

OÑTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»	49/11	
Рабочая учебная программа (Силлабус) дисциплины «Инфекционные болезни в ОВП»	1 стр. 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 6301-7	1.6	Учебный год: 2024-2025
1.2	Название дисциплины: Инфекционные болезни в ОВП	1.7	Курс: 6
1.3	Пререквизиты: Инфекционные болезни, Детские инфекционные болезни	1.8	Семестр: 12
1.4	Постреквизиты: Резидентура по специальности «Врач общей практики», «Инфекционные болезни в том числе детские».	1.9	Количество кредитов (ECTS): 5
1.5	Цикл: ПД (профилирующая дисциплина)	1.10	Компонент: КВ (компонент по выбору)
2. Описание дисциплины, практическая ориентированность (максимум 50 слов)			
<p>Алгоритмы ранней дифференциальной диагностики, ведения инфекционных заболеваний у взрослых и беременных, протекающих с лихорадкой и общетоксическим синдромом, с синдромом тонзиллита, диареи, желтухи, экзантемами, менингеальным, респираторным синдромом, лимфаденопатией, с поражением опорно-двигательного аппарата. Неотложные состояния, лечение и профилактика. Работа с документацией в электронной системе. Коммуникативные навыки, самоконтроль, поддержка пациентов.</p>			
3. Форма суммативной оценки			
3.1	Устный ✓	3.7	Рубежный контроль ✓
3.2	Решение и разбор ситуационных задач ✓	3.8	Тестирование/собеседование ✓
3.3	Подготовка и защита реферата	3.9	Прием практических навыков ✓
3.4	Презентация темы ✓	3.10	Критерии оценивания метода научных проектов ✓
3.5	Подготовка тестовых заданий ✓	3.11	Критерии оценок по case-study ✓
3.6	Подготовка и защита учебной истории болезни ✓	3.12	Подготовка эссе ✓
4. Цели дисциплины			
<p>Подготовка врача общей практики, обладающего объемом знаний, умений и практических навыков, отвечающего современным требованиям для самостоятельного проведения диагностических, лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий при наиболее распространенных заболеваниях у детей и взрослых в амбулаторных условиях и на дому в соответствии с принципами доказательной медицины.</p>			
5. Конечные результаты обучения (РО дисциплины)			
PO1	Применяет навыки по пациент-центрированному уходу, использует межличностные и коммуникативные навыки с пациентами, его окружением и коллегами с соблюдением биоэтических принципов и прав пациента.		
PO2	Организовывает свою деятельность в рамках правового и организационного поля системы		

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»	044-49/11 2стр. из 32
Рабочая учебная программа (Силлабус) дисциплины «Инфекционные болезни в ОВП»	

	здравоохранения Республики Казахстан для осуществления политики укрепления здоровья нации.				
PO3	Планирует непрерывный личностный и профессиональный рост для улучшения качества медицинского обслуживания на основе самооценки, самообразования и обучения на протяжении всей жизни.				
PO4	Практиковать амбулаторный прием, диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитацию пациентов детского и взрослого возраста, в том числе беременных.				
PO5	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.				
PO6	Анализирует результаты скрининговых программ, оценивает эффективность профилактических воздействий наиболее распространенных заболеваний взрослых и детей.				
PO7	Эффективно использует информационные технологии в здравоохранении и владеет принципами внедрения обязательного социального медицинского страхования.				
PO8	Оценивает клиническое состояние, уровни функциональной недостаточности органа, осложнение заболевания, требующих оказания экстренной помощи и определения показаний к госпитализации.				
5.1	Результаты изучения преподавания дисциплины, связанные с результатами обучения образовательной программы				
PO 1 PO 3	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 PO 5	PO 4 Практиковать амбулаторный прием, диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитацию пациентов детского и взрослого возраста, в том числе беременных.				
PO 6 PO 8	PO 6 Анализирует результаты скрининговых программ, оценивает эффективность профилактических воздействий наиболее распространенных заболеваний взрослых и детей.				
PO 2 PO 7	PO 7 Эффективно использует информационные технологии в здравоохранении и владеет принципами внедрения обязательного социального медицинского страхования.				
6.	Подробная информация о дисциплине				
6.1	<i>Место проведения (здание, аудитория):</i> 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	СРИ	СРИП
	150	-	50	85	15
7.	Сведения о преподавателях				
№	Ф.И.О.	Должность		Эл. адрес	
1	Абуова Гульжан Наркеновна	К.м.н., профессор		abuova@gmail.com	



2	Камытбекова Кулян Жайляуовна	К.м.н., доцент	kamytbekova@mail.ru
3	Жузжасарова Айгерім Аймаханбетовна	PhD, доцент	aygerim77@mail.ru
4	Сарыпбекова Лаура Лесбековна	ассистент, завуч у/ч	aiaru@mail.ru
5	Ережепов Бақтығали Аюбаевич	ассистент, глав.врач ШГИБ	shgib@mail.ru
6	Әуезханов Саматхан Полатханұлы	ассистент	auzekhanov92@mail.ru
7	Садыкова Дана Қайратқызы	ассистент	danoka.kz@mail.ru
8	Әштаева Самал Төлөпбергенқызы	ассистент	ashtaeva@bk.ru

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 3,5,6	4	Ведение медицин ской докумен тации, дискуссия	тестирование, устный и письмен ный опрос, интервьюирован ие, выписывание рецептов
	СРИП/СРИ Инфекционные болезни на современном этапе. Синдром лихорадки в практике врача- ВОП. Принципы проведения дифференциаль ной диагностики	Организация инфекционной службы в РК. Нормативные документы Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с лихорадкой и общетоксическим синдромом. Клинические протоколы. Работа с научным проектом(НП) Темы: «Новые и	РО 3,5,6	1/6	кейс, эссе, научный проект (подг- товка, литературный обзор)	1-устный опрос 2-тестирование 3-решение



		вновь возвращающиеся инфекции»				
2.	Практическое занятие. Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с лихорадкой и общетоксическим синдромом	<u>Клинические протоколы:</u> «ОРВИ и грипп у взрослых», МЗ и СР РК Протокол №10 от 30 ноября, 2015г.; «Коронавирус COVID-2019», МЗ РК Протокол №82 от 03.02.2020г., «Конго-Крымская лихорадка», МЗ и СР РК Протокол №9 от 12 декабря, 2014г., «Лихорадка Эбола», МЗ и СР РК Протокол №9 от 12 декабря, 2014г.; «Тропическая малярия», МЗ и СР РК Протокол №9 от 12 декабря, 2014г. «Острый и подострый бруцеллез», МЗ и СР РК Протокол №18 от 30 ноября, 2015г.; «Хронический бруцеллез» МЗ и СР РК, апрель 2013г., «Лейшманиоз», МЗ и СР РК Протокол №9 от 25 августа, 2016г.	РО 1,4,5, 6,8	4	PBL, TBL, Case-study.	тестирование, устный и письменный опрос, интервьюирование, эссе, портфолио обучающихся, выписывание рецептов
	СРИП/СРИ Синдром диареи в практике врача-ВОП. Принципы проведения дифференциальной диагностики	Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с синдромом диареи Клинические протоколы. Работа с научным проектом (НП) Темы: «Новые и вновь возвращающиеся инфекции»	РО 1,4,5, 6,8	1/6	презентация, эссе, (подготовка, литературный обзор)	1-устный опрос 2-тестирование 3-решение
3.	Практическое занятие. Диагностика и	<u>Клинические протоколы:</u> «Диарея и	РО 3,5,6	4	PBL, TBL, Case-study.	тестирование, устный и



	дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с синдромом диареи у взрослых	гастроэнтерит предположительно инфекционного происхождения у взрослых», МЗ и СР РК Протокол №18 от 30 ноября, 2015г.; «Другие неинфекционные гастроэнтериты и колиты», МЗ и СР РК Протокол №18 от 30 ноября, 2015г., «Иерсиниоз», МЗ и СР РК, Протокол №21 от 12мая, 2017г.				письменный опрос, интервьюирование, эссе, портфолио обучающихся, выписывание рецептов
	СРИП/СРИ Синдром желтухи в практике врача-ВОП. Принципы проведения дифференциальной диагностики	Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с синдромом желтухи у взрослых Клинические протоколы. Работа с научным проектом(НП) Темы: «Новые и вновь возвращающиеся инфекции»	РО 1,4,5, 6,8	2/6	кейс, научный проект (обработка материалов научного проекта)	1-устный опрос 2-тестирование 3-решение
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.	РО 3,5,6	4	PBL, Case-study, ролевая игра	Тестирование, устный и письменный опрос, интервьюирование, эссе, портфолио обучающихся, выписывание рецептов



	СРИП/СРИ Экзантемы и лимфоаденопатии в практике врача-ВОП. Принципы проведения дифференциальной диагностики	Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с экзантемами и лимфаденопатией Клинические протоколы. Работа с научным проектом(НП) Темы: «Новые и вновь возвращающиеся инфекции»	РО 1,4,5, 6,8	1/6	презентация, кейс, научный проект (анализ материалов НП)	1-устный опрос 2-тестирование 3-решение
5.	Практическое занятие. Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с экзантемами и лимфаденопатией	<u>Клинические протоколы:</u> «Корь», МЗ и СР РК Протокол №9 от 12 декабря, 2014г., «Конго-Крымская лихорадка», МЗ и СР РК Протокол №9 от 12 декабря, 2014г., «Менингококковая инфекция у взрослых», МЗ и СР РК Протокол №9 от 15 сентября, 2015г.; «Аскаридоз», МЗ и СР РК, Протокол №18 от 20 ноября, 2015г., «Лейшманиоз», МЗ и СР РК, Протокол №9 от 25 августа, 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, «	РО 1,4,5, 6,8	4	PBL, TBL, Case-study, стандартизированный пациент	Тестирование, устный и письменный опрос, интервьюирование, эссе, портфолио обучающихся, выписывание рецептов



		Скарлатина», МЗ и СР РК Протокол №9 от «16» августа 2016 года, «Герпетическая инфекция у взрослых», МЗ и СР РК Протокол №16 от «20» ноября 2015 года, «Острый и хронический тонзиллит», МЗ и СР РК, Протокол №5 от 23 июня, 2016г				
	СРИП/СРИ Менингеальный синдром в практике врача- ВОП. Принципы проведения дифференциаль ной диагностики	Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с менингеальным синдромом Клинические протоколы. Работа с научным проектом(НП) Темы: «Новые и вновь возвращаю щиеся инфекции»	РО 1,4,5, 6,8	1/6	презентация, эссе, формулиро вание выводов по материалам НП	1-устный опрос 2-тестирование 3-решение
б.	Практическое занятие. Диагностика и дифференциаль ная 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.; «Энтеро вирусная инфекция у взрослых», МЗ и СР РК, Протокол №21 от 12 мая, 2017г.	РО 1,4,5, 6,8	4	PBL на платформе Open Labyrinth, TBL, Case- study	тестирование, устный и письменный опрос, интервью ирование, эссе, портфолио обучающихся, выписывание рецептов
	СРИП/СРИ Современные методы диагностики и лечения ВИЧ- инфекции у взрослых	ВИЧ-инфекция у взрослых Клинический протокол. .	РО 1,4,5, 6,8	2/6	презентация, кейс, научный проект	1-устный опрос 2-тестирование 3-решение



	Рубежный контроль №1					тест
7.	Практическое занятие. Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с респираторным синдромом, синдромом тонзиллита	«ОРВИ и грипп у взрослых», МЗ и СР РК Протокол №10 от 30 ноября, 2015г.; «Пневмония у взрослых», МЗ и СР РК Протокол №9, от 15 сентября, 2015г.; «Острый и хронический тонзиллит», МЗ и СР РК Протокол №5 от 23июня, 2016г	РО 1,4,5, 6,8	4	PBL, TBL, Case-study, стандартизи рованный пациент	тестирование, устный и письменный опрос, интервьюиро вание, эссе, портфолио обучающихся, выписывание рецептов
	СРИП/СРИ Суставной синдром в практике врача-ВОП. Принципы проведения дифференциальной диагностики	Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с поражением опорно-двигательного аппарата Клинический протокол	РО 1,4,5, 6,8	1/6	Кейс, научный проект	1-устный опрос 2-тестирование 3-решение
8.	Практическое занятие. Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний, протекающих с поражением опорно-двигательного аппарата	<u>Клинические протоколы:</u> «Острый и под-острый бруцеллез», МЗ и СР РК Протокол №18 от 30 ноября, 2015 г.; «Хронический бруцеллез» МЗ и СР РК, апрель 2013 г	РО 1,4,5, 6,8	4	PBL, TBL, Case-study.	тестирование, устный и письменный опрос, интервьюиро вание, эссе, портфолио обучающихся, выписывание рецептов
	СРИП/СРИ Международные медико-санитарные правила.	Диагностика и дифференциальная диагностика особо опасных инфекций (ООИ) Клинические протоколы	РО 1,4,5, 6,8	1/6	презентация, кейс, результаты работы по НП-участие в студенческо	1-устный опрос 2-тестирование 3-решение



	Особо опасные инфекции (ООИ) в РК	Работа с научным проектом (НП) Тема: «ОРВИ в период пандемии COVID-19»			й научно-практической конференции и с докладом по научному проекту	
9.	Практическое занятие. Диагностика и дифференциальная диагностика особо опасных инфекций (ООИ)	<u>Клинические протоколы:</u> «Конго-Крымская лихорадка», МЗ и СР РК Протокол №9 от 12 декабря, 2014г.; «Лихорадка Эбола», МЗ и СР РК Протокол №9 от 12 декабря, 2014г.; «Бешенство», МЗ и СР РК Протокол №18 от 20 ноября, 2015г. «Сибирская язва», МЗ и СР РК Протокол №11 от «29» сентября 2016 года.	РО 1,4,5, 6,8	4	PBL, Case-study, ролевая игра.	тестирование, устный и письменный опрос, интервьюирование, эссе, портфолио обучающихся, выписывание рецептов
	СРИП/СРИ Гельминтозы в практике врача-ВОП. Современные принципы диагностики и лечения.	Диагностика и дифференциальная диагностика гельминтозов Клинический протокол	РО 1,4,5, 6,8	2/6	презентация	1-устный опрос 2-тестирование 3-решение
10.	Практическое занятие. ВИЧ-инфекция у взрослых	ВИЧ-инфекция у взрослых <u>Клинический протокол:</u> «ВИЧ у взрослых», МЗ и СР РК от 2015г	РО 1,4,5, 6,8	4	PBL, Case-study, ролевая игра	тестирование, устный и письменный опрос, интервьюирование, эссе, портфолио обучающихся, выписывание рецептов
	СРИП/СРИ Респираторный синдром и синдром тонзиллита в практике врача-	Диагностика и дифференциальная диагностика респираторного синдрома, синдрома тонзиллита	РО 1,4,5, 6,8	1/6	презентация, эссе	1-устный опрос 2-тестирование 3-решение



	ВОП. Принципы проведения дифференциальной диагностики	Клинический протокол				
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.	РО 1,4,5, 6,8	5	PBL, TBL, Case-study.	Тестирование, устный и письменный опрос, интервьюирование, эссе, портфолио обучающихся, выписывание рецептов
	СРИП/СРИ Беременность и инфекционные заболевания.	Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных патологии у беременных Клинический протокол	РО 1,4,5, 6,8	1/5	презентация	1-устный опрос 2-тестирование 3-решение
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 №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.	РО 1,4,5, 6,8	5	PBL, Case-study, ролевая игра.	тестирование, устный и письменный опрос, интервьюирование, эссе, портфолио обучающихся, выписывание рецептов
	СРИП/СРИ Принципы диагностики и лечения неотложных	Неотложные состояния в клинике инфекционных болезней Клинический Протокол	РО 1,4,5, 6,8	1/5	кейс, Результаты работы по НП	1-устный опрос 2-тестирование 3-решение



	состояний в клинике инфекционных болезней	Работа с научным проектом (НП) Тема: «ОРВИ в период пандемии COVID-19»			научному проекту-написание тезиса	
	Рубежный контроль №2					тест
	Подготовка и проведения промежуточной аттестации	Проведение практических навыков и умений по технологии АПН, Устный экзамен, решение ситуационных задач,				
9.	Методы обучения и контролей					
9.1	Лекции	-				
9.2	Практические занятия Подготовка и защита учебной истории болезни, проведение практических навыков и умений по технологии АПН, PBL, TBL, Case-study, тематические дискуссии, работа с собственным сайтом кафедры, стандартизированный пациент, портфолио интернов	Тестирование, устный и письменный опрос, написание эссе, портфолио, рецептов.				
9.3	СРИ/СРИП 1-устный опрос 2-тестирование 3-решение ситуационных задач	Презентация, ситуационные задания, эссе по теме, анализ научных статей.				
9.4	Рубежный контроль	Тестирование				
10.	Критерии оценок					



10.1 Критерии оценивания результатов обучения дисциплины					
РО ОП	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	РО ОП
РО 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.	1) Не владеет навыками по пациент-центрированному уходу	1) Испытывает трудности при коммуникации с пациентами	1) Коммуницирует с пациентом и его семьей на основе партнерства.	1) Устанавливает эффективные отношения с пациентом и его семьей на основе партнерства и совместной роли в процессе лечения, реабилитации и выздоровления.
			2) Знает цели ухода, но не разрабатывает план оказания ухода за пациентом	2) Разрабатывает план оказания ухода за пациентами с учетом приоритетов и целей ухода.	2) Учитывает психосоциальные проблемы, потребности пациента, основные причины и проблемы его заболевания.
			3) Выбирает стандартные вмешательства по уходу за пациентами	3) Выбирает предпочтительные вмешательства по уходу за пациентом	3) Эффективно разрабатывает план оказания ухода пациенту помощи с учетом приоритетов и целей ухода
				4) Обучает медицинских сестер принципам пациент и семейно-ориентированного ухода	4) Достигает эффективного комплайенса с пациентом и его семьей, уважая право пациента на выбор вмешательств в отношении самого себя и



					своей жизни самого себя и своей жизни
					5) Выбирает предпочтительные вмешательства по уходу за пациентом с применением специальных стратегий обучения пациента (или его семьи) и совместного принятия решений
					6) Эффективно обучает медицинских сестер принципам пациент- и семейно-ориентированного ухода
PO2	Организовывает свою деятельность в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан для осуществления политики укрепления здоровья нации	1) Не ориентируется в содержании Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения»	1) Понимает необходимость использования статей Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» в практической деятельности врачей	1) Ориентируется в статьях Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения»	1) Эффективно работает в рамках Законодательства Республики Казахстан в области здравоохранения, регулирующего общественные отношения в области охраны здоровья населения
				2) Использует статьи Кодекса в своей практической деятельности	2) Анализирует статьи Кодекса Республики Казахстан



					«О здоровье народа и системе здравоохранения»
					3)Руководствуется статьями кодекса в своей практической деятельности для обеспечения оптимального медицинского обслуживания и укрепления здоровья нации
					4)Анализирует положения Концепции развития здравоохранения Республики Казахстан до 2026 года
РО 3	Планирует непрерывный личностный и профессиональный рост для улучшения качества медицинского обслуживания на основе самооценки, самообразования и обучения на протяжении всей жизни	1) Не выполняет учебные задачи для приобретения навыков и знаний	1) Выполняет учебные задачи для приобретения навыков и знаний	1) Анализирует индивидуальную профессиональную практику	1)Демонстрирует навыки самообразования, повышения и расширения уровня квалификации путем овладения новыми компетенциями
				2) Выполняет учебные задачи для приобретения навыков и знаний	2) Ставит и выполняет учебные задачи для приобретения навыков и знаний самоконтроля



				3) Проводит самооценку	3) Оценивает индивидуальную профессиональную практику путем
				4) Регулярно обучается	4) Непрерывно обучается и получает медицинское развитие
РО 4	Практиковать амбулаторный прием, диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитацию пациентов детского и взрослого возраста, в том числе беременных	1) Не способен проводить амбулаторный прием, диагностику, лечение заболеваний	1) Проводит амбулаторный прием, диагностику, лечение заболеваний	1) Проводит амбулаторный прием, диагностику, лечение заболеваний	1) Проводит анализ динамического наблюдения, и реабилитации пациентов всех возрастных групп и беременных
				2) Проводит динамическое наблюдение, и реабилитацию пациентов всех возрастных групп и беременных	2) Способен самостоятельно проводить амбулаторный прием, диагностику, лечение заболеваний
				3) Применяет утвержденные стандартами оказания медицинской помощи и клиническими протоколами при диагностике, лечении, профилактике и реабилитации пациентов различных возрастных групп и беременных	3) Руководствуется утвержденными стандартами оказания медицинской помощи и клиническими протоколами при диагностике, лечении, профилактике и реабилитации пациентов различных возрастных групп и беременных. Анализирует



					результаты скрининга
РО 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	1) Не владеет навыками по разработке плана лабораторно-инструментальных обследований пациентов, интерпретации их результатов и формулировки диагноза	1) Имеет знания по разработке плана лабораторно-инструментальных обследований пациентов, интерпретации их результатов и формулировки диагноза	1) Способен разработать план лабораторно-инструментальных обследований пациентов при наиболее распространенных заболеваниях детского и взрослого возраста в соответствии с действующими клиническими рекомендациями	1) Самостоятельно разрабатывает план лабораторно-инструментальных обследований пациентов при наиболее распространенных заболеваниях детского и взрослого возраста в соответствии с действующими клиническими рекомендациями
				2) Анализирует результаты лабораторно-инструментальных обследований	2) Интерпретирует результаты лабораторно-инструментальных обследований
				3) Способен формулировать диагноз согласно МКБ-10 при выявлении болезни	3) Самостоятельно формулирует диагноз согласно МКБ-10 при выявлении болезни
РО 6	Анализирует результаты скрининговых программ, оценивает эффективность профилактических мероприятий	1) Не способен проводить профилактические мероприятия	1) Участвует в реализации скрининговых программ, профилактических осмотров и вакцинации 2) Понимает	1) Оценивает реализацию скрининговых программ, профилактических осмотров и вакцинации 2) Анализирует результаты	1) Анализирует результаты реализации скрининговых программ и профилактических осмотров



	их воздействий наиболее распространенных заболеваний взрослых и детей		необходимость формирования у населения здорового образа жизни	профилактических воздействий 3)Проводит профилактические мероприятия, направленные на формирование у населения медико-социальной активности и мотивации на здоровый образ жизни	2)Оценивает результаты профилактических воздействий, эффективность вакцинации для профилактики инфекционных заболеваний 3)Руководствуется правилами онкологической настороженности в своей практической деятельности 4)Проводит профилактические мероприятия, направленные на формирование у населения медико-социальной активности и мотивации на здоровый образ жизни
РО 7	Эффективно использует информационные технологии в здравоохранении и владеет принципами внедрения обязательного социального медицинского страхования	1)Не владеет навыками работы в базах данных системы здравоохранения 2)Не знает принципы внедрения обязательного медицинского	1)Ориентируется в использовании электронных информационных ресурсов 2)Проводит поиск информации в справочных базах	1)Использует в работе электронные информационные ресурсы 2)Обеспечивает документирование процессов оказания медицинских услуг 3)Проводит поиск информации в международной базе данных о лекарственных средствах	1)Использует в работе электронные информационные ресурсы 2)Использует в работе информационно-коммуникационные инфраструктуры 3)Обеспечивает документирование процессов оказания медицинских услуг 4)Проводит поиск и интерпретацию



				4)Знает принципы внедрения обязательного социального медицинского страхования	информации в международной базе данных о лекарственных средствах на основе рационального использования 5)Владеет принципами внедрения обязательного социального медицинского страхования
PO 8	Оценивает клиническое состояние, уровни функциональной недостаточности органа, осложнение заболевания, требующих оказания экстренной помощи и определения показаний к госпитализации	1) Не проводит диагностику, не способен оказать экстренную медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях	1)Проводит диагностику неотложных и угрожающих жизни состояний на до госпитальном этапе 2)Способен оказать экстренную медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях на до госпитальном этапе	1)Анализирует клиническое состояние и развитие осложнений при заболеваниях на до госпитальном этапе 2)Оказывает квалифицированную экстренную медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях на до госпитальном этапе 3)Знает показания к госпитализации при неотложных и угрожающих жизни	1)Оперативно и своевременно оценивает клиническое состояние при развитии функциональной недостаточности органа, предсказывает развитие осложнений заболевания на до госпитальном этапе 2)Полно и качественно оказывает квалифицированную и экстренную медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях на до госпитальном этапе 3)Руководствует я показаниями к госпитализации, обеспечивает



госпитализацию и
преимственность
в оказании
неотложной
помощи

10.2 Критерии оценивания результатов обучения дисциплины

Чек лист для практического занятия

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Прием практических навыков 1-Проведение практических навыков и умений по технологии АПН 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 содержательные 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.



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

Промежуточная аттестация

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Тестирование, Анализ конкретной ситуации (АКС)/ немая формула	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	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.
	Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%); В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Выполнение тестовых заданий на 70-89%. Хорошо ориентируется при расспросе и осмотре пациентов, допускал не принципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим интерном. Демонстрирует



		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.
	Удовлетворительн о Соответствует оценкам: С(2,0; 65-69%) С-(1,67; 60-64%) Д+ (1,33; 55-59%) Д(1,0; 50-54%)	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.
	Неудовлетворит ельно FX(0,5; 25-49%) F(0; 0-24%)	Выполнение тестовых заданий на 0-49%. Не смог продемонстрировать выполнение практических навыков. Неправильное описание истории болезни

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.	<p>Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>-Активно участвовал в работе, -Проявил при этом оригинальное мышление, показал глубокое знание материала. -Использовал при обсуждении научные достижения других дисциплин</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>-Активно участвовал в работе, -Показал знание материала, допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом</p>
	<p>Удовлетворительно Соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,0; 50-54%)</p>	<p>-При работе в группе был пассивен. -Допускал неточности и непринципиальные ошибки. -Испытывал большие затруднения в систематизации материала.</p>
	<p>Неудовлетворительно FX(0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>-Не принимал участие в работе группы -Отвечая на вопросы преподавателя, допускал принципиальные ошибки и неточности -Не использовал при ответах научную терминологию.</p>

Презентация темы

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Презентация темы 1-устный опрос 2-решение ситуационных задач	<p>Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>- 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.</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>- Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. - Использовано не менее 5 литературных источников. - Слайды содержательные и лаконичные. - При защите демонстрирует хорошие знания непринципиальные по теме. – Допускает при</p>



		ошибки ответе на вопросы, которые сам исправляет.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,0; 50-54%)	<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.
	Неудовлетворительно Соответствует оценкам: FX(0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	<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	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	<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.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%).	<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.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,0; 50-54%)	<ul style="list-style-type: none"> -Тестовые задания содержат не менее 10 вопросов. Сданы в назначенный срок. -Основа теста несодержательна. Имеются тестовые задания, сформулированные нечетко, некорректно, неконкретно. Неоднотипные варианты ответов.



Неудовлетворительно
FX(0,5; 25-49%)
F (0; 0-24%)

-Имеется алгоритм ответов.

-Не все верные ответы отмечены правильно.

-Тестовые задания содержат менее 10 вопросов.

-Несодержательная основа теста, нечеткая постановка вопроса. Неоднотипные варианты ответов.

-Не имеется алгоритма ответов.

-Неверно отмечено более 50% правильных ответов.

Подготовка и защита учебной истории болезни

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Подготовка и защита учебной истории болезни	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	<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.
	Хорошо Соответствует оценкам: В+(3,33;85-89%); В (3,0;80-84%); В-(2,67;75-79%); С+(2,33;70-74%).	<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	<ul style="list-style-type: none"> - Медицинский анамнез не был тщательно записан и представлен своевременно.



оценкам: С (2,0; 65-69%); С-(1,67;60-64%); D+ (1,0;50-54%)	- 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 проведенный 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 проведенный 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	Не удовлетворительно
FX	0,5	25-49	
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
	1	Электронная библиотека ЮКМА	https://e-lib.skma.edu.kz/genres
	2	Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ)	http://rmebrk.kz/
	3	Цифровая библиотека «Aknurpress»	https://www.aknurpress.kz/
	4	Электронная библиотека «Эпиграф»	http://www.elib.kz/
	5	Эпиграф - портал мультимедийных учебников	https://mbook.kz/ru/index/
	6	ЭБС IPR SMART	https://www.iprbookshop.ru/auth
	7	Информационно-правовая система «Заң»	https://zan.kz/ru
	8	Cochrane Library	https://www.cochranelibrary.com/

Электронные учебники

№	Наименование	Ссылка
---	--------------	--------



1	Балалар жұқпалы аурулары. Оқу құралы. 2018 Акнурpress/	https://aknurpress.kz/login
2	Ротавирусная инфекция у детей. Уч.пос. Михайлова Е.В. 2017 КАЗНУ	https://elib.kaznu.kz/
3	А.Қ. Дүйсенова. Жұқпалы аурулар. Оқу құралы. Алматы: «Эверо» баспасы, 2020. – 424 бет	https://www.elib.kz/ru/search/read_book/2926/
4	Мәсімқанова Т.М. Жұқпалы аурулар: Оқу құралы –Алматы: «Эверо», 2020. – 204 бет.	https://www.elib.kz/ru/search/read_book/651/
5	Балалардың жұқпалы аурулары /диагностикасы, емі, алдын алу шаралары/, м.ғ.д., профессорлар Құттықожанова Ғ.Ғ. мен Тыныбеков А.С. жетекшілігімен жасалынған оқу құралы.- Алматы:Эверо, 2020 - 232 бет	https://www.elib.kz/ru/search/read_book/532/
6	Л.А. Мукавозова, Ш.А. Құлжанова Жұқпалы аурулар бойынша анықтама. Алматы. ЖШС «Эверо».2020. 248б	https://www.elib.kz/ru/search/read_book/619/
7	Жұқпалы аурумен науқас баланың сырқатнамасын толтыру үлгісі. К.А. Умешева. – Алматы: - «ЭВЕРО» 2020. - 112 бет	https://www.elib.kz/ru/search/read_book/470/
8	Құттықожанова Ғ. Ғ.Балалардың инфекциялық аурулары медициналық жоғарғы оқу орындарының студенттеріне, интерналарына және дәрігерлеріне арналған оқу құралы. – Алматы: Эверо, 2020.	https://www.elib.kz/ru/search/read_book/527/
9	Соколова, Н.Г., Тульчинская, В.Д. Педиатрия с детскими инфекциями : Учебник. . - Ростов-на-Дону: РМЭБ	/http://rmebrk.kz/

Литература

Негізгі:

1. Абуова, Г. Н. Жұқпалы аурулар бойынша дәрістер жинағы: оқу құралы / Г. Н.Абуова. - Шымкент : ОҚМФА, 2017. - 245 бет с.
2. Абуова, Г. Н. Жұқпалы аурулар бойынша дәрістер жинағы :оқуқұралы / Г. Н. Абуова. - Шымкент : ОҚМФА, 2016. - 245 бет с.
3. Дүйсенова, А. Қ. Жұқпалы аурулар оқу құралы /- Алматы : Эверо, 2014
4. Учайкин, В. Ф. Инфекционные болезни у детей: учебник - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013
5. Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний у детей: учеб. пособие для студентов и практикующих врачей - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013.
6. Бекайдарова Р.Х. Балалардағы жұқпалы аурулардың диагностикасы және ажырату диагностикасы:оқу құралы.ГЭОТАР-Медиа,2014



7. Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторно-поликлиническая педиатрия : учебник / Е. Т. Дадамбаев. - Алматы : New book, 2022. - 344 с.

Қосымша:

1. Инфекционные болезни у детей (диагностика, противоэпидемические мероприятия) : учебно-методическое пособие / под ред. Куттыкожановой Г. Г. - Алматы : ЭСПИ, 2021. - 156 с.
2. Куттыкожанова, Г. Г. Инфекционные болезни у детей (диагностика, противоэпидемические мероприятия) : учебно-методическое пособие. - Алматы : New book, 2022. - 232 бет.
3. Әміреев, С. Жұқпалы аурулар оқиғаларының стандартты анықтамалары және іс- шаралар алгоритмдері. Т. 1 : практикалық нұсқау. - 2 - бас. - Алматы : BRAND BOOK, 2014. - 624 б
4. Инфекциялық аурулар атласы : оқу құралы = Атлас инфекционных болезней : учеб. пособие / ред. басқ. В. И. Лучшев [ж. б.] ; қаз. тіліне ауд. және жауапты ред. М. С. Құрманғазин. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 472 бет.

Электронды ресурстар

1. Абуова, Г. Н. Жұқпалы аурулар бойынша дәрістер жинағы [Электронный ресурс] : оқу құралы / Г. Н. Абуова. - Электрон. текстовые дан. (2.06Мб). - Шымкент : ОҚМФА, 2016. - 245б. с.
2. Запруднов, А. М. Детские болезни. Т.1 [Электронный ресурс]: учебник / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев, Л. А. Харитонова. - 2-е изд. - Электрон. текстовые дан. (108Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 768 с.
3. Запруднов, А. М. Детские болезни. Т. 2 [Электронный ресурс]: учебник / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев, Л. А. Харитонова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. (0байт). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013.
4. Балалар жұқпалы аурулары. Оқу құралы. 2018 Aknurpress/ <https://aknurpress.kz/reader/web/1441>
5. Соколова, Н.Г., Тульчинская, В.Д. Педиатрия с детскими инфекциями : Учебник. . - Ростов-на-Дону: РМЭБ/ <http://rmebrk.kz/book/1176185>
6. А.Қ. Дүйсенова. Жұқпалы аурулар. Оқу құралы. Алматы: «Эверо» баспасы, 2020. – 424 бет. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/2926/
7. Мәсімқанова Т.М. Жұқпалы аурулар: Оқу құралы –Алматы: «Эверо», 2020. – 204 бет. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/651/
8. Балалардың жұқпалы аурулары /диагностикасы, емі, алдын алу шаралары/, м.ғ.д., профессорлар Құттықожанова Ғ.Ғ. мен Тыныбеков А.С. жетекшілігімен жасалынған оқу құралы.-Алматы:Эверо, 2020 - 232 бет https://www.elib.kz/ru/search/read_book/532/



9. Л.А. Мукавозова, Ш.А. Құлжанова Жұқпалы аурулар бойынша анықтама. Алматы. ЖШС «Эверо».2020. 248б. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/619/
10. Жұқпалы аурумен науқас баланың сырқатнамасын толтыру нәтижесі. К.А. Умешева. – Алматы: - «ЭВЕРО» 2020. - 112 бет. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/470/
11. Құттықожанова Ғ. Ғ.Балалардың инфекциялық аурулары медициналық жоғарғы оқу орындарының студенттеріне, интерналарына және дәрігерлеріне арналған оқу құралы. – Алматы: Эверо, 2020. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/527/
12. Жалпы тәжірибелік дәрігер жұмысындағы ішкі аурулар бойынша дәрістер:оқу құралы. //Жалпы редакциясын басқарған профессор Б.Г. Исаева. Алматы,ЖК «АҚНҰР баспасы». - 2014. - 192 бет <https://aknurpress.kz/reader/web/1437>

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 2 коллоквиумов.

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

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 x 0,4 = 36 баллов.

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



Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»

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

044-49/11

32стр. из 32

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

14. Утверждение и пересмотр

Дата согласования с Библиотечно-информационным центром	Протокол №	ФИО руководителя БИЦ	Подпись
14.06.24	№ 9	Дарбичева Р.И.	
Дата утверждения на кафедре	Протокол №	ФИО заведующей кафедры	Подпись
«28» 06 2024г.	№ 11	Абуова Г.Н.	
Дата утверждения на АК ОК	Протокол №	ФИО председателя АК ОП	Подпись
«14» 06 2024г.	№ 11	Калменов Н.Д.	

O'NT'USTIK QAZAQSTAN

**MEDISINA
AKADEMIASY**

«O'nt'ustik Qazaqstan medicina akademiasy» AQ



SOUTH KAZAKHSTAN

**MEDICAL
ACADEMY**

АО «Южно-Казакстанская медицинская академия»

Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»

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

044-49/11

33стр. из 32