

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»		044-49/27
Рабочая учебная программа (Силлабус) дисциплины «:Особо опасные инфекции»		1 стр. из 32

СИЛЛАБУС

Кафедра «Инфекционных болезней и дерматовенерологии»

Рабочая учебная программа дисциплины: «Особо опасные инфекции»

Образовательная программа **7R01111** «Инфекционные болезни взрослые, детские»

1.	Общие сведения о дисциплине		
1.1	Код дисциплины: R-OOI	1.6	Учебный год: 2023-2024
1.2	Название дисциплины: «Особо опасные инфекции»	1.7	Курс: II (второй)
1.3	Пререквизиты: «Инфекционные болезни в ОВП».	1.8	Семестр:
1.4	Постреквизиты: дисциплины профильной докторантуры	1.9	Количество кредитов(ECTS): 2кредитов /60 часов
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ОК
2.	Содержание дисциплины		
<p>Природно-очаговые инфекции. Алгоритмы ранней и дифференциальной диагностики особо опасных инфекций. Стандартные определения случаев: чумы, холеры, туляремии, бруцеллеза, сибирской язвы, ботулизма, бешенства, Конго-Крымской геморрагической лихорадки. Лабораторная диагностика. Клинические протоколы лечения, ДМ особо опасных инфекций. Неотложная и интенсивная терапия при неотложных состояниях ООИ. Карантинные и противозидемические мероприятия.</p>			
3.	Форма суммативной оценки		
3.1	Тестирование+	3.5	мини-лекция+
3.2	Письменный+	3.6	Case-study+
3.3	Устный+	3.7	CBL +
3.4	Прием практических навыков у постели больного+	3.8	Консилиум+
4.	Цели дисциплины		
<p>подготовка квалифицированного, конкурентоспособного, отвечающего современным требованиям к качеству врачей, врача-инфекциониста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в стационарах инфекционного профиля, обеспечивающих специализированную высококвалифицированную помощь населению на принципах ДМ, в том числе для диагностики ОИИ, оказания неотложной помощи и организации противозидемических мероприятий.</p>			
5.	Конечные результаты обучения (РО дисциплины)		
PO1	<p>Демонстрирует готовность обосновать, сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи инфекционному больному при ОИИ Эффективно взаимодействует с пациентом при ОИИ, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.</p>		
PO2	<p>Оценивает риски инфекционного заболевания при ОИИ и использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи инфекционному больному, соблюдая правовые и организационные нормативы системы здравоохранения РК по инфекционным заболеваниям при ОИИ, оказывает базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, проводит противозидемические мероприятия, способен работать в составе межпрофессиональных команд</p>		
PO3	<p>Действует в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по инфекционным заболеваниям при ОИИ, способен оказать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, проводить противозидемические мероприятия, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации</p>		

OŃTÝSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»		044-49/27
Рабочая учебная программа (Силлабус) дисциплины «:Особо опасные инфекции»		2 стр. из 32

PO4	Демонстрирует способности формулировать адекватные исследовательские вопросы в области инфектологии при ОИИ, критически оценить профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды Способен самостоятельно обучаться и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития. Способен самостоятельно работать в профессиональной электронной системе ЛПУ.				
5.1	PO дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны PO дисциплины			
	PO 1	PO1. Курация инфекционного больного при ОИИ: способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи PO2. Коммуникация и коллаборация: способен эффективно взаимодействовать с пациентом при ОИИ, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов			
	PO 2 PO 3	PO3. Безопасность и качество: способен оценивать риски инфекционного заболевания при ОИИ и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи. PO4. Общественное здоровье: способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан при ОИИ, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, проводить противоэпидемические мероприятия, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации			
	PO3	PO4. Действует в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан при ОИИ, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, проводить противоэпидемические мероприятия, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации			
	PO4	PO5. Исследования: способен формулировать адекватные исследовательские вопросы в области инфектологии при ОИИ, критически оценить профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды PO6. Обучение и развитие: способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития. Способен самостоятельно работать в профессиональной электронной системе ЛПУ.			
6.	Подробная информация о дисциплине:				
6.1	Место проведения: Местонахождение кафедры: Городская инфекционная больница, ул. Жибек-Жолы б/н, телефон: 40-82-22 (29-00), e-mail: infecsia_11@mail.ru				
6.2	Количество часов	Аудиторная работа	Самостоятельная клиническая работа под руководством клинического наставника	СРР	
	60	12	39	9	
7.	Сведения о преподавателях				
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения
1.	Абуова Г.Н.	к.м.н., проф. зав.каф.	dr.abuova@gmail.ru	Актуальная инфектологи,	к.м.н., профессор, врач-инфекционист высшей категории, Отличник



				гепатология, ККГЛ, COVID-19 и др.	здравоохранения РК. «Лучший преподаватель - 2016» МОН РК. Читает цикл лекций по основным разделам инфектологии. Проводит практические занятия, дискуссии, круглые столы. Является автором учебных программ по разделам тематического и общего усовершенствования по специальности «Инфекционные болезни». Автор более 200 научных работ, учебника «Эпидемиология», 6 учебных пособий на государственном языке, клинических протоколов МЗ РК. Консультирует больных и пациентов по широкому кругу инфекционных болезней. Член Евро-Азиатского общества по инфекционным болезням (ЕАОИБ), РОО врачей инфекционистов РК, Национального Научного общества инфекционистов России (ННОИ), Международной Ассоциации специалистов в области инфекций (МАСОИ), Областного общества инфекционистов ТО, «Ассоциации независимых экспертов в области здравоохранения Южного Казахстана».
2.	Бердалиева Ф.А.	PhD, и.о.доц.	Fberdalieva@mail.ru	Детские инфекционные болезни, бруцеллез, ККГЛ у детей	врач-инфекционист высшей категории, и.о.доцента кафедры. Читает цикл лекций по инфекционным и детским инфекционным болезням в стационаре и поликлинике. Консультирует больных и пациентов по широкому кругу детских инфекционных болезней. Автор более 90 научных работ, 1 учебного пособия, 1 методической рекомендации, 2 авторских свидетельств, Член Евро-Азиатского общества по инфекционным болезням (ЕАОИБ), РОО врачей инфекционистов РК, Национального Научного общества инфекционистов России (ННОИ), Международной Ассоциации специалистов в области инфекций (МАСОИ), Областного общества инфекционистов ТО, «Ассоциации независимых экспертов в области здравоохранения Южного Казахстана».
3.	Камытбекова К.Ж.	К.м.н., и.о.доц.	Kamytbekova@mail.ru	Инфектология, гепатология	врач-инфекционист высшей категории, и.о.доцента кафедры. Читает цикл лекций по инфекционным болезням в стационаре и поликлинике. Консультирует больных и пациентов по широкому кругу инфекционных болезней.
4.	Бейсетаева Б.Е.	ассистент	Beisetaeva@mail.ru	Инфекционные болезни у	врач-инфекционист высшей категории, Читает цикл лекций по инфекционным болезням в стационаре и поликлинике.

OŃTÝSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»		044-49/27
Рабочая учебная программа (Силлабус) дисциплины «:Особо опасные инфекции»		4 стр. из 32

				взрослых и детей	Консультирует больных и пациентов по инфекционным заболеваниям амбулаторного этапа.
Сведения о клинических наставниках					
	Ф.И.О	Квалификация	Квалификационная категория и/или стаж работы	Профессиональные достижения и /или др.	
1.	Ережепов Б.А.	Врач - инфекционист	Врач высшей категории	Главный врач ШГИБ	
2.	Агабаев М.А.	Врач - инфекционист	Врач высшей категории	Зам.гл.врача по лечебной работе	
3.	Ауельбеков М.У.	Врач - инфекционист	Врач высшей категории	Врач эксперт ШГИБ, независимый эксперт	

8. Тематический план						
№ день	Название темы	Краткое содержание	РО дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/ технологии обучения	Формы/ методы оценивания
1-й	Практическое занятие. Особо опасные инфекции: определение, классификация. Международные медико-санитарные правила Чума.	Особо опасные инфекции: определение, классификация. Международные медико-санитарные правила. Чума. Определение. Свойства возбудителя. Источники инфекции. Природные очаги чумы, их распространение. Первичные и вторичные очаги чумы. Механизмы и факторы передачи. Заразительность больного при разных формах чумы. Иммуниет. Сезонность. Восприимчивость. Определяющее значение входных ворот инфекции для развития различных форм заболевания. Патогенез. Классификация. Основные проявления начального периода	PO1 PO2 PO3	2	Лекция-тренинг Стандартизованный пациент (SP – standart patient)	Чек лист: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки: Чек лист: Тестирование:

		<p>болезни. Клиника кожной, бубонной, септической и легочной форм чумы. Осложнения. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Этиотропная терапия. Дозы антибиотиков и продолжительность курса лечения при различных формах болезни. Патогенетическая терапия. Средства симптоматической терапии.</p>				
	<p>СРОП. Тема и задание СРО: Бактериологические, бактериоскопические и серологические методы диагностики чумы. Биологический метод диагностики. Экспресс-диагностика. Правила взятия патологического материала для лабораторных исследований и его транспортировка.</p>	<p>Бактериологические, бактериоскопические и серологические методы диагностики. Правила выписки из стационара. Профилактика. Предупредительные мероприятия в природных очагах чумы и на путях распространения инфекции. Профилактика и мероприятия в очаге. Немедленная и обязательная госпитализация больного в специализированный стационар. Изоляция контактных лиц, экстренная профилактика. Правила вакцинации против чумы Действующий КП МЗ РК по нозологии</p>	<p>PO1 PO2 PO3 PO4</p>	<p>6,5/1,5</p>	<p>Анализ ситуаций (CS - <u>case-study</u>)</p>	<p>Чек лист: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки: Чек лист: Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО)</p>
2-й	<p>Практическое занятие. Холера</p>	<p>Холера Этиология. Эпидемиология. Патогенез, патологическая анатомия. Клинические протоколы диагностики и лечения. Правила забора, пересылки и</p>	<p>PO1 PO2 PO3</p>	<p>2</p>	<p>Лекция-тренинг, Стандартизованный пациент (SP – standart patient</p>	<p>Чек лист: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки: Чек лист: Оценка текущего контроля (ОТК): Устный ответ.</p>

		исследования матери- ала. Дифференциальный диагноз. Принципы патогенетической терапии с учетом степени эксикоза. Первичная и компенсаторная регидратация, способы, препараты, расчет жидкости. Осложнения регидратационной терапии, их коррекция. Антибиотикотерапия.				
	СРОП. Тема и задание СРО: Показания к госпитализации. Правила выписки из стационара. Международные правила и карантинные мероприятия по борьбе с холерой.	Показания к госпитализации. Правила выписки из стационара. Международные правила и карантинные мероприятия по борьбе с холерой. Последовательность действий врача при выялении больного с подозрением особо опасную инфекцию Действующий КП МЗ РК по нозологии	PO1 PO2 PO3 PO4	6,5/1,5	Анализ ситуаций (CS - case-study)	Чек лист: Критерии оценки практических навыков, профессиональ ные навыки: Оценка портфолио:
3-й	Практическое занятие. Вирусные геморрагические лихорадки. Лихорадка Эбола	Вирусные геморрагические лихорадки. Лихорадка Эбола Определение. Этиология. Эпидемиология. Природноочаговость. Источники, механизм заражения и пути распространения инфекций. За- болеваемость. Сезонность. Патогенез. Внедрение вируса. Механизм развития геморрагического синдрома, поражений нервной системы, почек. Патоло- гические изменения во внутренних органах.	PO1 PO2 PO3	2	Лекция- дискуссия, клинический разбор	Чек лист: Критерии оценки практических навыков, профессиональ ные навыки: Чек лист: Оценка текущего контроля (ОТК): Устный ответ.

		Инкубационный период. Цикличность заболевания. Прогноз. Дифференциальная диагностика. Лечение. Патогенетическая и симптоматическая терапия.				
	СРОП. Тема и задание СРО: Лабораторная диагностика.	Лабораторная диагностика. Критерии выписки из стационара. Профилактика. Лихорадка Эбола. Действующий КП МЗ Действующий КП МЗ РК по нозологии	PO1 PO2 PO3 PO4	6,5/1,5	Курация больных, Ведение медицинской документации, - участие в консилиумах.	Чек лист: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки: Чек лист: Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
	Рубежный контроль-I	Оценка практических навыков у постели больного. (Клиническая ситуация).				Чек листы: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки
4-й	Практическое занятие. Конго-Крымская геморрагическая лихорадка	ККГЛ.Определение. Этиология. Природноочаговость. Резервуары инфекции в природе. Источники, механизм заражения и пути распространения инфекций. Возможности внутрибольничного заражения. Заболеваемость. Сезонность. Патогенез. Инкубационный период. Основные проявления болезни. Геморрагический синдром. Осложнения. Прогноз. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение.	PO1 PO2 PO3	2	Мини-Лекция, клинический разбор	Чек лист: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки: Чек лист: Оценка текущего контроля (ОТК): Устный ответ.

		Патогенетическая и симптоматическая терапия. Критерии выписки из стационара. Профилактика				
	СРОП. Тема и задание СРО: Лабораторная диагностика. Лечение.	Лабораторная диагностика. Лечение. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Критерии выписки из стационара. Профилактика. Действующий КП МЗ РК по нозологии	PO1 PO2 PO3 PO4	6,5/1,5	Курация больных Обследование пациента (PS – Patient Survey	Чек лист: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки: Чек лист: Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО). Анализ научных статей: :
5-й	Практическое занятие. Бешенство Сибирская язва	Бешенство Сибирская язва Определение. Этиология. Источник и резервуары вируса в природе. Эпизоотии среди диких и домашних животных. Схема развития эпидпроцесса. Пути заражения человека. Значение входных ворот. Патогенез. Внедрение и распространения вируса. Поражение ЦНС. Понятие о латентной инфекции. Клиника. Инкубационный период: длительность в зависимости от локализации и характера повреждений. Стадии течения болезни, исход. Ранние симптомы бешенства. Атипичные формы бешенства. Прогноз. Дифференциальная диагностика. Диагностика.	PO1 PO2 PO3	2	Мини-Лекция, клинический разбор	Чек лист: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки: Чек лист: Тестирование:

	<p>СРОП. Тема и задание СРО: Использование биологических проб. Лечение. Уход за больным, симптоматическая терапия. Профилактика. Санитарно-ветеринарные мероприятия. Специфическая профилактика</p>	<p>Значение клинико-эпидемиологических данных и обнаружение в мозгу погибших животных телец Бабеша-Негри. Использование биологических проб. Последовательность действий врача в отнесении больного с повреждениями неизвестного животного. Лечение. Уход за больным, симптоматическая терапия. Профилактика. Борьба с источниками инфекции. Санитарно-ветеринарные мероприятия. Специфическая профилактика активно-пассивным методом. Применение антирабического гамма-глобулина. Показания к вакцинации и методика ее проведения Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Изменения внутренних органов. Классификация. Клиника. Протоколы диагностики и лечения. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Критерии выписки из стационара. Профилактика Действующий КП МЗ РК по нозологии</p>	<p>PO1 PO2 PO3 PO4</p>	<p>6,5/1,5</p>	<p>-Участие в утренних врачебных конференциях, в обходах, -Ведение медицинской документации, участие в консилиумах.</p>	<p>Чек лист: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки: Чек лист: Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО). Анализ научных статей:</p>
6-й	<p>Практическое занятие. Бруцеллез Тактика врача при выявлении особо опасных инфекций</p>	<p>Этиология. Эпидемиология. Патологическая анатомия. Классификация. Клинические формы. Дифференциальная диагностика. Протоколы диагностики и</p>	<p>PO1 PO2 PO3</p>	<p>2</p>	<p>Мини-Лекция, клинический разбор</p>	<p>Чек лист: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки: Чек лист: Оценка текущего контроля (ОТК): Устный ответ.</p>

OŃTÝSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»	044-49/27
Рабочая учебная программа (Силлабус) дисциплины «:Особо опасные инфекции»	10 стр. из 32

		лечения бруцеллеза. Критерии выписки из стационара. Реабилитация и диспансеризация переболевших				
	СРОП. Тема и задание СРО: Протоколы диагностики и лечения бруцеллеза. Критерии выписки из стационара. Реабилитация и диспансеризация переболевших	Протоколы диагностики и лечения бруцеллеза. Критерии выписки из стационара. Реабилитация и диспансеризация переболевших Действующий КП МЗ РК по нозологии	PO1 PO2 PO3 PO4	6,5/1,5	Курация больных Обследование пациента (PS – Patient Survey)	Чек лист: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки: Чек лист: «Оценка 360» резидент: Чек лист: Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО) Оценка портфолио:
	Рубежный контроль-II	Оценка практических навыков у постели больного. (Клиническая ситуация).				Чек листы: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки
9.	Методы обучения и формы контролей					
9.1	Лекции:	В резидентуре лекции не предусмотрены.				
9.2	Аудиторные занятия	Устный опрос, индивидуальная работа, CBL - метода обучение на основе случая или метода case-study (метод аналитики конкретных ситуаций), в форме мини-лекций, дискуссий клинических разборов, конференций, консультативной поддержки.				
9.3	СРО/СРОП:	Самостоятельная клиническая работа под руководством клинического наставника включает: ежедневное участие во врачебных конференциях, курация не менее 3 пациентов инфекционного профиля находящихся в стационаре под наблюдением клинического наставника/преподавателя, ведение медицинской документации на электронном ресурсе ЛПУ, участие в обходах с другими врачами/преподавателями, консилиумах, клинических разборах; выполнение врачебных манипуляций согласно ИУП резидента. Работа с научной литературой, анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио, DOPS – оценка освоения практических процедур, SA – самооценка, PA – оценка партнера, PS – обследование больного. Самостоятельная работа обучающегося (резидента) может включать в себя изучение теоретического материала, поиск необходимой актуальной информации в информационных ресурсах (UpToDate, Cochrane и др.). Работа над портфолио, дежурства в клинике, исследовательскую работу и др.				
9.4	Рубежный контроль I; II	Оценка практических навыков у постели больного. Клинические задачи (ситуации).				



10. Критерии оценок:					
10.1 Критерии оценивания результатов обучения дисциплины:					
№ РО	РО дисциплины	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
РО1	Демонстрирует готовность обосновать, сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи инфекционному больному при ОИИ. Эффективно взаимодействует с пациентом инфекционного профиля в стационаре, его окружением, специалистами и здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.	Не способен провести диагностику, дифференциальную диагностику, назначить план лабораторно-инструментального обследования, не правильно находить решения в интерпретации результатов обследования, обосновании и формулировании клинического диагноза при ОИИ, допускает грубые ошибки в назначении плана лечения не может оценить его эффективность на основе доказательной практики. Не проработал основную литературу. Нет контакта с пациентом инфекционного профиля в стационаре, его окружением	Демонстрирует недостаточные знания в проведении диагностики, дифференциальной диагностики, назначении плана лабораторно-инструментального обследования, не может применить знания, допускает не точности и ошибки в интерпретации результатов обследования, обосновании и формулировании клинического диагноза при ОИИ, назначении плана лечения не способен полностью оценить его эффективность на основе доказательной практики. Испытывает затруднения в решении клинических задач Не полностью использует литературу, рекомендованную в силлабусе. Неэффективно взаимодействует с пациентом инфекционного профиля в стационаре, его окружением	способен провести диагностику, дифференциальную диагностику, назначить план лабораторно-инструментального обследования, интерпритировать результаты обследования, обосновать и сформулировать клинический диагноз при ОИИ, назначить план лечения и указать эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе. Способен взаимодействовать с пациентом инфекционного профиля в стационаре, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.	Самостоятельно проводит диагностику, дифференциальную диагностику, назначает план лабораторно-инструментального обследования, интерпритирует результаты обследования, убедительно обосновывает и формулирует полноценный клинический диагноз при ОИИ, назначает план лечения и определяет индикаторы эффективности на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи, владеет литературой из научных баз данных.
РО2	Оценивает риски инфекционного заболевания и использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи инфекционному больному при ОИИ, соблюдая правовые и организационные нормативы системы здравоохранения	Не способен к оценке рисков инфекционного заболевания, не использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи инфекционным больным при ОИИ. Не способен продемонстрировать знания в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения	Допускает ошибки в оценке рисков инфекционного заболевания, недостаточно использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи инфекционным больным при ОИИ. Допускает неточности в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения	Способен демонстрировать оценку рисков инфекционного заболевания, использование эффективных методов для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи инфекционным больным при ОИИ Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения	Самостоятельно эффективно использует коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом инфекционного профиля, его окружением, коллаборирует с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов

	ия РК по инфекционным заболеваниям, оказывает базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, проводит противоэпидемические мероприятия, способен работать в составе межпрофессиональных команд				инфекционным больным при ОИИ
PO3	Действует в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по инфекционным заболеваниям при ОИИ, способен оказать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, проводить противоэпидемические мероприятия, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации	Не способен демонстрировать знания в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по инфекционным заболеваниям при ОИИ, не демонстрирует способности к оказанию базовой помощи в чрезвычайных ситуациях, допускает грубые ошибки в проведении противоэпидемических мероприятий с инфекционным больным при ОИИ, не способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации	Допускает неточности в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по инфекционным заболеваниям, допускает принципиальные ошибки оказания базовой помощи в чрезвычайных ситуациях, демонстрирует не полные знания в проведении противоэпидемических мероприятий с инфекционным больным при ОИИ, недостаточно способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации	Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по инфекционным заболеваниям, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, проводить противоэпидемические мероприятия с инфекционным больным при ОИИ, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации	Самостоятельно оценивает риски инфекционного заболевания при ОИИ, использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи инфекционным больным при ОИИ
PO4	Демонстрирует способность формулировать адекватные исследовательские вопросы в области инфектологии при ОИИ, критически оценить профессиональную литературу	Не способен к формулированию адекватных исследовательских вопросов в области инфектологии при ОИИ, не способен критически оценить профессиональную литературу, не участвует в работе исследовательской команды. Нет способности обучаться и обучать других членов профессиональной команды, не участвует в дискуссиях, конференциях и других формах	Допускает ошибки в формулировании адекватных исследовательских вопросов в области инфектологии при ОИИ, недостаточно способен критически оценить профессиональную литературу, пассивен к участию в работе исследовательской команды. Демонстрирует недостаточные способности обучаться и обучать других членов профессиональной команды, пассивен в дискуссиях, конференциях	Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы в области инфектологии при ОИИ, способен критически оценить профессиональную литературу, участвует в работе исследовательской команды. Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы в области инфектологии, способен	Самостоятельно действует в рамках правового и организационного поля системы, здравоохранения Республики Казахстан по инфекционным заболеваниям при ОИИ оказывает базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, проводит противоэпидемические мероприятия с инфекционным больным в стационаре,



<p>литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды. Способен самостоятельно обучаться и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития. Способен самостоятельно работать в профессиональной электронной системе ЛПУ.</p>	<p>непрерывного профессионального развития, не налаживает работу в профессиональной электронной системе ЛПУ.</p>	<p>и других формах непрерывного профессионального развития, допускает ошибки в работе профессиональной электронной системы ЛПУ.</p>	<p>критически оценить профессиональную литературу, участвует в работе исследовательской команды. Демонстрирует способности обучаться и обучать других членов профессиональной команды, участвует в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития, способен к работе в профессиональной электронной системе ЛПУ.</p>	<p>эффективно работает в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации</p>
--	--	---	---	---

10.2 Критерии оценивания методов и технологии обучения

	Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
	Чек листы: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки:	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p> <p>Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p> <p>Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%);</p>	<p>Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: полный и адекватный. Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): полностью и правильно. Дифференциальный диагноз: полностью. Окончательный диагноз и его обоснование: полная, обоснованная. Выбор лечения: лечение очень адекватное; Понять механизм действия назначенного лечения: полностью. Определение прогноза и профилактики: адекватный, полный.</p> <p>Сбор анамнеза: систематически собранных, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения. Физическое обследование: систематические, но незначительные технические неточности. Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обоснования. Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: адекватный, но с незначительными недостатками. Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): правильно с незначительными неточностями. Дифференциальный диагноз: доказано, но не со всеми подобными заболеваниями. Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз основного заболевания является полным, но сопутствующие заболевания не указаны. Выбор лечения: правильно, но недостаточно полная или полипрагмазия. Понять механизм действия назначенного лечения: ошибается в несущественных деталях. Определение прогноза и профилактики: адекватный, но не полный.</p> <p>Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: не совсем адекватный. Экспертиза (интерпретация) результатов</p>

OŃTŪSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»	044-49/27 14 стр. из 32
Рабочая учебная программа (Силлабус) дисциплины «:Особо опасные инфекции»	

	C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	исследования пациента): частично верно с существенными ошибками. Дифференциальный диагноз: неполный. Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз недостаточно обоснован, осложнений, сопутствующих заболеваний не выявлено. Выбор лечения: лечение по основному и вспомогательному заболеванию неполное. Понять механизм действия назначенного лечения: половинчатое. Определение прогноза и профилактики: недостаточно адекватные и неполные.
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Сбор анамнеза: хаотично собраны детали, не имеющие значения для диагностики фактов. Физическое обследование: не владеет мануальными навыками. Постановка предварительного диагноза: поставлена ошибка. Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: назначены противопоказания. Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): в большинстве случаев неправильно. Дифференциальный диагноз: продуктивный. Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз обоснован хаотично, менее убедительно. Выбор лечения: Назначены препараты обратного действия. Понять механизм действия назначенного лечения: Не может правильно объяснить. Определение прогноза и профилактики: Не смог определить.
Чек листы: «Оценка 360» резидент:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Подготовка: постоянное самообразование: например, закрепляет утверждения соответствующими ссылками, составляет краткое резюме. Ответственность: берет на себя ответственность за свое обучение: например, руководит своим учебным планом, активно стремится к совершенствованию, критически оценивает информационные ресурсы. Участие: активно участвует в обучении групп: например, активно участвует в обсуждении, тщательно берет задания. Групповые навыки: демонстрирует эффективные групповые навыки, например, берет инициативу на себя, проявляет уважение и порядочность по отношению к другим, помогает в разрешении недопонимания и конфликтов. Коммуникации: общении со сверстниками: например, склонен к невербальным и эмоциональным сигналам, активно слушает. Профессионализм: высокоразвитые профессиональные навыки: например, отличное участие, уверенность, внимательное восприятие обратной связи и умение учиться на этом. Рефлексия: самоанализ высок: например, осознает ограниченность своих знаний или способностей, не превращаясь в защиту или оповещая других; Критическое мышление: Высокоразвитое критическое мышление: демонстрирует навыки в выполнении основных задач, таких как генерация гипотез, применение знаний к происходящим из практики, критическая оценка информации, делает вслух выводы, объясняет мыслительный процесс. Обучение: навыки эффективного обучения: отражает доклад по проблемным вопросам, относящимся к рассматриваемой ситуации и соответствующим образом структурированным образом. Использует конспекты или обобщает материал для лучшего запоминания другими. Практические навыки: стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.
	Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Подготовка: настроен на самообразование: например, закрепляет утверждения соответствующими ссылками. Ответственность: способен брать на себя ответственность за свое обучение: например, руководит своим учебным планом, стремится к совершенствованию, критически оценивает информационные ресурсы. Участие: участвует в обучении групп: например, участвует в обсу групповые навыки, например, берет инициативу на себя, проявляет уважение и порядочность по отношению к другим, помогает в разрешении недопонимания и конфликтов. Коммуникации: общении со сверстниками: например активно слушает. Профессионализм: развитые профессиональные навыки: например, внимательное восприятие обратной связи и умение учиться на этом. Рефлексия: например, осознает ограниченность своих знаний или способностей, не превращаясь в защиту или оповещая других; Критическое мышление: демонстрирует навыки в выполнении основных задач, таких как генерация гипотез, применение знаний к происходящим из практики, критическая оценка информации, делает вслух выводы, объясняет мыслительный процесс; Обучение: навыки обучения: отражает доклад по проблемным вопросам, относящимся к рассматриваемой ситуации и соответствующим образом структурированным образом. Использует конспекты или обобщает материал для лучшего запоминания другими. Практические навыки: ищет возможности, надежен и квалифицирован.
	Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%)	Подготовка: Нет заинтересованности и желания самосовершенствоваться, например, недостаточное изучение и изучение проблемных вопросов, незначительный вклад в знания группы, не накапливает материал. Ответственность: Не берет на себя ответственность за собственное обучение: например, в связи с другими при выполнении плана обучения, скрывает ошибки,

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»	044-49/27 15 стр. из 32
Рабочая учебная программа (Силлабус) дисциплины «:Особо опасные инфекции»	

		D (1,0; 50-54%) Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	<p>редко критически анализирует ресурсы. Участие: Неактивен в процессе обучения группы: например, неактивно участвует в процессе обсуждения, тщательно принимает задания. Групповые навыки: Демонстрирует неэффективные групповые навыки, такие как неуместное вмешательство, демонстрирует плохие навыки дискуссии, прерывает, уклоняется от ответа или игнорирует других, доминируя или проявляя нетерпимость;</p> <p>Коммуникации: Общение со сверстниками затруднено: например, плохие навыки слушания неспособны или склонны обращать внимание на невербальные или эмоциональные сигналы. Профессионализм: Недостаток в профессиональном поведении: например, поведение без причины, неуверенность, затруднение восприятия обратной связи;</p> <p>Критическое мышление: Дефицит критического мышления: например, испытывает трудности при выполнении основных задач. Как правило, не выдвигает гипотез, не применяет знания на практике или не может критически оценивать информацию из-за их отсутствия, или из-за невнимательности (отсутствия индукции). Обучение: Неэффективные навыки обучения: низкий уровень докладов по проблемным вопросам независимо от рассматриваемой ситуации и в слабо структурированном стиле. Неэффективное использование конспектов, не готовит конспекты, не может обобщить материал, не может объяснить материал другим. Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p> <p>Подготовка: Нет желания самосовершенствоваться, не изучает проблемные вопросы, нет вклада в знания группы, нет накопления материала. Ответственность: безответственность за собственное обучение: например, в связи с другими при выполнении плана обучения, ошибается, акритичен. Не анализирует ресурсы. Нет участия в процессе обучения группы: например, не участвует в процессе обсуждения, нет принимаемых заданий. Групповые навыки: отсутствуют групповые навыки, прерывает, уклоняется от ответа или игнорирует других, проявляет нетерпимость. Коммуникации: общение со сверстниками затруднено: например, плохие навыки слушания неспособны или склонны обращать внимание на невербальные или эмоциональные сигналы. Профессионализм отсутствуют например, неуверенность, затруднение восприятия обратной связи; Критическое мышление: выражен дефицит критического мышления: например, испытывает трудности при выполнении основных задач. Как правило, не выдвигает гипотез, не применяет знания на практике или не может критически оценивать информацию из-за их отсутствия, или из-за невнимательности (отсутствия индукции). Обучение: Неэффективные навыки обучения: низкий уровень докладов по проблемным вопросам независимо от рассматриваемой ситуации и в слабо структурированном стиле. Неэффективное использование конспектов, не готовит конспекты, не может обобщить материал, не может объяснить материал другим; Практические навыки: отказывается выполнять основные процедуры.</p>
		Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	90-100% правильных ответов.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	70-89% правильных ответов.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	50-69% правильных ответов.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Менее 50% правильных ответов.
	Чек листы: Тестирования:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Резидент демонстрирует знания и понимание исследований в области инфектологии: Знания системны, в полной мере отражают понимание темы исследований. Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: решение верное. Использует научную информацию и принципы ДМ для развития в рамках своей квалификации: дано обоснование в полном объеме. Демонстрирует навыки самоанализа: использует в полном объеме. Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: в полном объеме, адекватно. Способен проводить исследования и работать на научный результат: участвует и рассказывает, завоевывает аудиторию, убеждает в своих аргументах.
	Чек листы: Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО). Анализ научных статей:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	

O'NTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»		044-49/27
Рабочая учебная программа (Силлабус) дисциплины «:Особо опасные инфекции»		16 стр. из 32

		<p>Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, подводит итоги исследований, публикует.</p> <p>Хорошо соответствует оценкам: V+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Резидент демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знаний с фиксацией фактов, которые не дают полного представления о сущности исследования;</p> <p>Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение верное. Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: основания частично верны. Демонстрирует навыки самоанализа: частично использует верно.Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: адекватные, но с незначительными ошибками.</p> <p>Способен проводить исследования и работать на научный результат: выступления и доклады недостаточно объективные.</p> <p>Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, выводы частичные, анализ неполный.</p>
		<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Резидент во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только широко известной учебной литературой, испытывал большие затруднения в систематизации материала. Редко участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неотложной помощи инфекционным больным.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Резидент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал литературу по теме занятия; не умел использовать научную терминологию дисциплины, отвечал с грубыми стилистическими и логическими ошибками. Не участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неотложной помощи инфекционным больным.</p>
	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК): Устный ответ.	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Резидент во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теории, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине с использованием монографии и руководств последних лет, с интернета и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин. Активно вместе с куратором участвовал в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неотложной помощи инфекционным больным.</p>
		<p>Хорошо соответствует оценкам: V+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Резидент во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал непринципиальные неточности, сумел систематизировать программный материал с помощью учебника. Мало участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неотложной помощи инфекционным больным.</p>
		<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Резидент во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки ограничивался только широко известной учебной литературой, испытывал большие затруднения в систематизации материала. Редко участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неотложной помощи инфекционным больным</p>
	Чек листы: Рубежный контроль. Тест:	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Резидент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал литературу по теме занятия; не умел использовать научную терминологию дисциплины, отвечал с грубыми стилистическими и логическими ошибками. Не участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и неотложной помощи инфекционным больным</p>
		<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Исчерпывающее знание темы занятия из основных и дополнительных источников. Стилистически грамотное изложение темы занятия. Соблюдение формы, активное участие в дежурствах, конференциях с выступлением докладом.</p> <p>На тестовое задание 13-15 правильных ответов.</p> <p>На ситуационные задачи полный исчерпывающий ответ.</p> <p>Активное участие в курации больных, в работе отделения Правильное докладывание больного.</p>
		<p>Хорошо соответствует оценкам: V+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Хорошее знание темы занятия. Участие дежурствах, конференциях. На тестовые задания 10-12 правильных ответов.</p> <p>На ситуационные задачи не полный ответ на постановку диагноза и тактики лечения. Хорошая курация больного, участие в работе отделения, правильное докладывание больного.</p>
		<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Неполное знание темы, не активное участие в дежурствах и конференциях.</p> <p>На тестовые задания 8-9 правильных ответов.</p> <p>На ситуационные задачи неполное освещение диагноза и тактики лечения.</p> <p>При курации неполное докладывание больного, неполная схема лечения</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»		044-49/27
Рабочая учебная программа (Силлабус) дисциплины «:Особо опасные инфекции»		17 стр. из 32

	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Плохое знание темы занятия. Редкое участие в обходах, конференциях. На тестовые задания 0-7 правильных ответов. На ситуационные задачи неправильный ответ. Неправильный диагноз и тактика лечения. Некачественная курация больного. Частое отсутствие на обходах профессора, заведующего отделения.
Чек листы: Оценка портфолио:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Портфолио данного уровня характеризуются всесторонностью в отражении основных категорий и критериев оценки. Содержание такого портфолио свидетельствует о больших приложенных усилиях и очевидном прогрессе обучающегося. В содержании и оформлении портфолио данного уровня ярко проявляются оригинальность и изобретательность.
	Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Портфолио этого уровня демонстрирует солидные знания и умения обучающегося, но, в отличие от предыдущего, в нем могут отсутствовать некоторые элементы из необязательных категорий, а также может быть недостаточно выражена оригинальность в содержании и отсутствовать творческий элемент в оформлении.
	Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	В портфолио данного уровня основной акцент сделан на обязательной категории, по которой можно судить об уровне сформированности программных знаний и умений. Отсутствуют свидетельства, демонстрирующие уровень развития исследовательского, творческого мышления, прикладных умений, способности к содержательной коммуникации (как устной, так и письменной), социальной инициативности и пр.
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Портфолио, по которому трудно сформировать общее представление о достижениях обучающегося. Как правило, в нем представлены отрывочные сведения из разных категорий. По такому портфолио практически невозможно определить прогресс в обучении и уровень сформированности качеств, отражающих основные общекультурные и профессиональные компетенции.

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	Неудовлетворительно
F	0	0-24	

11	Учебные ресурсы:
Электронные ресурсы (например: видео, аудио, дайджесты)	CD-атлас по инфекционным болезням - Infectious diseases W Edmund Farrar, Martin J Wood, John A Innes, Hugh Tubbs. Руководство и атлас по паразитарным болезням человека под ред. С.С. Козлова, Ю.В. Лобзина – CD диск Руководство по инфекционным болезням с атласом инфекционной патологии по ред. Ю.В. Лобзина – CD –диск Med-Edu.ru [Электронный ресурс]: медицинский видеопортал. - Режим доступа: http://www.med-edu.ru/ [22.02.2019]. Univadis.ru [Электронный ресурс]: международ. мед. портал. - Режим доступа: http://www.univadis.ru/ [22.02.2019].

OŃTÝSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»	044-49/27
Рабочая учебная программа (Силлабус) дисциплины «:Особо опасные инфекции»	18 стр. из 32

	<p><u>Univertv.ru</u> Открытый образовательный портал с видеозаписями лекций ведущих российских и зарубежных вузов, учебными материалами и документальными филь</p>
Электронные учебники	<p><u>Medlib. Медицинская on-line библиотека</u> http://med-lib.ru/ MedLinks.Ru. Медицинская библиотека http://www.medlinks.ru/topics.php <u>Free Medical Books</u> http://www.freebooks4doctors.com</p>
Журналы (электронные журналы)	<p>The Cocrane Library (https://www.cochranelibrary.com/) Scopus [Electronic resource] / Elsevier Inc., Reed Elsevier. - Electronic data. - Philadelphia: Elsevier B.V.. PA. 2019. - Режим доступа: http://www.scopus.com/ Medline (PubMed, USA) [Электронный ресурс]. - Режим доступа: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/Dubmed/ [22.02.2018]. Научная электронная библиотека eLIBRARY [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://elibrary.ru Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]: ЭБС. - М.: ООО ГК «ГЭОТАР». - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru http://www.infectology.spb.ru – журнал Вестник инфектологии и паразитологии http://www.pediatrics.org – журнал Педиатрия http://www.journals.uchicago.edu/JAD/home.html – журнал Инфекционные болезни http://www.slackinc.com/child/idc/ -журнал Инфекционные болезни у детей ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ ЭБС Iprbooks http://www.iprbookshop.ru/</p>
Литература:	<p>Основная литература:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Амиреев С.А., Муминов Т.А., Толемисова А.М., Лобзин.Ю.В.,Сергиев В.П.,Брико Н.И. и др. Стандартные определения случаев и алгоритмы мероприятий при инфекционных болезнях 1,2 том: практическое руководство.Издательско-полиграфический комплекс АО«Болашак» 2021г.-910стр. 2. Национальное руководство по инфекционным болезням +CD. Под ред. Юшука Н.Д., Венгерова Ю.Я., 2019. 3. Е. В. Волчкова, Н. Д. Юшук, Ю. В. Мартынов. Руководство к практическим занятиям по инфекционным болезням для студентов ВВУЗов. Издательство Гэотар-Медиа, Россия 2021 г.; 720 с. https://www.karat-med.kz/



4. Диагностика типичного случая инфекционной болезни (стандартизованный пациент). Учебное пособие. Н.Д.Ющук, Е.В.Волчкова. Издательство Гэотар-Медиа, 2018 г.; 454 с.
5. Harrison's Infectious Diseases / Kasper D. L., Fauci A. S.; McGraw-Hill
6. Абуова Г.Н. Жұқпалы аурулардан дәрістер жинағы: оқу құралы Шымкент, 2017ж.448 б
7. Е.Г.Силина., А.Л.Верткин.Инфекционные болезни. Синдромальная диагностика. Издательство Гэотар-Медиа, 2019 г.; 454 с. <https://www.karat-med.kz/>

Дополнительная литература:

1. Жұқпалы аурулардың синдромдық дифференциялық диагнозы: оқулық. Абуова Г.Н. – Шымкент, 2018ж. 320 б.
2. Курманова К.Б., Дуйсенова А.К. Бруцеллез. Клинические аспекты А, 2002г.
3. Дифференциальная диагностика инфекционных болезней. Руководство для врачей. В. А. Казанцев, А. П. Казанцев; Издательство; Медицинское Информационное Агентство (МИА), 2019 г. 496 с.
4. Н.Д.Ющук,Е.А.Климова.Инфекционные болезни. Синдромальная диагностика. Учебное пособие. Гриф МО РФ. Издательство Гэотар-Медиа, 2020 г; 176 с. <https://www.karat-med.kz/>
5. Инфекционные болезни. Учебник. Н. Д. Ющук, Г. Н. Кареткина, Л. И. Мельникова; Издательство,584 тг. Гэотар-Медиа, 2020 г.; 512 с. <https://www.karat-med.kz/>
6. Пищевые токсикоинфекции. Пищевые отравления. Н. Д. Ющук; Издательство,3 665 тг. Гэотар-Медиа, 2017 г.; 160 с.
7. Гематология, иммунология и инфекционные болезни. Р. А. Полин, Р. Олс, М. Едер; Издательство Логосфера, 2019.
8. Воздушно-капельные инфекции. Стандарты медицинской помощи. С. Ю. Кочетков, А. С. Дементьев, Н. И. Журавлева; Издательство Гэотар-Медиа, 2016 г; 448 с.
9. ВИЧ-инфекция и СПИД. Клинические рекомендации. В. В. Покровский, В. В. Покровский; ИздательствоГэотар-Медиа, 2016 г.; 112 с.
10. Инфекционная безопасность. Учебное пособие ,И. В. Бубликова, З. В. Гапонова; Издательство Лань, 2016 г.; 240 с.
11. Атлас инфекционных болезней;Владислав Иванович Лучшев; Сергей Николаевич Жаров, Владимир Владимирович Никифоров, Издательство Гэотар-Медиа, 2014 г.; 224 с.
12. Внутрибольничная инфекция. В. Л. Осипова; Издательство. Гэотар-Медиа, 2014 г.; 240 с.
13. Инфекционная гепатология. Руководство для врачей. В. Ф. Учайкин, Т. В. Чередниченко, А. В. Смирнов; Издательство Гэотар-Медиа, 2021 г.; , 640 с.

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»	044-49/27
Рабочая учебная программа (Силлабус) дисциплины «:Особо опасные инфекции»	20 стр. из 32

	<p>14. Геморрагические лихорадки у туристов и мигрантов (медицина путешествий). В 5-и частях. Часть 4: Арбовирусные лихорадки: желтая, денге, Чикунгунья, Крым-Конго, Западного Нила. Контагио В. В. Нечаев, А. К. Шведов, М. Н. Програмская; Издательство Спец Лит, 2019 г.; 124 с.</p> <p>15. Oxford Handbook of Tropical Medicine / Eddleston M. [et al.]; Oxford University Press, 3 edition, 2018</p> <p>16. Essentials of Clinical Immunology / Chapel H. [et al.]; Wiley-Blackwell Immunology / Male D., Brostoff J., Roth D. B., Roitt I. M.; Saunders / Elseviere, 6 edition, 2018</p> <p>17. Travel and Tropical Medicine Manual / Jong E. C. [ed. by], Sanford Ch.; Saunders / Elsevier, 2019</p> <p>18. Вечерко В.И. Диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции. Организация работы в условиях многопрофильного стационара. Руководство для врачей. Издательство Практика, 2020 г.; 400 с. https://www.karat-med.kz/</p> <p>Действующие Клинические протоколы диагностики и лечения МЗ РК по инфекционным</p>
--	--

12.	Политика дисциплины:
	<p>Требования, предъявляемые к обучающимся, посещаемость, поведение, политика выставления оценок, штрафные меры, поощрительные меры и т.д.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. На занятия приходите в форме (хир.костюм, халат, колпак, одноразовые маски, перчатки); 2. Быть пунктуальным и обязательным; 3. Посещение занятий СРОП является обязательным. В случае отсутствия обучающегося на СРОП, делается отметка «н» в учебном и электронном журнале; 4. Активно участвовать в учебном процессе; 5. Не опаздывать, не пропускать занятия. В случае болезни представить справку и лист отработки с указанием срока сдачи, который действителен в течение 30 дней с момента получения его в деканате; 6. Пропущенные занятия по неуважительной причине не отрабатываются. Обучающимся, пропустившим занятия по неуважительной причине в электронном журнале рядом с отметкой «н» выставляется оценка «0» и вычитываются штрафные баллы: <ul style="list-style-type: none"> – штрафной балл за пропуск 1 лекции составляет 1,0 балл из оценок рубежного контроля; – штрафной балл за пропуск 1 занятия СРОП составляет 2,0 балла из оценок СРО; 7. Каждый обучающийся должен выполнить все формы заданий СРО и сдать по графику. 8. На каждое практическое занятие и СРОП все обучающиеся должны своевременно и четко подготовиться и принимать активное участие при обсуждении темы. 9. Все виды письменных работ обучающихся (реферат, презентации и др.) проходят проверку на предмет плагиата. 10. Нести ответственность за санитарное состояние своего рабочего места и личной гигиены. 11. Прием пищи в аудиториях строго запрещено. 12. Соблюдать правила по технике безопасности в учебных комнатах. 13. Соблюдать правила внутреннего распорядка клинической базы ШГИБ, врачебную этику и деонтологию поведения. 14. Быть терпимым, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям.

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»	044-49/27	
Рабочая учебная программа (Силлабус) дисциплины «:Особо опасные инфекции»	21 стр. из 32	

15. Бережно относиться к имуществу кафедры. 16. Отключить сотовые телефоны в учебное время.	
13.	Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии:
	П. 4 Кодекс чести обучающегося.
<p>ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК:</p> <p>Политика и процедуры: общие требования кафедры, предъявляемые к резиденту в процессе обучения, штрафные меры при невыполнении разделов работы и т.д.</p> <p>Например:</p> <ol style="list-style-type: none"> при отсутствии санитарной книжки на практическое занятие; 2. строгое соблюдение медицинской формы (халаты, маски, колпак, дополнительная обувь); строгое соблюдение личной гигиены, техники безопасности в стационаре; дежурство в приемном отделении; строгое соблюдение внутреннего распорядка, теплое общение с больными, врачами, с сотрудниками кафедры. <p>Штрафные санкции: Обучающему, пропускавшему 3 занятия без уважительной причины, выдается рапорт в отдел резидентуры. Пропущенные занятия компенсируются дежурством в стационаре, литературным обзором и рефератом. Итоговый контроль: экзамен проводится в 2 этапа: тестирование /собеседование и оценка практических методов. К экзамену допускаются обучающиеся, полностью освоившие программу дисциплины и набравшие пороговый рейтинг. Расчет рейтинга прохождения: Оценка знаний обучающихся осуществляется по балльно-рейтинговой буквенной системе, согласно которой 60% составляет текущий контроль, 40% - итоговый контроль. Итоговая оценка дисциплины рассчитывается автоматически на основе средней оценки текущего контроля, средней оценки рубежных контролей и оценки итогового контроля: Итоговая оценка (100%) = Рейтинг допуска (60%)+ Итоговый контроль (40%). Рейтинг допуска (60%) = Средняя оценка рубежных контролей (20%)+ Средняя оценка текущего контроля (40%). Средняя оценка рубежных контролей = Рубежный контроль 1 + Рубежный контроль 2 / 2 Средняя оценка текущего контроля=среднеарифметическая сумма текущих оценок с учетом средней оценки по СРО. Итоговая оценка (100%) = РК_{ср} x 0,2 + ТК_{ср} x 0,4 + ИК x 0,4 РК_{ср} – средняя оценка рубежных контролей; ТК_{ср} – средняя оценка текущего контроля; ИК – оценка итогового контроля.</p> <p>Обучающий, завершивший программу обучения и выполнивший индивидуальный учебный план допускается к Итоговой аттестации. Целью итоговой аттестации является оценка результатов обучения и компетенций, достигнутых по завершению программы резидентуры. Итоговая аттестация проводится в соответствии с конечными результатами обучения и включает два этапа: 1) оценку знаний (компьютерное тестирование); 2) оценку навыков.</p> <p>Целью итоговой аттестации является оценка профессиональной подготовленности выпускников по завершению изучения образовательной программы резидентуры. При получении положительных результатов оценки знаний и навыков по программе, резиденту выдается</p>	

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	044-49/27 22 стр. из 32
Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»		
Рабочая учебная программа (Силлабус) дисциплины «:Особо опасные инфекции»		

свидетельство об окончании резидентуры. Также эти данные являются основанием для выдачи сертификата специалиста.

Правила апелляции итоговой оценки:

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

➤ Если наступил разногласия между преподавателем и обучающимся по некоторым вопросам (тесты и билеты);

➤ Если экзаменационные билеты или тестовые вопросы составлены некорректно или неправильно и не соответствует тематике.

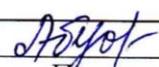
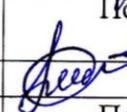
Обучающийся, не согласный с результатом итогового контроля, подает апелляцию не позднее 13:00 часов следующего рабочего дня после выставления результатов экзамена.

Апелляционная комиссия в течение одного дня должна рассмотреть заявление и принять соответствующее решение о пересмотре оценки или сохранении первоначально полученной оценки.

Решение апелляционной комиссии принимается на основании повторного рассмотрения работы обучающегося.

Решение апелляционной комиссии отражается в заявлении обучающегося, на основании которого составляется экзаменационная ведомость.

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

14. Утверждение и пересмотр:			
Дата утверждения на кафедре	Протокол № ____	Ф.И.О. заведующей кафедры	Подпись
« 09 » 06 2023г.	№ 11 а	Абуова Г.Н.	
Дата одобрения на КОП	Протокол № ____	Ф.И.О. председателя КОПа	Подпись
« 06 » 06 2023г.	№ 11	Кауызбай Ж.Ә.	
Дата пересмотра на кафедре	Протокол № ____	Ф.И.О. заведующей кафедры	Подпись
« » 2023г.		Абуова Г.Н.	
Дата пересмотра на КОП	Протокол № ____	Ф.И.О. председателя КОПа	Подпись
« » 2023г.		Кауызбай Ж.Ә.	

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»		044-49/27
Рабочая учебная программа (Силлабус) дисциплины «:Особо опасные инфекции»		23 стр. из 32

Приложения

Чек лист №1

Критерии оценки практических навыков врача-резидента на аудиторном занятии

Профессиональные навыки	0 балл	4 балл	6 балл	8 балл	10 балл	Оценка экзаменатора
Сбор анамнеза	хаотично собраны детали, не имеющие значения для диагностики фактов	систематический сбор с существенными ошибками	собраны с фиксацией фактов, которые не дают представления о сущности заболевания и последовательности развития симптомов	систематически собранных, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения	систематически собранный, анамнез в полной мере отражает динамику развития заболевания	
Физическое обследование	не владеет мануальными навыками	безрезультатно, хаотично с ошибками	полное техническое несостоявшееся с ошибками	систематические, но незначительные технические неточности	проведено системно, технически правильно и эффективно	
Постановка предварительного диагноза	поставлена ошибка	указан только класс болезни	ведущий синдром выделен, но диагностического заключения нет	установлен правильно, но нет обоснования	правильно установлено, дано обоснование	
Назначение лабораторно-инструментальных	назначены противопоказания	неадекватные	не совсем адекватный	адекватный, но с незначительными недостатками	полный и адекватный	



методов исследования на заболевание						
Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента)	неправильная цена, приведшая к противоположному результату	в большинстве случаев неправильно	частично верно с существенными ошибками	правильно с незначительными неточностями	полностью и правильно	
Дифференциальный диагноз	Неадекватные	продуктивный	Неполный	доказано, но не со всеми подобными заболеваниями	полностью	
Окончательный диагноз и его обоснование	отсутствие клинического мышления	диагноз обоснован хаотично, менее убедительно	диагноз недостаточно обоснован, осложнений, сопутствующих заболеваний не выявлено	диагноз основного заболевания является полным, но сопутствующие заболевания не указаны	полная, обоснованная	
Выбор лечения	Назначены препараты обратного действия	недостаточная адекватность по значению и дозировке	лечение по основному и вспомогательному заболеванию неполное	правильно, но недостаточное или полипрагматизация	лечение очень адекватное	
Понять механизм действия назначенного лечения	Не может правильно объяснить	Делает много ошибок	Половинчатое	ошибается в несущественных деталях	полностью	

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»	044-49/27 25 стр. из 32
Рабочая учебная программа (Силлабус) дисциплины «:Особо опасные инфекции»	

Определе ние прогноза и профиллак тики	Не смог определить	неадекват ные справка	недостаточн о адекватные и неполные	адекватный , но не полный	адекватный, полный	
ОБЩИЙ	Максималный балл – 100, это ровен на 100 баллов					

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»		044-49/27
Рабочая учебная программа (Силлабус) дисциплины «:Особо опасные инфекции»		26 стр. из 32

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

Ф.И.О.Резидента _____ Группа _____

Ф.И.О. Академического наставника _____

Подпись _____

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

Ф.И.О. Клинического наставника _____ Подпись _____

№	Отлично	Критерии и баллы	Неудовлетворительно
1	Постоянное самообразование: например, закрепляет утверждения соответствующими ссылками, составляет краткое резюме	Подготовка 10 8 6 4 2	Нет желания самосовершенствоваться, например, недостаточное изучение и изучение проблемных вопросов, незначительный вклад в знания группы, не накапливает материал
2	Берет на себя ответственность за свое обучение: например, руководит своим учебным планом, активно стремится к совершенствованию, критически оценивает информационные ресурсы	Ответственность 10 8 6 4 2	Не берет на себя ответственность за собственное обучение: например, в связи с другими при выполнении плана обучения, скрывает ошибки, редко критически анализирует ресурсы.
3	Активно участвует в обучении групп: например, активно участвует в обсуждении, тщательно берет задания	Участие 10 8 6 4 2	Неактивен в процессе обучения группы: например, неактивно участвует в



			процессе обсуждения, не тщательно принимает задания
4	Демонстрирует эффективные групповые навыки, например, берет инициативу на себя, проявляет уважение и порядочность по отношению к другим, помогает в разрешении недопонимания и конфликтов	Групповые навыки 10 8 6 4 2	Демонстрирует неэффективные групповые навыки, такие как неуместное вмешательство, демонстрирует плохие навыки дискуссии, прерывает, уклоняется от ответа или игнорирует других, доминируя или проявляя нетерпимость
5	Искусственный в общении со сверстниками: например, склонен к невербальным и эмоциональным сигналам, активно слушает	Коммуникации 10 8 6 4 2	Общение со сверстниками затруднено: например, плохие навыки слушания неспособны или склонны обращать внимание на невербальные или эмоциональные сигналы
6	Высокоразвитые профессиональные навыки: например, отличное участие, уверенность, внимательное восприятие обратной связи и умение учиться на этом	Профессионализм 10 8 6 4 2	Недостаток в профессиональном поведении: например, поведение без причины, неуверенность, затруднение восприятия обратной связи
7	Самоанализ высок: например, осознает ограниченность своих знаний или способностей, не превращаясь в защиту или оповещая других	Рефлексия 10 8 6 4 2	Самоанализ низок: например, требует большего ощущения границ понимания или способностей и не предпринимает позитивных шагов для исправления
8	Высокоразвитое критическое мышление: демонстрирует навыки в выполнении основных задач, таких как генерация гипотез, применение знаний к происходящим из практики, критическая оценка информации, делает вслух выводы, объясняет мыслительный процесс	Критическое мышление 10 8 6 4 2	Дефицит критического мышления: например, испытывает трудности при выполнении основных задач. Как правило, не выдвигает гипотез, не применяет знания на практике или не может критически оценивать информацию из-за их отсутствия, или из-за невнимательности (отсутствия индукции).



9	Навыки эффективного обучения: отражает доклад по проблемным вопросам, относящимся к рассматриваемой ситуации и соответствующим образом структурированным образом. Использует конспекты или обобщает материал для лучшего запоминания другими	Обучение 10 8 6 4 2	Неэффективные навыки обучения: низкий уровень докладов по проблемным вопросам независимо от рассматриваемой ситуации и в слабо структурированном стиле. Неэффективное использование конспектов, не готовит конспекты, не может обобщить материал, не может объяснить материал другим
10	Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован	Практические навыки 10 8 6 4 2	Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры
	Максимально	100 балл	

Заведующий отделением

Ф.И.О Заведующего отделение _____

Подпись _____

№	Отлично	Критерии и баллы	Неудовлетворительно
1	Ответственный, стремится быть полезным	Надежность 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Непонятный, ненадежный
2	Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках	Ответ на инструкцию 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Нет реакции, нет улучшения
3	Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию	Обучение 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Нет желания, нет знаний
4	Надежный и пленительный	Отношение к пациенту 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Не контактирует лично
5	Задаёт тон взаимного уважения и достоинства	Отношение к коллегам 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный
6	Задаёт тон взаимного уважения и достоинства	Отношение к медперсоналу 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный, грубый,
7	Полное самоуправление, конструктивные решения	Действия в стрессе 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Не адекватный, ступор

ÖNTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»		044-49/27
Рабочая учебная программа (Силлабус) дисциплины «:Особо опасные инфекции»		29 стр. из 32

8	Может организовать работу или быть эффективным членом команды	Групповые навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный или спойлер
9	Грамотно, аккуратно, своевременно	Ведение истории болезни 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Небрежно, неправильно, не вовремя
10	Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован	Практические навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры
	Максимально	100 балл	

Резидент

Ф.И.О. Резидента _____

Подпись _____

№	Отлично	Критерии и баллы	Неудовлетворительно
1	Ответственный, стремится быть полезным	Надежность 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Непонятный, ненадежный
2	Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках	Ответ на инструкцию 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Нет реакции, нет улучшения
3	Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию	Обучение 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Нет желания, нет знаний
4	Надежный и пленительный	Отношение к пациенту 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Не контактирует лично
5	Задает тон взаимного уважения и достоинства	Отношение к коллегам 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный,
6	Задает тон взаимного уважения и достоинства	Отношение к медперсоналу 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный, грубый
7	Полное самоуправление, конструктивные решения	Действия в стрессе 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Не адекватный, ступор
8	Может организовать работу или быть эффективным членом команды	Групповые навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный или Прерванный

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»		044-49/27
Рабочая учебная программа (Силлабус) дисциплины «:Особо опасные инфекции»		30 стр. из 32

9	Грамотно, аккуратно, своевременно	Ведение истории болезни 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Небрежно, неправильно, не вовремя
10	Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован	Практические навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры
	Максимально	100 балл	

Дежурный врач

Ф.И.О Дежурного врача _____

Подпись _____

№	Отлично	Критерии и баллы	Неудовлетворительно
1	Ответственный, стремится быть полезным	Надежность 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Непонятный, ненадежный
2	Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках	Ответ на инструкцию 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Нет реакции, нет улучшения
3	Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию	Обучение 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Нет желания, нет знаний
4	Надежный и пленительный	Отношение к пациенту 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Не контактирует лично
5	Задает тон взаимного уважения и достоинства	Отношение к коллегам 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный,
6	Задает тон взаимного уважения и достоинства	Отношение к медперсоналу 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный, грубый
7	Полное самоуправление, конструктивные решения	Действия в стрессе 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Не адекватный, ступор
8	Может организовать работу или быть эффективным членом команды	Групповые навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный или Прерванный
9	Грамотно, аккуратно, своевременно	Ведение истории болезни 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Небрежно, неправильно, не вовремя

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»		044-49/27
Рабочая учебная программа (Силлабус) дисциплины «:Особо опасные инфекции»		31 стр. из 32

10	Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован	Практические навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры
	Максимально	100 балл	

Пациент

Ф.И.О Пациента _____ Подпись _____

№		Нужно оградить
1	Ваш врач внимателен или уважителен?	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
2	Ответит ли врач на ваши вопросы? Объясните все, что вы хотели знать о вашей болезни?	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
3	Довольны ли вы после беседы с врачом? Успокаивает ли вас беседа с врачом	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
4	Соблюдает ли он конфиденциальность. Хранит ли он врачебную тайну	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
5	Верите ли вы в это как специалист	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
	Максимально	50 балл

OŃTŪSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»		044-49/27
Рабочая учебная программа (Силлабус) дисциплины «:Особо опасные инфекции»		32 стр. из 32

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

Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР)

Критерии оценки	Неудовлетворительно 0-49	Удовлетворительно 50-69	Хорошо 70-89	Отлично 90-100 балл	Выставленный балл
Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины	Не показывает	уточнение фактов, не имеет значения	Знаний с фиксацией фактов, которые не дают полного представления о сущности исследования	Знания системны, в полной мере отражают понимание исследований в области медицины	
Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов	Не может решить проблемы	Решение принимает с трудом, не может обосновать	Решение верное,	Решение верное,	
Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации	Не использует	Использует недостоверную или неполную информацию	основания частично	дано обоснование в полном объеме	
Демонстрирует навыки самоанализа	Не показывает	диагноз не детализирован, доверия мало	Частично использует	Использует в полном объеме	
Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях.	Не участвует	Редко участвует, без энтузиазма	адекватные, но с незначительным и ошибками	В полном объеме, адекватно	
Способен проводить исследования и работать на научный результат	Исследования не проводит	Проводит исследования, но систематизировать их невозможно	Неважные выступления и доклады	Участвует и рассказывает, завоевывает аудиторию, убеждает в своих выступлениях	
Исследования в области медицины показывают знания и понимание	не показывает	С уточнением фактов, не имеющих значения	Проводит исследования, выводы частичные, анализ неполный.	Проводит исследования, подводит итоги исследований, публикует	
Общий балл					

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

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»	044-49/27
Рабочая учебная программа (Силлабус) дисциплины «:Особо опасные инфекции»	33 стр. из 32

Протокол согласования Рабочая учебная программа (Силлабус) дисциплины «Особо опасные инфекции» (2кредита/60часов) с другими дисциплинами на 2023-2024уч.год

Дисциплины согласования	Предложения об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения и т.д.	Номера протоколов и даты заседаний согласующихся кафедр
Пререквизиты: «Инфекционные болезни в ОВП»	Предложений об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения нет	Протокол №____ от «__»____2023г.
Постреквизиты: 1.Дисциплины докторантуры	Предложений об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения нет	Протокол №____ от «__»____2023г.
Зав.кафедрой, профессор кафедры «Инфекционных болзней и дерматовенерологии» Абуова Г.Н. (Ф.И.О.)		 _____ (подпись)
- пререквизиты: Зав.кафедрой ВОП-1, к.м.н., доцент Даткаева Г.М. (Ф.И.О.)		 _____ (подпись)
- постреквизиты: Руководитель управления научно-клинической работы, докторантуры и магистратуры Жаксылык А.А. (Ф.И.О.)		 _____ (подпись)