

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»		49/11-2025
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)		1стр. из 24 стр.

СИЛЛАБУС

Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»

Рабочая учебная программа дисциплины «Дерматовенерология»

Образовательная программа 6В10102 «Педиатрия»

1.	Общие сведения о дисциплине		
1.1	Код дисциплины:DV 6306	1.6	Учебный год:2024-2025
1.2	Название дисциплины: «Дерматовенерология»	1.7	Курс:6
1.3	Пререквезиты: анатомия,микробиология и иммунология, введение в клинику.	1.8	Семестр:12
1.4	Постреквизиты: «Врач общей практики», «Инфекционные болезни в том числе детские». Педиатрия	1.9	Количество кредитов (ECTS): 3
1.5	Цикл: ПД (профилирующая дисциплина)	1.10	Компонент: КВ(компонент по выбору)
2.	Описание дисциплины, практическая ориентированность (максимум 50 слов)		
Организация детской дерматовенерологической помощи в Республике Казахстан. Инфекционные, паразитарные и вирусные заболевания кожи у детей. Клинические течения в зависимости от возрастных периодов с учетом особенностей строения кожи и ее придатков. Микотические заболевания кожи, аллергодерматозы, генодерматозы у детей. Дерматологические проявления ВИЧ у детей.			
3.	Форма суммативной оценки		
3.1	Тестирование	3.5	Курсовая
3.2	Письменный	3.6	Эссе
3.3	Устный ✓	3.7	Проект
3.4	Оценка практических навыков	3.8	Другой (указать)
4.	Цели дисциплины		
Подготовить специалиста – педиатра, владеющего требуемым объемом знаний, практических и коммуникативных навыков для успешной работы в системе ПМСП, отвечающего требованиям профессионального образовательного стандарта, владеющего требуемым объемом знаний доказательной медицины, умений и практических навыков для самостоятельного проведения диагностических, лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий в области дерматовенерологии у детей.			
5.	Конечные результаты обучения (РО дисциплины)		
PO1	Демонстрирует знания и понимание диагностики, дифференциальной диагностики, лечения, динамического наблюдения у детей при дерматологических заболеваниях, на основе принципов доказательной медицины		
PO2	Демонстрирует навыки: курацию детей с дерматовенерологическими заболеваниями, способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его		

OŇTÝSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»		49/11-2025
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)		2стр. из 24 стр.

	эффективность на основе доказательной медицины на всех уровнях оказания медицинской помощи.
PO3	Демонстрирует навыки по оказанию экстренной и неотложной медицинской помощи у детей с дерматовенерологическими заболеваниями. Определяет показания у детей к госпитализации при детских кожных заболеваниях.
PO4	Демонстрирует навыки коммуникативных действий: способен эффективно взаимодействовать с детьми и подростками с дерматологической патологией, с родителями, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов. Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан. Способен работать в составе команды.
PO5	Способен оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях. Проводить санитарно-просветительную работу с населением. Проводить противо- эпидемические мероприятия.
PO6	Демонстрирует навыки по эффективному использованию информационных технологий, базы данных ДМ в своей повседневной деятельности. Способен оформлять отчетно-учетную документацию, участвовать в работе исследовательской команды. Способен к непрерывному самообразованию и развитию.
5.1	Результаты изучения преподавания дисциплины, связанные с результатами обучения образовательной программы
PO1 PO2	PO1 Применяет навыки по пациент-центрированному уходу, использует коммуникативные навыки с пациентами, его окружением и коллегами с соблюдением биоэтических принципов и прав пациента. PO4 Практикует амбулаторный прием, диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитацию детей и подростков.
PO3 PO4	Разрабатывает план лабораторно-инструментальных обследований пациентов при наиболее распространенных дерматологических заболеваниях детского возраста в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, интерпретирует результаты их результаты и формулирует диагноз согласно МКБ-10 при выявлении болезни. PO6 Анализирует результаты скрининговых программ, оценивает эффективность профилактических воздействий наиболее распространенных заболеваниях детей.
PO5	PO8 .Оценивает клиническое состояние, уровни функциональной недостаточности органа, осложнение заболевания, требующих оказания экстренной помощи и определения показаний к госпитализации. PO10. Организует медико-социальную помощь, проводит профилактические и оздоровительные мероприятия среди детского населения. Проводит диагностику, оказывает квалифицированную и неотложную медицинскую помощь при неотложных состояниях
PO6	PO7 Эффективно использует информационные технологии в здравоохранении и владеет принципами внедрения обязательно социального медицинского страхования. PO9 Применяет электронные базы системы здравоохранения РК, обеспечивающие документирование процессов оказания медицинских услуг.
6.	Подробная информация о дисциплине
6.1	<i>Место проведения (здание, аудитория):</i> Проспект Жибек Жолыб/н Областной кожно-венерологический диспансер Проспект Жибек Жолы, 13 Шымкентская городская инфекционная больница. Занятия цикла «Дерматовенерология» проводятся в аудиториях кафедры.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»		49/11-2025
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)		3стр. из 24 стр.

	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
	90	-	30	51	9
№	Ф.И.О.	Степень и должность	Электронный адрес		
1	Камытбекова Кулян Жайляуовна	К.м.н., доцент	kamytbekova@mail.ru		
2	Жужасарова Айгерім Аймаханбетовна	PhD, доцент	aygerim77@mail.ru		
3	Әуезханов Саматхан Полатханұлы	ассистент	auezkhanov92@mail.ru		
4	Садықова Дана Қайратқызы	ассистент	danoka.kz@mail.ru		
5	Әштаева Самал Төлепбергенқызы	ассистент	ashtaeva@bk.ru		

8.	Тематический план					
Не де ля/ де нь	Название темы	Краткое содержание	РО дисциплины	Кол во ча сов	Формы/ методы/ технологии обучения	Формы/ методы оцени- вания
1.	Практическое занятие. Строение кожи. Морфологические элементы сыпи у детей. Порядок проведения их дифференциальной диагностики.	Особенности строения кожи у детей. Первичные и вторичные Морфологические элементы Круг заболеваний, сопровождающихся экзантемами в практике врача - педиатра. Дифференциально-диагностический алгоритм.	РО 2 РО 5 РО 6	4	Работа в малых группах. Выполнение тестовых заданий	Устный опрос Проверка выполнения тестовых заданий

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»		49/11-2025
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)		4стр. из 24 стр.

	СРИП/СРИ Строение кожи. Морфологические элементы сыпи у детей. Порядок проведения их дифференциальной диагностики	Характеристика первичных полостных Неполостные первичные морфологические элементы сыпи: пятна. Сосудистые пятна Вторичные морфологические элементы: пятно, чешуйка, корка, эрозии, рубец, трещина, лихенификация, вегетация. Диагностический алгоритм.	PO 2 PO 4 PO 5 PO 6	3/6	Работа с научной литературой, курация больных	Чек-лист оценки научной статьи и проекта. Оценка анализа клинической ситуации
2.	Практическое занятие Особенности течения гнойничковых заболеваний кожи у детей и подростков Клинические проявления пузырных дерматозов.	Стафилококкодермия Стрептодермии Диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения Диагностика пузырных дерматозов	PO 2 PO 4 PO 5 PO 6	4	Обсуждение темы занятия	тестирование, устный опрос, выписывание рецептов
	СРИП/СРИ Особенности течения гнойничковых заболеваний кожи у детей и подростков Клинические проявления пузырных дерматозов.	Стафилодермии Стрептодермии Диагностика и дифференциальная диагностика. Диагностика пузырных дерматозов	PO 2 PO 4 PO 5 PO 6	3/6	Работа с научной литературой, курация больных	Чек-лист оценки научной статьи и проекта. Оценка анализа клинической ситуации
3.	Практическое занятие. Дифференциаль	Пузырчатый лишай.	PO 2 PO 4 PO 5 PO 6	4	Работа с научной литературой, курация	Оценка практических навыков по

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»		49/11-2025
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)		5стр. из 24 стр.

	ная диагностика вирусных дерматитов .Вирусные дерматиты у детей (герпес, опоясывающий лишай, бородавки, контагиозный моллюск) Диагностика, принципы лечения Геморрагическая сыпь у детей	Герпес, опоясывающий лишай, бородавки,. Контагиозный моллюск Геморрагические васкулиты- этиология, клиническая картина, диагностика, принципы лечения			больных	чек-листу
	СРИП/СРИ Вирусные дерматиты у детей (герпес, опоясывающий лишай, бородавки, контагиозный моллюск) Диагностика, принципы лечения Геморрагическая сыпь у детей	Герпес, опоясывающий лишай, бородавки, контагиозный моллюск. Геморрагические васкулиты- этиология, клиническая картина, диагностика, принципы лечения Аллергические васкулиты	PO 2 PO 4 PO 5 PO 6	3/6	Работа с научной литературой, курация больных	Чек-лист оценки научной статьи и проекта. Оценка анализа клинической ситуации
4.	Практическое занятие. Псориаз у детей. Красный плоский лишай. Розовый лишай.	Диагностика и дифференциальная диагностика псориаза у детей. Диагностика и дифференциальная диагностика красного плоского лишая, розового лишая	PO 2 PO 4 PO 5	4	Курация пациентов согласно клинического протокола. Работа в малых группах	Тестирование, устный опрос, портфолио интернов, выписывание рецептов

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»		49/11-2025
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)		6стр. из 24 стр.

	СРИП/СРИ Дифференциальная диагностика псориаза, у детей Красный плоский лишай. Розовый лишай. Диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения.	Клинические формы псориаза Диагностические критерии и дифференциальная диагностика. Дифференциальная диагностика красного плоского лишая, розового лишая. Принципы лечения Клинический протокол	PO 2 PO 4 PO 5 PO 6	3/6	Работа с научной литературой, курация больных	Чек-лист оценки научной статьи и проекта. Оценка анализа клинической ситуации
	Рубежный контроль 1					Тест
5.	Практическое занятие Дифференциальная диагностика микозов кожи у детей трихофития, микроспория, эпидермифития, кандидозы. Методы диагностики и лечения.	Классификация микозов. Этиология, патогенез дермофитии. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика трихофитии Микроспория – клиническая картина, дифференциальная диагностика. Диагностика и дифференциальная диагностика кандидоза кожи и слизистых оболочек. Принципы лечения кандидоза. Клинический протокол «Дерматофития» от 5 декабря 2018 года №48	PO 2 PO 4 PO 5	4	Курация пациентов согласно клинического протокола. Работа в малых группах	Оценка работы в малых группах

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»		49/11-2025
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)		7стр. из 24 стр.

	СРИП/СРИ Микозы кожи у детей трихофития, микроспория, эпидермафития, кандидозы. Методы диагностики и лечения.	Классификация микозов. Этиология, патогенез. Классификация, клиническая картина Дерматофития кистей, стоп и туловища. Дерматофития ногтей клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Диагностика и дифференциальная диагностика микроспории. Диагностика и дифференциальная диагностика кандидоза кожи и слизистых оболочек. Принципы лечения кандидоза. Клинический протокол «Дерматофития 2 от 5 декабря 2018 года №48	PO 2 PO 4 PO 5 PO 6	2/6	Работа с научной литературой, курация больных	Чек-лист оценки научной статьи и проекта. Оценка анализа клинической ситуации
6.	Практическое занятие Аллергодерматозы у детей. Дерматиты. Токсикодермия. Экзема. Атопический дерматит. Многоформная эксудативная эритема. Клиника,	Дерматиты простые и аллергические Токсидермия Синдром Лайелла-этиология, клиника. Неотложная помощь. Атопический дерматит. Клинические формы атопического дерматита. Крапивница этиология,	PO 2 PO4 PO 5	4	Курация пациентов согласно клинического протокола. Работа в малых группах	Оценка работы в малых группах

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»		49/11-2025
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)		8стр. из 24 стр.

	диф диагностика и принципы лечения	клиническая картина, неотложная помощь. Отек Квинке – этиология. Клиника. Диагностика, неотложная помощь. Экзема- этиология, клиническая картина. Диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения. <u>Клинический протокол:</u> «Атопический дерматит от 28 ноября 2019 №78 Клинический протокол «Экзема» 2021				
	СРИП/СРИ Аллергодерматозы у детей. Дерматиты. Токсикодермия. Экзема. Атопический дерматит. Многоформная экссудативная эритема. Клиника, диф диагностика и принципы лечения	Дерматиты простые и аллергические Токсидермия Синдром Лайелла-этиология, клиника. Неотложная помощь. Атопический дерматит. Клинические формы атопического дерматита. Крапивница этиология, клиническая картина, неотложная помощь. Отек Квинке – этиология. Клиника. Диагностика, неотложная помощь. Экзема. Клиническая картина. Диагностика, дифференциальная	РО 2 РО 4 РО 5 РО 6	2 /6	Работа с научной литературой, курация больных	Чек-лист оценки научной статьи и проекта. Оценка анализа клинической ситуации

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»		49/11-2025
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)		9стр. из 24 стр.

		диагностика, принципы лечения. Клинический протокол: «Атопический дерматит от 28 ноября 2019 №78 Клинический протокол «Экзема» 2021				
7.	Практическое занятие. Сифилис у детей	Диагностические критерии первичного, вторичного, третичного сифилиса. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Принципы лечения. диагностика. Принципы лечения. Классификация врожденного сифилиса. Клиническая картина врожденного сифилиса у детей грудного возраста. Клинические проявления врожденного сифилиса у детей раннего возраста. Поздний врожденный сифилис. <u>Клинические протоколы:</u> «Врожденный сифилис», МЗ и СР РК Протокол №60 от 29 марта 2019 г. «Сифилис (скрытый, ранний) №24 от 29 июня 2017 года.	РО 2 РО 4 РО 5	4	Курация пациентов согласно клинического протокола. Работа в малых группах	Оценка анализа клинической ситуации

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»		49/11-2025
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)		10стр. из 24 стр.

	СРИП/СРИ Сифилис у детей	Диагностические критерии первичного, вторичного, третичного сифилиса. Дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Принципы лечения. диагностика. Принципы лечения. Классификация врожденного сифилиса. Клиническая картина врожденного сифилиса у детей грудного возраста. Клинические проявления врожденного сифилиса у детей раннего возраста. Поздний врожденный сифилис. <u>Клинические протоколы:</u> «Врожденный сифилис», МЗ и СР РК Протокол №60 от 29 марта 2019 г. «Сифилис (скрытый, ранний) №24 от 29 июня 2017 года	РО 2 РО 4 РО 5 РО 6	2/6	Работа с научной литературой, курация больных	Чек-лист оценки научной статьи и проекта. Оценка анализа клинической ситуации
	Рубежный контроль №2					Тест
	Подготовка и проведение					Тест

ОҢТҰСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»		49/11-2025
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)		11стр. из 24 стр.

	промежуточной аттестации				
9.	Методы обучения и контролей				
9.1	Лекции	-			
9.2	Практические занятия	• Работа в малых группах • Курация тематических пациенток • Решение ситуационных задач • Работа с клиническими протоколами МЗ РК, медицинской документацией • Анализ клинической ситуации			
9.3	СРОП/СРО	Защита доклада Case-study Курация тематических больных Работа с научной литературой			
9.4	Рубежный контроль	Тестирование в КТИЦ ЮКМА			
10.	Критерии оценок				
10.1	Критерии оценивания результатов обучения дисциплины				
№	РО дисциплины	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
PO1	Демонстрирует знания и понимание диагностики, дифференциальной диагностики, лечения, динамического наблюдения у детей при дерматовенерологических заболеваниях на основе принципов доказательной медицины	1) Не способен продемонстрировать знания и понимание диагностики, дифференциальной диагностики кожной патологии у детей и подростков 2) Не способен назначить лечение и проведение динамического наблюдения у детей при дерматовенерологических заболеваниях 3) Не применяет в лечении принципы доказательной медицины	1) Демонстрирует недостаточные знания и понимание диагностики, дифференциальной диагностики при кожных заболеваниях у детей и подростков 2) Допускает ошибки в лечении и проведении динамического наблюдения у детей при дерматовенерологических заболеваниях 3) Недостаточно применяет в лечении принципы доказательной медицины	1) Способен демонстрировать знания и понимание диагностики, дифференциальной диагностики при дерматовенерологических заболеваниях у детей и подростков 2) Способен назначить лечение и проводить динамическое наблюдение при детских дерматовенерологических заболеваниях 3) Способен применять в лечении принципы доказательной медицины	1) Самостоятельно демонстрирует знания и понимание диагностики, дифференциальной диагностики при дерматовенерологических заболеваниях у детей и подростков 2) Самостоятельно назначает лечение и проводит динамическое наблюдение у детей при дерматовенерологических заболеваниях 3) Анализирует назначения на основе принципов доказательной медицины
PO2	Демонстрирует навыки: курация детей и подростков с	1) Не способен демонстри	1) Демонстрирует недостаточные навыки курации	1) Способен демонстрировать навыки курации	1) Самостоятельно демонстрирует

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»		49/11-2025
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)		12стр. из 24 стр.

	кожными и венерологическими заболеваниями, способен сформулировать клинический диагноз, составить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной медицины на всех уровнях оказания медицинской помощи.	формировать навыки курации детей и подростков с дерматовенерологической патологией 2) Не способен формулировать клинический диагноз, составить план лечения 3) Не способен оценивать эффективность лечения на основе доказательной медицины	детей с кожными заболеваниями 2) Допускает ошибки в формулировании клинического диагноза, составлении плана лечения 3) Недостаточно способен оценивать эффективность лечения на основе доказательной медицины	детей с кожной патологией 2) Способен формулировать клинический диагноз, составлять план лечения 3) Способен оценивать эффективность лечения на основе доказательной медицины	навыки курации детей с дерматовенерологическими заболеваниями 2) Самостоятельно формулирует клинический диагноз, назначает 3) Анализирует и оценивает эффективность лечения на основе доказательной медицины на всех уровнях оказания медицинской помощи.
РОЗ	Демонстрирует навыки по оказанию экстренной и неотложной медицинской помощи у детей и подростков с дерматовенерологическими заболеваниями. Определяет показания к госпитализации у детей к госпитализации при кожных и венерологических заболеваниях	1) Не способен к оказанию экстренной и неотложной медицинской помощи у детей и подростков с дерматовенерологическими заболеваниями 2) Не способен определить показания у детей к госпитализации при дерматовенерологических заболеваниях	1) Допускает ошибки в навыках по оказанию экстренной и неотложной медицинской помощи у детей и подростков с дерматовенерологическим заболеванием 2) Недостаточно способен определить показания к госпитализации у детей и подростков при дерматовенерологических заболеваниях	1) Способен демонстрировать навыки по оказанию экстренной и неотложной медицинской помощи у детей и подростков с дерматовенерологической патологией 2) Способен определить показания к госпитализации у детей и подростков при кожных и венерологических заболеваниях	1) Самостоятельно демонстрирует навыки по оказанию экстренной и неотложной медицинской помощи у детей и подростков с дерматовенерологическим и венерологическим заболеванием. 2) Самостоятельно определяет показания к госпитализации у детей и подростков при дерматовенерологических заболеваниях
РО4	Демонстрирует навыки коммуникативных действий: способен эффективно взаимодействовать с пациентом дерматологического профиля, его окружением, специалистами здравоохранения с целью	1) Не способен демонстрировать навыки коммуникативных действий: взаимодействия с пациентом дерматовенерологического профиля, его окружением, специалистами здравоохранения	1) Допускает ошибки в навыках коммуникативных действий: взаимодействия с пациентом дерматологического профиля, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения	1) Способен демонстрировать навыки коммуникативных действий: взаимодействовать с пациентом кожной патологией, его окружением, специалистами здравоохранения	1) Самостоятельно демонстрирует навыки коммуникативных действий: эффективно взаимодействует с пациентом дерматологического профиля, его окружением,

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»		49/11-2025
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)		13стр. из 24 стр.

	достижения лучших для пациента результатов. Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан. Способен работать в составе команды.	охранения с целью достижения лучших для пациента результатов 2) Неспособен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан 3) Не способен к работе в составе команды.	лучших для пациента результатов 2) Недостаточно способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан. 3) Не активен в командной работе	охранения с целью достижения лучших для пациента результатов 2) Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан 3) Способен работать в составе команды.	специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов 2) Самостоятельно действует в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан 3) Эффективно работает в составе команды.
PO5	Способен оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях. Проводить санитарно-просветительную работу с населением. Проводить противоэпидемические мероприятия.	1) Не способен к оказанию базовой помощи в чрезвычайных ситуациях 2) Неспособен проводить санитарно-просветительную работу с населением 3) Не проводит противоэпидемические мероприятия	1) Допускает ошибки в оказании базовой помощи в чрезвычайных ситуациях. 2) Недостаточно способен проводить санитарно-просветительную работу с населением 3) Не в полном объеме проводит противоэпидемические мероприятия.	1) Способен оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях. 2) Способен проводить санитарно-просветительную работу с населением 3) Способен проводить противоэпидемические мероприятия.	1) Самостоятельно оказывает базовую помощь в чрезвычайных ситуациях. 2) Самостоятельно проводит санитарно-просветительную работу с населением 3) Самостоятельно проводит противоэпидемические мероприятия.
PO6	Демонстрирует навыки по эффективному использованию информационных технологий, базы данных ДМ в своей повседневной деятельности. Способен оформлять отчетно-учетную документацию, участвовать в работе исследовательской команды. Способен к непрерывному самообразованию и развитию.	1) Не способен к использованию информационных технологий, базы данных ДМ в своей повседневной деятельности. 2) Неспособен оформлять отчетно-учетную документацию, участвовать в работе исследовательской команды 3) Не имеет стремления к непрерывному самообразованию и развитию	1) Допускает ошибки по использованию информационных технологий, базы данных ДМ в своей повседневной деятельности 2) Недостаточно способен оформлять отчетно-учетную документацию, участвовать в работе исследовательской команды 3) Неактивен к непрерывному самообразованию и развитию.	1) Способен демонстрировать навыки по эффективному использованию информационных технологий, базы данных ДМ в своей повседневной деятельности 2) Способен оформлять отчетно-учетную документацию, участвовать в работе исследовательской команды 3) Способен к непрерывному	1) Самостоятельно демонстрирует навыки по эффективному использованию информационных технологий, базы данных ДМ в своей повседневной деятельности 2) Самостоятельно оформляет отчетно-учетную документацию, активно участвует в работе исследовательской команды 3) Целеустремленный, способен к непрерывному

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»		49/11-2025
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)		14стр. из 24 стр.

				самообразо- ванию и развитию.	самообразованию и развитию
10.2 Критерии оценивания результатов обучения дисциплины					
Чек-лист практического занятия					
Форма контроля	Оценка	Критерии оценки			
Прием практических навыков	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%); С (2,0; 65-69%)	-Выполнил правильно практическую работу, показал хорошие знания аппаратуры и современных методов физиологических исследований. - В отчете имеются не принципиальные ошибки и неточности.			
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: 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 FX(0,5; 25-49%); F (0; 0-24%)	-Слабо ориентировался при выполнении практической работы. Выполнил несвоевременно. -В отчете допущены принципиальные неточности и грубые ошибки.			
Обсуждение темы занятия:	Отлично А +(4,0; 95-100%) А-(3,76; 90-94%)	Ставится в том случае, если обучающийся: - во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. - ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и дает им критическую оценку - использует научные достижения других дисциплин.			
	Хорошо В+(3,33;85-89%) В-(2,67; 75-79%) С+(2,33;70-74%)	Ставится в том случае, если обучающийся: - во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе. - допускал не принципиальные неточности или принципиальные ошибки, обучающимся, исправленные самим. - уметь систематизировать программный материал с помощью преподавателя.			
	Удовлетворительно С (2,0;65-69%) С-(1,67;60-64%) Д+(1,33;55-59%) Д(1,0; 50-54%)	Ставится в том случае, если обучающийся: - во время ответа допускал неточности и не принципиальные ошибки. - ограничивался только учебной литературой, указанной преподавателем. - испытывал большие затруднения в систематизации материала.			
	Неудовлетворительно FX (0,5; 25-49%) F (0;0-24%)	Ставится в том случае, если обучающийся: - во время ответа допускал принципиальные ошибки - не проработал основную литературу по теме занятия. - не умеет использовать научную терминологию дисциплины.			

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»		49/11-2025
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)		15стр. из 24 стр.

		- отвечает с грубыми стилистическими и логическими ошибками.			
Критерий оценки анализа клинической ситуации					
№ п/ п	Критерии оценки	Уровень			
		Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
1.	Ознакомившись с клинической ситуацией, выделил ведущие симптомы болезни.	100-80	79-70	69-50	0
2.	Оценил результаты объективного исследования.	100-80	79-70	69-50	0
3.	Определил круг схожих заболеваний.	100-80	79-70	69-50	0
4.	В план обследования включил релевантные методы исследования.	100-80	79-70	69-50	0
5.	Обосновал выбор методов исследования.	100-80	79-70	69-50	0
6.	Адекватно интерпретировал полученные (ожидаемые) результаты исследований	100-80	79-70	69-50	0
7.	Логично провел дифференциальную диагностику со схожими заболеваниями и обоснованно их исключил	100-80	79-70	69-50	0
8.	Обосновал постановку диагноза	100-80	79-70	69-50	0
9.	Составил план лечения (ведения) больного	100-80	79-70	69-50	0
10.	Аргументировал выбор метода лечения с учетом критериев эффективности	100-80	79-70	69-50	0
11.	Продемонстрировал знание механизма действия назначенных лекарственных препаратов.	100-80	79-70	69-50	0
12.	Сформулировал необходимые для пациента рекомендации.	100-80	79-70	69-50	0
Подготовка тестовых заданий					
Форма контроля	Оценка	Критерии оценки			
Подготовка тестовых заданий	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	-Тестовые задания содержат не менее 10 вопросов. Сданы в назначенный срок. -Основа теста содержательна. -Тестовые задания сформулированы четко, корректно, конкретно. Однотипные и адекватные варианты ответов. -Имеется алгоритм ответов. -Верно отмечены правильные ответы.			
	Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%); В- (2,67; 75-79%);	-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.			

QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»	49/11-2025
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)	16стр. из 24 стр.

	С+ (2,33; 70-74%).	-Верно отмечены правильные ответы.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,0; 50-54%)	-Тестовые задания содержат не менее 10 вопросов. Сданы в назначенный срок. -Основа теста несодержательна. Имеются тестовые задания, сформулированные нечетко, некорректно, неконкретно. Неоднотипные варианты ответов. -Имеется алгоритм ответов. -Не все верные ответы отмечены правильно.
	Неудовлетворительно FX(0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	-Тестовые задания содержат менее 10 вопросов. -Несодержательная основа теста, нечеткая постановка вопроса. Неоднотипные варианты ответов. -Не имеется алгоритма ответов. -Неверно отмечено более 50% правильных ответов.

Решение и разбор ситуационных задач

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Решение тестовых заданий и ситуационных задач, разбор и обсуждение результатов лабораторных экспериментов с интерпретированием со смежными дисциплинами, работа в малых группах.	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	-Активно участвовал в работе, -Проявил при этом оригинальное мышление, показал глубокое знание материала. -Использовал при обсуждении научные достижения других дисциплин
	Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%); В- (2,67; 75-79%); С+ (2,33; 70-74%);	-Активно участвовал в работе, -Показал знание материала, допускал не принципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,0; 50-54%)	-При работе в группе был пассивен. -Допускал неточности и не принципиальные ошибки. -Испытывал большие затруднения в систематизации материала.
	Неудовлетворительно FX(0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	-Не принимал участие в работе группы -Отвечая на вопросы преподавателя, допускал принципиальные ошибки и неточности -Не использовал при ответах научную терминологию.

Подготовка и защита учебной истории болезни

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Подготовка и защита учебной истории болезни	Отлично Соответствует оценкам: А(4,0;95-100%); А-(3,67;90-94%)	- История болезни 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	- История болезни была тщательно записана и представлена вовремя.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»	49/11-2025
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)	17стр. из 24 стр.

	Соответствует оценкам: B+(3,33;85-89%); B (3,0;80-84%); B-(2,67;75-79%); C+(2,33;70-74%).	- Схема записи анамнеза полностью не сохранилась. - Предварительный диагноз правильный. - Жалобы, данные анамнеза и эпидемиологического анамнеза собраны не полностью. - План исследования и лечения не соответствует Клиническому протоколу. - Результаты инструментальных и лабораторных исследований интерпретируются некорректно. - Клинический диагноз логически верный, план лечения полностью составлен по рецепту, не соответствует клиническому протоколу. - Дневники короткие. - Прогнозы и рекомендации описаны недостаточно.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0;65-69%); C- (1,67;60-64%); D+ (1,0; 50-54%)	- Медицинский анамнез не был тщательно записан и представлен своевременно. - Схема записи истории болезни не сохранилась. - Предварительный диагноз не установлен, жалобы, данные анамнеза и эпидемиологического анамнеза собраны неправильно. - План исследования и лечения не соответствует Клиническому протоколу. - Результаты инструментальных и лабораторных исследований интерпретируются некорректно. - Клинический диагноз не обоснован, план лечения составлен не полностью по назначению врача, не соответствует клиническому протоколу. - Дневники короткие. - Никаких прогнозов и предложений.
	Неудовлетворительно FX(0,5;25-49%) F (0; 0-24%)	- Не предоставил осмотру историю болезни

Чек-лист для самостоятельной работы интерна СРИ

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Подготовка и защита презентации	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	- Презентация самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. - Использовано не менее 5 литературных источников. - Слайды содержательные и лаконичные. - При защите демонстрирует глубокие знания по теме. - Не допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%).	- 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 ошибки ответе на вопросы, которые сам исправляет.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам:	- Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. - Использовано не менее 5 литературных источников.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»		49/11-2025
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)		18стр. из 24 стр.

	С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,0; 50-54%)	- Слайды не содержательны. - При защите допускает принципиальные ошибки при ответе на вопросы.
	Неудовлетворительно FX(0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	- 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.

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

Критерии оценок по case-study

Оценка	Критерий
«отлично»	заслуживает интерн полно и грамотно проведший обследование больного, четко, логично изложивший результаты, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала занятия, а также знакомый с дополнительной литературой по изучаемому случаю
«хорошо»	заслуживает интерн, грамотно проведший обследование пациента, достаточно убедительно, с несущественными ошибками доложивший больного, усвоивший основную литературу, рекомендованную к занятию
«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

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»		49/11-2025
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)		19стр. из 24 стр.

«неудовлетворительно»		выставляется интерн, плохо знающему курируемого больного, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки при ответах на вопросы	
Промежуточная аттестация			
Чек-лист для промежуточной аттестации			
Форма контроля	Оценка	Критерии оценки	
тестирование	«Отлично» Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	90-100% правильных ответов.	
	«Хорошо» Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%)	70-89% правильных ответов.	
	«Удовлетворительно» Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C-(1,67; 60-64%); Д+ (1,33; 55-59%); Д (1,0; 50-54%)	50-69% правильных ответов.	
	«Неудовлетворительно» Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C-(1,67; 60-64%); Д+ (1,33; 55-59%); Д (1,0; 50-54%)	Менее 50% правильных ответов.	
Многобальность система оценки знаний			
Многобальная 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	
C	2,0	65-69	Удовлетворительно
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	Не удовлетворительно
F	0	0-24	

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»		49/11-2025
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)		20стр. из 24 стр.

11. Учебные ресурсы			
Электронные ресурсы, 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 «Акнурpress»	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			
Электронды кітаптар			
№	Атауы	Сілтеме	
1	Скрипкин, Ю. К. Тері және венерологиялық аурулар [Электронный ресурс] : оқулық / Ю. К. Скрипкин, А. А. Кубанова, В. Г. Акимов ; (138Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 440б с.	[Электронный ресурс]	
2	Жұқпалы аурулар Исаханов А.Х., Джурабекова З.Б., Ешмағанбетова С.Б. , 2019	https://aknurpress.kz/reader/web/1437	
3	Дерматовенерология атласы: көрнекі оқу құралы / Г.Р. Батпенова, С.В. Кошкин, С.С. Арифов және т.б. Алматы: «Эверо» баспасы, 2020. – 364 б	https://www.elib.kz/ru/search/read_book/2757/	
4	Абишева М.Т. Общая и частная вирусология. Жалпы және жеке вирусология. Пособие для студентов медицинских и биологических специальностей. Алматы: Эверо, 2020.	https://www.elib.kz/ru/search/read_book/2759/	
5	Рысулы М.Р. Урогениталді инфекциялардың диагностикасындағы қазіргі уақыт тәртібіндегі детекциямен полимеразды тізбекті реакция: М.Р. Рысулы, Л.Б. Шайкенова, А.Ж. Дуйсенбаева., С.Н. Щербо/Оқу-әдістемелік құрал. Алматы: Эверо, 2017. – 88 б	https://www.elib.kz/ru/search/read_book/4231/	
6	Притуло, О.А. Дерматология и венерология : учебное пособие. / О.А. Притуло, Г.А. Винцарская, Д.В. Похоров	http://rmebrk.kz/book/1181320	

O'NTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»		49/11-2025
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)		21стр. из 24 стр.

	и др.. - Москва: Инфра-М, 2022. - 204 - (Высшее образование: Специалитет).	
7	Методическое пособие к практическим занятиям по дерматове-нерологии для студентов медико-профилактического факультета / Л. Г. Воронина, О. О. Жеребятъева, Ю. Ф. Шерман [и др.]. — Оренбург : 2012. — 98 с. -URL:	https://www.iprbookshop.ru/31808.html
8	Учебное пособие к практическим занятиям по дерматовенерологии для студентов лечебного факультета / Л. Г. Воронина, О. О. Жеребятъева, Ю. Ф. Шерман [и др.]. — Оренбург : Оренбургская государственная медицинская академия, 2012. — 187 с. - URL:	https://www.iprbookshop.ru/31859.html
9	Ситкалиева, Е. В. Дерматовенерология : учебное пособие / Е. В. Ситкалиева. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 159 с.-URL:	https://www.iprbookshop.ru/80980.html

Литература	Основная:
	1. Чеботарёв, В. В. Дерматовенерология : учебник / В. В. Чеботарёв, М. С. Асхаков. - Мин. образования и науки РФ. Рекомендовано ГБОУ ВПО "Первый Мос. гос. мед. ун-т им. И. М. Сеченова". - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 680 с. 2. Дерматовенерология : учебник / В. В. Чеботарёв [и др.] ; М-во образования и науки РФ. - ; Рек. ГБОУ ВПО "Первый Мос. гос. мед. ун-т им. И. М. Сеченова". - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 584 с. 3. Еспенбетова, М. Ж. Объективный структурированный клинический экзамен в системе подготовки семейных врачей : учеб. пособие / М. Ж. Еспенбетова ; - Алматы : Эверо, 2013. - 280 с 4. Скрипкин, Ю. К. Тері және венерологиялық аурулар: оқулық / Ю. К. Скрипкин, А. А. Кубанова, В. Г. Акимов ;қаз. тіліне ауд. жәнежауапты ред. Б. Түсіпқалиев. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 440 бет. с. Дополнительная: 1. Дерматовенерология бойынша атлас: оқу көрнекі құралы / Г. Р. Батпенова [ж.б.]. - Алматы :Эверо, 2016. - 364 бет. с. 2. Дерматологияның клиникалық атлас-дәрістері : атлас / Т. А. Муминов [т.б.] ; қаз.тіл.ауд.Н. М. Молдыбаева,Т. А. Муминов. - Алматы : [б. и.], 2013. - 243 бет. 3. Атлас по дерматовенерологии : учебное наглядное пособие / Г. Р. Батпенова [и др.]. - Алматы : Эверо, 2016. - 372 с. 4. Дерматовенерология: спр. / сост. А. С. Дементьев. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 432 с. 5. Дерматологияның клиникалық атлас-дәрістері : атлас / Т. А. Муминов [т.б.] ; қаз.тіл.ауд.Н. М. Молдыбаева,Т. А. Муминов. - Алматы : [б. и.], 2013. - 243 бет.

OŇTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»		49/11-2025
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)		22стр. из 24 стр.

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 обучающиеся симптомами гриппа и других ОРВИ, беременные обучающиеся - 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: практические занятия	количество пропущенных практических занятий x2,0 вычитывается из общего рейтинга
2	Активность во время практических занятий	Влияет на повышение рейтинга
3	Неподготовленность	Влияет на снижение рейтинга
4	Своевременно, по графику, выполнять и сдать СРС	При несвоевременной сдаче СРС в учебном журнале снижается бал
5	Не опаздывать на занятия	Опоздание студента влияет на снижение рейтинга
6	Не заниматься посторонними делами во время занятий	Если студент во время занятия занимается другими делами, то рейтинг снижается

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»		49/11-2025
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)		23стр. из 24 стр.

7	Быть терпимым, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям	При не соблюдении внутреннего правила академии, поведение студента обсуждается на кафедральном заседании и сообщается в деканат		
8	Бережно относиться к имуществу кафедры	При физической порче имущества кафедры требуется восстановление из собственных средств студента		
9	Своевременноотрабатывать 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				
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 оценку2 коллоквиумов. Оценка рейтинга допуска (60 баллов) высчитывается по формуле: ОРКср x 0,2 + ОТКср x 0,4 Итоговой контроль (ИК) проводится в форме тестирования и студент может получить 40 баллов или 40% общей оценки.При тестировании 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 интерн имеет положительные оценки как по рейтингу допуска (РД) =30 баллов или 30% и более, так и по итоговому контролю (ИК)=20 и более %. Итоговая оценка (100 баллов) = ОРКср x 0,2 + ОТКср x 0,4 + ИК x 0,4 Интерн, получивший неудовлетворительную оценку за один из видов контролей (РК₁, РК₂, ТКср) к экзамену не допускается.Штрафные баллы отнимаются от средней оценки текущего контроля.				
14. Утверждение и пересмотр				
Дата согласования с Библиотечно-информационным центром	14.06.24	Протокол № 9	ФИО руководителя БИЦ Дарбичева Р.И.	Подпись
Дата утверждения на кафедре	28.04.2024	Протокол № 11	ФИО заведующей кафедры Абуова Г.Н.	Подпись
Дата утверждения на АК ОК	14.06.24	Протокол № 11	ФИО председателя АК ОП Калменов Н.Д.	Подпись

ONTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»		49/11-2025
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)		24стр. из 24 стр.