

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»	49/27	
Рабочая учебная программа (Силлабус) дисциплины «Особо опасные инфекции»		1 стр. из 28 стр.

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: 2024-2025
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): 2кредита /60 часов
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ОК
2.	Срлержание 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 противоэпидемические 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 по ООИ, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в стационарах инфекционного профиля, обеспечивающих специализированную высококвалифицированную помощь населению на принципах ДМ, в том числе для диагностики ООИ, оказания неотложной помощи и организации противоэпидемических мероприятий.</p>			
5.	Конечные результаты обучения (РО дисциплины)		
PO1	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом инфекционного профиля по ООИ, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов		
PO2	Способен оценивать риски инфекционного заболевания ООИ и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи		
PO3	Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по инфекционным заболеваниям ООИ, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, проводить противоэпидемические мероприятия, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.		
5.1	РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины	
	PO 1	PO2 Способен эффективно взаимодействовать с пациентом инфекционного профиля по ООИ, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов	
	PO 2	PO3. Способен оценивать риски инфекционного заболевания ООИ и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи	

	PO3	PO4. Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по ООИ, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, проводить противоэпидемические мероприятия, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.		
6.	Подробная информация о дисциплине:			
6.1	Место проведения (здание, аудитория): Занятия: «Особо опасные инфекции» 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. 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	Степень и должность		Электронный адрес
1.	Абуова Гульжан Наркеновна	К.м.н., профессор, заведующая кафедрой		dr.abuova@gmail.com
2.	Камытбекова Кулян Жайляуовна.	К.м.н., доцент		kamytbekova@mail.ru
	Сведения о клинических наставниках			
№	Ф.И.О	Квалификация	Квалификационная категория и/или стаж работы	Профессиональные достижения и /или др.
1.	Ережепов Бактыгали Аюбаевич.	Врач –инфекционист	Врач высшей категории	Главный врач ШГИБ

8.	Тематический план					
№ день	Название темы	Краткое содержание	РО дисциплины	Количество часов	Формы/методы/технологии обучения	Формы/методы оценивания
1-й	Практическое занятие. Особо опасные ифекции: определение, классификация. Международные медико-санитарные правила Чума.	Особо опасные ифекции: 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. Иммунитет. Сезонность.	PO1, 2,3	2	мини-лекция устный опрос по содержанию темы	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ

		<p>Восприимчивость. Определяющее значение входных ворот инфекции для развития различных форм заболевания. Патогенез. Классификация. Основные проявления начального периода 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>СРРП. Тема и задание СРР 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>	PO2, 3	6,5/ 1,5	Анализ клинической ситуаций (CS - <u>case-study</u>)	Чек лист: Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО)
2-й	Практическое занятие. Холера	Холера Этиология. Эпидемиология. Патогенез,	PO1, 2,3	2	PS -Обследование больного. Консилиум	Чек лист: Критерии оценки практических и

		патологическая анатомия. Клинические протоколы диагностики и лечения. Правила забора, пересылки и исследования материала. Дифференциальный диагноз. Принципы патогенетической терапии с учетом степени эксикоза. Первичная и компенсаторная регидратация, способы, препараты, расчет жидкости. Осложнения регидратационной терапии, их коррекция. Антибиотикотерапия.				профессиональных навыков: Чек лист: Оценка текущего контроля (ОТК): Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР 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 выявлении больного с подозрением особо опасную инфекцию Действующий КП МЗ РК по нозологии	PO2, 3	6,5/ 1,5	Анализ клинической ситуаций (CS - case-study)	Чек лист: Критерии оценки практических и профессиональных навыков:
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. Заболеваемость. Сезонность. Патогенез. Внедрение вируса. Механизм развития геморрагического синдрома, поражений нервной системы, почек. Патологические изменения во внутренних органах. Инкубационный период. Цикличность	PO1, 2,3	2	дискуссия, клинический разбор	Чек лист: Критерии оценки практических и профессиональных навыков: Чек лист: Оценка текущего контроля (ОТК): Устный ответ.

		заболевания. Прогноз. Дифференциальная диагностика. Лечение. Патогенетическая и симптоматическая терапия.				
	СРРП. Тема и задание СРР Лабораторная диагностика.	Лабораторная диагностика. Критерии выписки из стационара. Профилактика. Лихорадка Эбола. Действующий КП МЗ Действующий КП МЗ РК по нозологии	PO2, 3,	6,5/1,5	Курация больных, Ведение медицинской документац, формирование портфолио	Чек лист: Критерии оценки практических и профессиональ ных навыков: Оценка портфолио
	Рубежный контроль-I	Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного Контроль включает содержание тем практических занятий и СРР в период с 1-по 3 занятия (PO 1,2,3,4)				Чек листы: Критерии оценки практических навыков, профессиональ ные навыки, Чек лист: Устный ответ
4-й .	Практическое занятие. Конго-Крымская геморрагическая лихорадка	ККГЛ.Определение. Этиология. Природноочаговость. Резервуары инфекции в природе. Источники, механизм заражения и пути распространения инфекций. Возможности внутривольничного заражения. Заболеваемость. Сезонность. Патогенез. Инкубационный период. Основные проявления болезни. Геморрагический синдром. Осложнения. Прогноз. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Лечение. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Критерии выписки из стационара. Профилактика	PO1, 2,3	2	Мини-Лекция, клинический разбор	Чек лист: Критерии оценки практических и профессиональ ных навыков: Чек лист: Оценка текущего контроля (ОТК): Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР Лабораторная диагностика. Лечение.	Лабораторная диагностика. Лечение. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Критерии выписки из стационара. Профилактика.	PO2, 3	6,5/1,5	Курация больных Обследование пациента (PS – Patient Survey Аналитика научных статей	Чек листы: Критерии оценки самостоятель ной работы резидента (СРР), Анализ научных статей

		Действующий КП МЗ РК по нозологии				
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, 2,3	2	Мини-Лекция, Анализ клинической ситуаций (CS - case-study)	Чек лист: Критерии оценки практических и профессиональ ных навыков: Чек лист: Тестирование:
	СРРП. Тема и задание СРР Использование биологических проб. Лечение. Уход за больным, симптоматическая терапия. Профилактика. Санитарно-ветеринарные мероприятия. Специфическая профилактика	Значение клинико-эпидемиологических данных и обнаружение в мозгу погибших животных тельц 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-	PO2, 3	6,5/ 1,5	-Участие в утренних врачебных конференциях, в обходах, -Ведение медицинской документации, участие в консилиумах.	Чек лист: «Оценка 360»»наставник: Чек лист: Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).

		<p>пассивным методом. Применение антирабического гамма-глобулина. Показания к вакцинации и методика ее проведения</p> <p>Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Изменения внутренних органов. Классификация. Клиника. Протоколы диагностики и лечения. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Критерии выписки из стационара. Профилактика</p> <p>Действующий КП МЗ РК по нозологии</p>				
6-й	Практическое занятие. Бруцеллез Тактика врача при выявлении особо опасных инфекций	<p>Этиология. Эпидемиология. Патологическая анатомия. Классификация. Клинические формы. Дифференциальная диагностика. Протоколы диагностики и лечения бруцеллеза. Критерии выписки из стационара. Реабилитация и диспансеризация переболевших</p>	PO1, 2,3	2	Мини-Лекция, клинический разбор	Чек лист: Критерии оценки практических и профессиональных навыков: Чек лист: Оценка текущего контроля (ОТК): Устный ответ.
	СРРП. Тема и задание СРР 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	PO2, 3	6,5/1,5	Курация больных Обследование пациента (PS – Patient Survey) Формирование портфолио	Чек лист: Критерии оценки практических и профессиональных навыков: Чек лист: Оценка портфолио
	Рубежный контроль-II	Мини клинический экзамен: для оценки практических и профессиональных навыков у постели больного Контроль включает содержание тем практических занятий и СРР в период с 4 по 6 занятия (PO1, 2,3)				Чек листы: Критерии оценки практических и профессиональных навыков Чек лист: Устный ответ
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, консилиум, дискуссий , клинических разборов. Формы контроля: Чек лист: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки: Чек лист: Оценка текущего контроля (ОТК): Устный ответ; Чек лист: Тестирование.			
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, Формы контроля: Чек листы: Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР). Чек листы: Анализ научных статей, Чек листы: оценка портфолио, «Чек лист: Оценка 360» резидент.			
9.4	Рубежный контроль (I; II)	Чек листы: Оценка практических и профессиональных навыков у постели больного. Устный ответ			
10.	Критерии оценок:				
10.1	Критерии оценивания результатов обучения дисциплины:				
№ РО	РО дисциплины	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
PO1	Демонстрирует готовность эффективно взаимодействовать с пациентом инфекционного профиля по ООИ, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.	Не способен провести взаимодействие с пациентом инфекционного профиля по ООИ, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов	Демонстрирует недостаточные знания в проведении взаимодействия с пациентом инфекционного профиля по ООИ, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.	Способен взаимодействовать с пациентом инфекционного профиля по ООИ, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.	Способен самостоятельно эффективно взаимодействовать с пациентом инфекционного профиля по ООИ, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов
PO2	Способен оценивать риски инфекционного заболевания ООИ и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи	Не способен оценивать риски инфекционного заболевания ООИ и использовать наиболее методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи	Допускает ошибки в оценке рисков инфекционного заболевания ООИ не использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи	Способен оценивать риски инфекционного заболевания ООИ и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи	Способен самостоятельно эффективно оценивать риски инфекционного заболевания ООИ и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи
PO3	Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения	Не способен демонстрировать знания в рамках правового и организационного	Допускает неточности в рамках правового и организационного	Способен действовать в рамках правового и организационного	Самостоятельно способен действовать в рамках правового и



	<p>Республики Казахстан по инфекционным заболеваниям ООИ, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, проводить противоэпидемические мероприятия, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.</p>	<p>поля системы здравоохранения Республики Казахстан по инфекционным заболеваниям при ООИ, не демонстрирует способности к оказанию базовой помощи в чрезвычайных ситуациях, допускает грубые ошибки в проведении противоэпидемических мероприятий с инфекционным больным при ООИ, не способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации</p>	<p>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 ООИ, недостаточно способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации</p>	<p>поля системы здравоохранения Республики Казахстан по инфекционным заболеваниям ООИ, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, проводить противоэпидемические мероприятия, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.</p>	<p>организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по инфекционным заболеваниям ООИ, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, проводить противоэпидемические мероприятия, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.</p>
<p>10.2 Критерии оценивания результатов обучения дисциплины</p>					
	<p>Форма контроля</p>	<p>Оценка</p>	<p>Критерии оценки</p>		
	<p>Чек листы: Критерии оценки практических и профессиональные навыки:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</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>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</p>		

			<p>лечения: ошибается в несущественных деталях. Определение прогноза и профилактики: адекватный, но не полный.</p>
	<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: не совсем адекватный. Экспертиза (интерпретация) результатов 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.</p>	
	<p>Неудовлетворительно не соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>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.</p>	
<p>Чек листы: «Оценка 360» наставник, резидент</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>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: искусный в 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 оповещающая других; Критическое мышление: Высокоразвитое критическое мышление: демонстрирует навыки в выполнении основных задач, таких как генерация гипотез, применение знаний 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</p>	

			структурированным образом. Использует конспекты или обобщает материал для лучшего запоминания другими. Практические навыки: стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.
		<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>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.</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>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, 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; 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; 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</p>

			<p>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>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</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 принимаемая задания. 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>
Контрольный лист тестирования соответствует многобалльной системе оценивания.			
	<p>Чек листы: Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР). Анализ научных статей:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>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. Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, подводит итоги исследований, публикует.</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>Резидент демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знаний с фиксацией фактов, которые не дают полного представления о сущности исследования; 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</p>

			<p>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. Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, выводы частичные, анализ неполный.</p>
	Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	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.	
	Неудовлетворительно не соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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.	
Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК): Устный ответ.	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	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.	
	Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	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.	
	Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	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	
,	Неудовлетворительно не соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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	
	Чек листы: Тест	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%)	Исчерпывающее знание темы занятия из основных и дополнительных источников. Стилистически грамотное изложение темы занятия. Соблюдение формы, активное

		A- (3,67; 90-94%)	участие в дежурствах, конференциях с выступлением докладом. На тестовое задание 13-15 правильных ответов. На ситуационные задачи полный исчерпывающий ответ. Активное участие в курации больных, в работе отделения Правильное докладывание больного.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Хорошее знание темы занятия. Участие дежурствах, конференциях. На тестовые задания 10-12 правильных ответов. На ситуационные задачи не полный ответ на постановку диагноза и тактики лечения. Хорошая курация больного, участие в работе отделения, правильное докладывание больного.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Неполное знание темы, не активное участие в дежурствах и конференциях. На тестовые задания 8-9 правильных ответов. На ситуационные задачи неполное освещение диагноза и тактики лечения. При курации неполное докладывание больного, неполная схема лечения
		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.

	<p>Чек листы: I.П Рубежный контроль. Критерии оценки практических, профессиональных навыков у постели больного :</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</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>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>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 неточностям.. 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>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>Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: не совсем адекватный. Экспертиза (интерпретация) результатов 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.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>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.</p>
Многобальная система оценки знаний:			
<p>Оценка по буквенной системе</p>	<p>Цифровой эквивалент баллов</p>	<p>Процентное содержание</p>	<p>Оценка по традиционной системе</p>

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	Удовлетворительно
C +	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	Неудовлетворительно
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	
F	0	0-24	

11. Учебные ресурсы:

Электронные ресурсы
(например: видео, аудио,
дайджесты)

Инфекциялық аурулар атласы [[Электронный ресурс](#)] : оқулық = Атлас инфекционных болезней : учебник / қаз. тіліне ауд. М. С. Құрманғазин ; В. И. Лучшев. - Электрон. текстовые дан. (1,14 Гб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 472 бет. эл. опт. диск (CD-ROM).

Ерманова, С. А. Эпидемиолог маманының тәжірибелік дағдылары [[Электронный ресурс](#)] : оқу-әдістемелік құрал / С. А. Ерманова, Н. А. Ирсимбетова, Ф. Мұхтарқызы. - Электрон. текстовые дан.(2.30 МБ). - Алматы : Эверо, 2018. - 136 бет. эл. опт. диск (CD-ROM)

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.

Инфекционные болезни: атлас- руководство / [[Электронный ресурс](#)] В. Ф. Учайкин [и др.]. - Электрон. текстовые дан. (76,9 МБ). - М. : Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2010. - 384 с. эл. опт. диск (CD-ROM)

Рысулы М.Р. Урогениталді инфекциялардың диагностикасындағы қазіргі уақыттәртiбiндегi детекциямен полимеразды тiзбектi реакция: /Оқу-әдістемелік құрал. Алматы: Эверо, 2017. – 88 б https://www.elib.kz/ru/search/read_book/4231/

Л.А. Мукавозова, Ш.А. Құлжанова Жұқпалы аурулар бойынша анықтама. Алматы. ЖШС «Эверо».2020. 248б. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/619/

Эпидемиолог маманының тәжірибелік дағдылары: оқу-әдістемелік құрал / С.А.Ерманова, Н. Ирсимбетова, Ф. Мұхтарқызы.– Алматы: Эверо, 2020. – 136 б. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/3136/

Инфекционный эндокардит : методические рекомендации / О. Л. Барбараш, Е. Б. Брусина, С. А. Смакотина, А. А. Марцияш. — Кемерово : Кемеровская государственная медицинская академия, 2007.-URL: <https://www.iprbookshop.ru/6128.html>

Инфекционный эндокардит : методические рекомендации / О. Л. Барбараш, Е. Б. Брусина, С. А. Смакотина, А. А. Марцияш. — Кемерово : Кемеровская государственная медицинская академия, 2007.-URL: <https://www.iprbookshop.ru/6128.html>

Кошечкин, В. А. Туберкулез и ВИЧ-инфекция у взрослых : учебное пособие / В. А. Кошечкин, В. Н. Зимина, В. И. Ширманов. — Москва : Российский университет дружбы народов, 2014. — 316 с.- URL: <https://www.iprbookshop.ru/22223.html>

CD-атлас по инфекционным болезням - InfectiousdiseasesWEdmundFarrar, MartinJWood, JohnAInnes, HughTubbs.

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].

Univertv.ru Открытый образовательный портал с видеозаписями лекций ведущих российских и зарубежных вузов, учебными материалами и документальными филь

<p>Электронные учебники</p>	<p>Medlib. Медицинская on-line библиотека http://med-lib.ru/ MedLinks.Ru. Медицинская библиотека http://www.medlinks.ru/topics.php Free Medical Books http://www.freebooks4doctors.com</p>
<p>Журналы (электронные журналы)</p>	<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>
<p>Литература:</p>	<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. идр. 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. Ющука Н.Д., Венгерова Ю.Я., 2019. 3. Е. В. Волчкова, Н. Д. Ющук, 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/ <p>Дополнительная литература:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Жұқпалы аурулардың синдромдық дифференциалдық 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. Юшук; 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; Издательство Гэотар-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.
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.
15. Oxford Handbook of Tropical Medicine / Eddleston M. [et al.]; Oxford University Press, 3 edition, 2018
16. Essentials of Clinical Immunology / Chapel H. [et al.]; Wiley-Blackwell Immunology / Male D., Brostoff J., Roth D. B., Roitt I. M.; Saunders / Elsevier, 6 edition, 2018
17. Travel and Tropical Medicine Manual / Jong E. C. [ed. by], Sanford Ch.; Saunders / Elsevier, 2019
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/>

Действующие Клинические протоколы диагностики и лечения МЗ РК по инфекционным

12.

Политика дисциплины:

Требования, предъявляемые к резидентам, посещаемость, поведение, политика выставления оценок, штрафные меры, поощрительные меры и т.д.

1. На занятия приходите в форме (хир. костюм, халат, колпак, одноразовые маски, перчатки);
2. Быть пунктуальным и обязательным;
3. Посещение занятий СРПП является обязательным. В случае отсутствия обучающегося на СРПП, 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. Резиденту, пропустившему занятия по неуважительной причине в электронном журнале рядом с отметкой «н» выставляется оценка «0» и вычитываются штрафные баллы:
 - штрафной балл за пропуск 1 лекции составляет 1,0 балл из оценок рубежного контроля;
 - штрафной балл за пропуск 1 занятия СРПП составляет 2,0 балла из оценок СРР;
7. Каждый резидент должен выполнить все формы заданий СРР и сдать по графику.
8. На каждое практическое занятие и СРПП все обучающиеся должны своевременно и четко подготовиться и принимать активное участие при обсуждении темы.
9. Все виды письменных работ резидента (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.
15. Бережно относиться к имуществу кафедры.
16. Отключить сотовые телефоны в учебное время.

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

Кодекс чести резидента

ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК:

Политика и процедуры: общие требования кафедры, предъявляемые к резиденту в процессе обучения, штрафные меры при невыполнении разделов работы и т.д.

Например:

1. при отсутствии санитарной книжки на практическое занятие; 2. строгое соблюдение медицинской формы (халаты, маски, колпак, дополнительная обувь);
3. строгое соблюдение личной гигиены, техники безопасности в стационаре;
4. дежурство в приемном отделении;
5. строгое соблюдение внутреннего распорядка, теплое общение с больными, врачами, с сотрудниками кафедры.

Штрафные санкции:

Резиденту, 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 СРР.

Итоговая оценка (100%) = РК_{ср} × 0,2 + ТК_{ср} × 0,4 + ИК × 0,4

РК_{ср} – средняя оценка рубежных контролей;

ТК_{ср} – средняя оценка текущего контроля;

ИК – оценка итогового контроля.

Резидент, 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.

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 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.

Резидент, 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 согласования с библиотечно-информационным центром	Протокол №	ФИО руководителя БИЦ Дарбичева Р.И.	Подпись
14.06.24	№ 9		
Дата утверждения на кафедре	Протокол №	Заведующая кафедрой Абуова Г.Н.	Подпись
28.06.2024	№ 11		
Дата утверждения на АК ОП	Протокол №	Председатель АК ОП Кауызбай Ж.Ә.	Подпись
10.06.2024	№ 6		

Приложения

Чек лист №1

Критерии оценки практических и профессиональных навыков врача-резидента у постели больного

Профессиональные навыки	0 балл	4 балл	6 балл	8 балл	10 балл	Оценка экзаменатора
Сбор анамнеза	хаотично собраны детали, не имеющие значения для диагностик и 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 методов исследования на заболевание	назначены противоположные	неадекватные	не совсем адекватный	адекватный, но с незначительными недостатками	полный и адекватный	
Экспертиза (интерпретация) результатов	неправильная цена, приведшая к	в большинстве случаев неправильно	частично верно с существенными ошибками	правильно с незначительными	полностью и правильно	

исследования пациента)	противопоказанию			неточности ми		
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 недостаточен обоснован, осложнений, сопутствующих заболеваний не выявлено	диагноз основного заболевания является полным, но сопутствующие заболевания не указаны	полная, обоснованная	
Выбор лечения	Назначены препараты обратного действия	неадекватная адекватность по значению и дозировке	лечение по основному и вспомогательному заболеванию неполное	правильно, но недостаточно полная или полипрагматизация	лечение очень адекватное	
Понять механизм действия назначенного лечения	Не может правильно объяснить	Делает много ошибок	Половинчатое	ошибается в несущественных деталях	полностью	
Определение прогноза и профилактики	Не смог определить	неадекватные справки	неадекватные и неполные	адекватный, но не полный	Адекватный, полный	
ОБЩИЙ	Максималный балл – 100, это ровен на 100 баллов					

OŃTŪSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»	49/27
Рабочая учебная программа (Силлабус) дисциплины «Особо опасные инфекции»	
23 стр. из 28 стр.	

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 происходящим из практики, критическая оценка информации, делает вслух выводы, объясняет мыслительный процесс	Критическое мышление 10 8 6 4 2	Дефицит критического мышления: например, испытывает трудности при выполнении основных задач. Как правило, не выдвигает гипотез, не применяет знания на практике или не может критически оценивать информацию из-за их отсутствия, или из-за невнимательности (отсутствия индукции).
9	Навыки эффективного обучения: отражает доклад по проблемным вопросам, относящимся к рассматриваемой ситуации и соответствующим образом структурированным образом. Использует конспекты или обобщает материал для лучшего запоминания другими	Обучение 10 8 6 4 2	Неэффективные навыки обучения: низкий уровень докладов по проблемным вопросам независимо от рассматриваемой ситуации и в слабо структурированном стиле. Неэффективное использование конспектов, не готовит конспекты, не может обобщить материал, не может объяснить материал другим
10	Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован	Практические навыки 10 8 6 4 2	Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры
	Максимально	100 балл	

Заведующий отделением

Ф.И.О Заведующего отделение _____ Подпись _____

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

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»		49/27
Рабочая учебная программа (Силлабус) дисциплины «Особо опасные инфекции»		26 стр. из 28 стр.

7	Полное самоуправление, конструктивные решения	Действия в стрессе 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Не адекватный, ступор
8	Может организовать работу или быть эффективным членом команды	Групповые навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный или Прерванный
9	Грамотно, аккуратно, своевременно	Ведение истории болезни 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Небрежно, неправильно, не вовремя
10	Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован	Практические навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры
	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

OÑTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»		49/27
Рабочая учебная программа (Силлабус) дисциплины «Особо опасные инфекции»		27 стр. из 28 стр.

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

Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР)

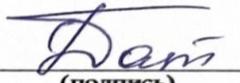
Критерии оценки	Неудовлетворительно 0-49	Удовлетворительно 50-69	Хорошо 70-89	Отлично 90-100 балл	Выставленный балл
Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины	Не показывает	уточнение фактов, не имеет значения	Знаний с фиксацией фактов, которые не дают полного представления о сущности 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 незначительными 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

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии» Рабочая учебная программа (Силлабус) дисциплины «Особо опасные инфекции»	49/27 28 стр. из 28 стр.

Приложение Е

Протокол согласования Рабочая учебная программа (Силлабус) дисциплины «Особо опасные инфекции» (2кредита/60часов) с другими дисциплинами на 2024-2025уч.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 №11 от «28»06.2024г.
Постреквизиты: 1.Дисциплины докторантуры	Предложений об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения нет	Протокол №____ от «__»____202__ г.
<p>Зав.кафедрой, профессор кафедры «Инфекционных болзней и дерматовенерологии» Абуова Г.Н. (Ф.И.О.)</p> <p>- пререквизиты: Зав.кафедрой ВОП-1, к.м.н., доцент Даткаева Г.М. (Ф.И.О.)</p> <p>- постреквизиты: Руководитель управления научно-клинической работы, докторантуры и магистратуры Жаксылык А.А. (Ф.И.О.)</p>		 _____ (подпись)
		 _____ (подпись)
		 _____ (подпись)