять отчетную документацию, участвовать в работе	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 по эффективному использованию информационных технологий, базы данных ДМ в своей повседневной деятельности.	1) Самостоятельно демонстрирует навыки по эффективному использованию информационных технологий, базы данных ДМ в своей повседневной



	исследовательской команды. Способен к непрерывному самообразованию развитию.				деятельности
--	---	--	--	--	--------------

10.2 Критерии оценивания результатов обучение дисциплины

Чек лист для самостоятельной работы интерна(СРИ)

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Прием практических навыков 1-Проведение практических навыков и умений по технологии ОСКЭ 1-Промывания желудка 2-Введение сыворотки по методу Безредко 3-Люмбальная пункция 4-Одевание и снятие противочумного костюма	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (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: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%); В- (2,67; 75-79%); С+ (2,33; 70-74%).	-Выполнил правильно практическую работу, показал хорошие знания аппаратуры и современных методов физиологических исследований. - В отчете имеются непринципиальные ошибки и неточности.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,0; 50-54%)	-Выполнил правильно практическую работу, прибегал к помощи преподавателя. -В отчете имеются принципиальные ошибки и неточности.
	Неудовлетворительно FХ(0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	-Слабо ориентировался при выполнении практической работы. Выполнил несвоевременно. -В отчете допущены принципиальные неточности и грубые ошибки.

Чек лист для самостоятельной работы интерна (СРИ)

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Подготовка и защита доклада	Отлично А +(4,0; 95-100%) А-(3,76; 90-94%)	Доклад выполнен самостоятельно, в назначенный срок, использовано не менее 3 литературных источников, слайды одержательные и оформленные, при защите докладчик демонстрирует глубокие знания по теме, не допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения отвечает четко без затруднения или немного задумчиво с неуверенностью.



	<p>Хорошо В+(3,33;85-89%) В-(2,67; 75-79%) С+(2,33;70-74%)</p>	<p>Доклад выполнен самостоятельно, в назначенный срок, использовано не менее 3 литературных источников, слайды содержательные, возможно нелаконичные, при защите докладчик демонстрирует хорошие знания по теме, допускает ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет</p>
	<p>Удовлетворительно С (2,0;65-69%) С-(1,67;60-64%) Д+(1,33;55-59%) Д(1,0; 50-54%)</p>	<p>Доклад выполнен самостоятельно, в назначенный срок, использовано не менее 3 литературных источников, слайды возможно несодержательны, при защите автор допускает принципиальные ошибки при ответе на вопросы или не ориентируется в собственном материале.</p>
	<p>Неудовлетворительно FX (0,5; 25-49%) F (0;0-24%)</p>	<p>За перепись данной работы. При защите доклада текст читает некорректно. Не достаточно ориентируется в собственном материале.</p>

Промежуточная аттестация

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Тестирование, Анализ конкретной ситуации (АКС)/ немая формула	<p>Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Выполнение тестовых заданий на 90-100%. Отлично ориентируется при правильно демонстрирует практические навыки при проведении техники спинно-мозговой пункции, техники проведения пункции при спонтанном пневмотораксе, техники постановки пробы Манту. Описание истории болезни строго по алгоритму и правильно. Использовал для написания истории болезни не менее пяти источников и монографии по конкретным заболеваниям.</p>
	<p>Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%); В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Выполнение тестовых заданий на 70-89%. Хорошо ориентируется при расспросе и осмотре пациентов, допускал не принципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим интерном. Демонстрирует</p>



		<p>практические навыки при техники спинно-мозговой пункции, техники проведения пункции при спонтанном пневмотораксе, техники постановки пробы Манту. Описание истории болезни по алгоритму и правильно, допустил принципиальные ошибки. Использовал для написания истории болезни менее пяти источников и монографии по конкретным заболеваниям.</p>
	<p>Удовлетворительно Соответствует оценкам: С(2,0; 65-69%) С-(1,67; 60-64%) Д+ (1,33; 55-59%) Д(1,0; 50-54%)</p>	<p>Выполнение тестовых заданий на 50-69%. Ориентируется при расспросе и осмотре пациентов, При демонстрации практических навыков техники спинно-мозговой пункции, техники проведения пункции при спонтанном пневмотораксе, техники постановки пробы Манту показал не полное владение материала по заданной теме, при этом допуская принципиальные ошибки. Описание истории болезни по алгоритму и правильно, допустил принципиальные ошибки. Использовал для написания истории болезни менее трех источников.</p>
	<p>Неудовлетворительно FX(0,5; 25-49%) F(0; 0-24%)</p>	<p>Выполнение тестовых заданий на 0-49%. Не смог продемонстрировать выполнение практических навыков. Неправильное описание истории болезни</p>



Решение и разбор ситуационных задач

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Решение тестовых заданий и ситуационных задач, разбор и обсуждение результатов лабораторных экспериментов с интерпретированием со смежными дисциплинами, работа в малых группах.	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (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: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%); В- (2,67; 75-79%); С+ (2,33; 70-74%);	-Активно участвовал в работе, -Показал знание материала, допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,0; 50-54%)	-При работе в группе был пассивен. -Допускал неточности и непринципиальные ошибки. -Испытывал большие затруднения в систематизации материала.
	Неудовлетворительно FX(0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	-Не принимал участие в работе группы -Отвечая на вопросы преподавателя, допускал принципиальные ошибки и неточности -Не использовал при ответах научную терминологию.

Презентация темы

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Презентация темы 1-устный опрос 2-решение ситуационных задач	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	- Презентация самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. - Использовано не менее 5 литературных источников. - Слайды содержательные и лаконичные. - При защите 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%); С+ (2,33; 70-74%).	- Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. - Использовано не менее 5 литературных источников.

		<ul style="list-style-type: none"> - Слайды содержательные и лаконичные. - При защите демонстрирует хорошие знания непринципиальные по теме. – Допускает при ошибке ответе на вопросы, которые сам исправляет.
	<p>Удовлетворительно Соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,0; 50-54%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. - Использовано не менее 5 литературных источников. - Слайды не содержательны. - При защите допускает принципиальные ошибки при ответе на вопросы.
	<p>Неудовлетворительно Соответствует оценкам: FX(0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Презентация невыполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 15 слайдов. - Использовано не менее 2-3 литературных источников. - Слайды не содержательны. - При защите и в ответе на вопросы допускает грубые ошибки.

Подготовка тестовых заданий

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Подготовка тестовых заданий	<p>Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> -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.
	<p>Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%); В- (2,67; 75-79%); С+ (2,33; 70-74%).</p>	<ul style="list-style-type: none"> -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.
	<p>Удовлетворительно</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Тестовые задания содержат не менее 10 вопросов.



	<p>Соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,0; 50-54%)</p>	<p>Сданы в назначенный срок. -Основа теста несодержательна. Имеются тестовые задания, сформулированные нечетко, некорректно, неконкретно. Неоднотипные варианты ответов. -Имеется алгоритм ответов. -Не все верные ответы отмечены правильно.</p>
	<p>Неудовлетворительно FX(0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>-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.</p>

Подготовка и защита учебной истории болезни

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Подготовка и защита учебной истории болезни	<p>Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - История болезни была тщательно записана и представлена вовремя. -Схема записи истории болезни сохранена. - Предварительный диагноз правильный. - Жалобы, данные анамнеза и эпидемиологического анамнеза собраны в полном объеме. - План исследований и лечения соответствует клиническому протоколу. - Результаты инструментальных и лабораторных исследований правильно интерпретируются. - Клинический диагноз логически обоснован, план лечения полностью составлен по назначению и соответствует клиническому протоколу. Дневники последовательны и подробны. - Прогнозы и рекомендации полностью и корректно описаны.
	<p>Хорошо Соответствует оценкам: В+(3,33;85-89%); В (3,0;80-84%); В- (2,67;75-79%); С+(2,33;70-74%).</p>	<ul style="list-style-type: none"> - История болезни была тщательно записана и представлена вовремя. - Схема записи анамнеза полностью не сохранилась. - Предварительный диагноз правильный. - Жалобы, данные анамнеза и эпидемиологического анамнеза собраны не полностью. - План исследования и лечения не соответствует Клиническому протоколу. - Результаты инструментальных и лабораторных исследований интерпретируются некорректно. - Клинический диагноз логически верный, план лечения полностью составлен по рецепту, не соответствует клиническому протоколу. Дневники короткие.



		- Прогнозы и рекомендации описаны недостаточно.
Удовлетворительно Соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С-(1,67;60-64%); D+ (1,0;50-54%)		- Медицинский анамнез не был тщательно записан и представлен своевременно. - Схема записи истории болезни не сохранилась. - Предварительный диагноз не установлен, жалобы, данные анамнеза и эпидемиологического анамнеза собраны неправильно. - План исследования и лечения не соответствует Клиническому протоколу. - Результаты инструментальных и лабораторных исследований интерпретируются некорректно. - Клинический диагноз не обоснован, план лечения составлен не полностью по назначению врача, не соответствует клиническому протоколу. - Дневники короткие. - Никаких прогнозов и предложений.
Неудовлетворительно FX(0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)		- Не предоставил осмотру историю болезни

Критерии оценивания метода научных проектов:

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



7.	Социальный эффект	Значение и масштаб потенциальных позитивных социальных изменений при тиражировании научного проекта	20
	Итого		Max - 100

Case-study

Оценка	Критерий	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание
«отлично»	заслуживает интерн., 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	4,0	95-100
		3,67	90-94
«хорошо»	заслуживает интерн, грамотно проведший обследование пациента, достаточно убедительно, с несущественными ошибками доложивший больного, усвоивший основную литературу, рекомендованную к занятию	3,33	85-89
		3,0	80-84
		2,67	75-79
		2,33	70-74
«удовлетворительно»	заслуживает интерн, 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	2,0	65-69
		1,67	60-64
		1,33	55-59
		1,0	50-54
«неудовлетворительно»	Выставляется интерн, плохо знающему курируемого больного, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки при ответах на вопросы	0,5	25-49
		0	0-24

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.

Многобалльная система оценки знаний

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A -	3,67	90-94	
B+	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
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	

11. Учебные ресурсы

Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например, видео, аудио, дайджесты)

Наименование	Ссылка
Электронная библиотека ЮКМА	http://lib.ukma.kz/repository/
Электронный каталог - Для внутреннего пользования - Для внешнего пользования	http://10.10.202.52 http://89.218.155.74
Республиканская межвузовская электронная библиотека	http://rmebrk.kz/
Консультант студента	http://www.studmedlib.ru
«Параграф Медицина» Информационная система	https://online.zakon.kz/Medicine
Закон (доступ в справочно-информационном секторе)	https://zan.kz

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
Рабочая учебная программа (Силлабус) дисциплины «Инфекционные болезни в ОВП»		26стр. из 30

Научная электронная библиотека	https://elibrary.ru/
«BooksMed» электронды кітапханасы	http://www.booksmed.com
«Web of science» (Thomson Reuters)	http://apps.webofknowledge.com
«Science Direct» (Elsevier)	https://www.sciencedirect.com
«Scopus» (Elsevier)	www.scopus.com
PubMed	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
Цифровая библиотека «Акнурпресс»	https://aknurpress.kz/login

Литература

На русском языке

основная:

1. Руководство к практическим занятиям по инфекционным болезням для студентов медицинских вузов. [Е. С. Белозеров](#), [Ю. В. Лобзин](#), [Е. И. Архипова](#), Издательство [СпецЛит](#), 2017 г.; 576 с.
2. Национальное руководство по инфекционным болезням +CD. Под ред. Ющука Н.Д., Венгерова Ю.Я., 2009.

Дополнительная:

1. Диагностика типичного случая инфекционной болезни (стандартизованный пациент). Учебное пособие. Н.Д.Ющук, Е.В.Волчкова. Издательство [Гэотар-Медиа](#), 2017 г.; 454 с.
2. Курманова К.Б., Дуйсенова А.К. Бруцеллез. Клинические аспекты А, 2002г.
3. Дифференциальная диагностика инфекционных болезней. Руководство для врачей. [В. А. Казанцев](#), [А. П. Казанцев](#); Издательство: [Медицинское Информационное Агентство \(МИА\)](#), 2013 г. 496 с.
4. Справочник семейного врача. Инфекционные болезни. [Захаренко С.М.](#), Финогеев Ю.П. Издательство [Диля](#), 2014 г.; 528 с.
5. Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии. Учебник. Гриф МО РФ. [Б. В. Кабарухин](#), [В. Н. Дунайцева](#), [А. К. Белоусова](#); 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.; 124 с.

На казахском языке:

Основная:

1. Абуова Г.Н. Жұқпалы аурулардан дәрістер жинағы: оқу құралы - Шымкент, 2017ж. 448 б.

Дополнительная:

1. Абуова Г.Н. Жұқпалы аурулардың синдромдық дифференциялық диагнозы: оқулық - Шымкент, 2017ж. 320 б.

На английском языке:

Основная:

1. Harrison's Infectious Diseases / Kasper D. L., Fauci A. S.; McGraw-Hill, 3rd Edition, 2017.

Дополнительная:

1. Oxford Handbook of Tropical Medicine / Eddleston M. [et al.]; Oxford University Press, 3 edition, 2008

2. Essentials of Clinical Immunology / Chapel H. [et al.]; Wiley-Blackwell Immunology / Male D., Brostoff J., Roth D. B., Roitt I. M.; Saunders / Elsevier, 6 edition, 2014

3. Travel and Tropical Medicine Manual / Jong E. C. [ed. by], Sanford Ch.; Saunders / Elsevier, 2017

12. Политика дисциплины

Политика дисциплины:

1. При прохождении цикла на кафедре необходимо с первого дня иметь при себе санитарную книжку, носить спец. одежду: халат, колпак, сменную обувь, маску, иметь фонендоскоп.

2. Соблюдать дисциплину, лечебно - охранительный режим, тишину в больнице, этику и деонтологию, субординацию при общении с персоналом.

3. Во время курации больных в отделениях городской инфекционной больницы следить за чистотой рук (ногти должны быть коротко подстрижены), мытье и дезинфекцию рук проводить с соблюдением техники мытья рук, по окончании курации больных обязательно мыть и дезинфицировать руки.

4. При наличии на руках порезов, ссадин и других повреждений кожных покровов медицинские манипуляции проводить только в резиновых перчатках.

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

6. Не допускаются в отделения сотрудники и интерны с симптомами гриппа и других ОРВИ, беременные интерны - 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 СРИ	При несвоевременной сдаче СРИ в учебном журнале снижается бал
5	Не опаздывать на занятия	Опоздание студента влияет на снижение рейтинга
6	Не заниматься посторонними делами во время занятий	Если интерн 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 интерна 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 интерна

Политика выставления оценок по дисциплине: Итоговая оценка интерна 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 СРИ

Оценка рубежного контроля(ОРК) включает среднюю оценку коллоквиумов.

Оценка рейтинга допуска (60 баллов) высчитывается по формуле: ОРК_{ср} x 0,2 + ОТК_{ср} x 0,4

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

При тестировании интерну предлагается 50 вопросов.



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

$90 \times 0,4 = 36$ 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) = ОРК_{ср} x 0,2 + ОТК_{ср} x 0,4 + ИК x 0,4 Интерн, получивший **неудовлетворительную оценку** за один из видов контролей (РК₁, РК₂, ТК_{ср}) к экзамену не допускается. Штрафные баллы отнимаются от средней оценки текущего контроля.

14. Утверждение и пересмотр

Дата утверждения на кафедре	Протокол №	ФИО заведующей кафедры	Подпись
« 09 » 06 2023г.	№ 11а	Абуова Г.Н.	
Дата одобрения на КОП	Протокол №	ФИО председателя КОП	Подпись
« 05 » 06 2023г.	№ 10	Садыкова А.Ш.	
Дата пересмотра на кафедре	Протокол №	ФИО заведующей кафедры	Подпись
« ____ » ____ 2023г.	№		
Дата пересмотра на КОП	Протокол №	ФИО председателя КОП	Подпись
« ____ » ____ 2023г.	№		