OŃTÚSTIK QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	SOUTH KAZAKHSTAN  SKMA -197911, ACADEMY  AO «Южно-Казахстанская медицинская академия»					
Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»						
Рабочая учебная програ	Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)					

### Силлабус

Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии» Рабочая учебная программа дисциплины «Детские инфекционные болезни» Образовательная программа 6В10101 «Общая медицина»

1.	Общие сведения о дисциплине		
1.1	Код дисциплины: DIB 4307	1.6	Учебный год:
			2023-2024
1.2	Название дисциплины: Инфекционные болезни	1.7	Kypc: 4
	(Детские инфекционные болезни)		
1.3	Пререквезиты: Основы морфологии и физиологии, введение в	1.8	Семестр: 8
	клинику,микробиологии и иммунологии, основы внутренних		
	болезней, основы детских болезней		
1.4	Постреквизиты: интернатура в общей врачебной практике	1.9	Количество кредитов (ECTS): 4
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ВК
2.	Описание дисциплины (максимум 50 слов)		

Детские инфекционные болезни, занимают ведущее мест среди инфекционных заболеваний. Сохраняются актуальными проблемы ВГ, ОКИ, ВУИ. В настоящее время активизировалась старые инфекции: корь, коклюш, дифтерия и распостраняются новые инфекции, вызываемые герпесвирусами, боррелиями, хламидиями, COVID 19, участилось тяжелое течение инфекций. Для врачей общей практики - ранняя диагностика, правильная тактика ведения, своевременные противоэидемические меры залог эпидемического благополучия населения.

3.	Форма суммативной оценки						
3.1	Устный ⋞∕	3.7	Рубежный контроль (коллоквиум)				
3.2	Решение и разбор ситуационных задач    ✓	3.8	Тестирование/собеседование✓				
3.3	Подготовка и защита реферата	3.9	Прием практических навыков   ✓				
3.4	Презентация темы  ✓	3.10	Критерии оценивания метода научных				
			проектов∜				
3.5	Подготовка тестовых заданий  ✓	3.11	Критерии оценок по case-study  ✓				

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN	~362	SOUTH KAZAKHSTAN			
MEDISINA	(SKMA)	MEDICAL			
AKADEMIASY	المالد	ACADEMY			
Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»			
Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»					

044-49/11 2стр. из 3

3.6	Подготовка и защита учебной истории болезни√	3.12	Подготовка эссе≪
4.	Цели дисциплины		

Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)

# Формирование знаний, умений и практических навыков, необходимых: для ранней диагностики детских инфекционных заболеваний в

Конечные результаты обучения (РО дисциплины)

DO1

условиях поликлиники и на дому; для проведения комплекса лечебно-профилактических мероприятий на догоспитальном этапе и при лечении инфекционных больных на дому; для диагностики неотложных состояний и оказания врачебной помощи инфекционным больным на догоспитальном и госпитальном этапе.

POI	Демонстрирует знания и понимание диагностики, лечения, динамического наблюдения при инфекционных заболеваниях, на основе
	принципов доказательной медицины
PO2	Демонстрирует навыки: курацию с инфекционным заболеванием, способен сформулировать клинический диагноз, назначить план
	лечения и оценить его эффективностьна основе доказательной медицины на всех уровнях оказания медицинской помощи
PO3	Демонстрирует навыки: по оказанию экстренной и неотложной медицинской помощи с инфекционным заболеванием. Определяет
	показания к госпитализации при детских инфекционных заболеваниях
PO4	Демонстрирует навыки коммуникативных действий: Способен эффективно взаимодействовать с пациентом инфекционного профиля,
	его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов. Способен действовать в
	рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан. Способен работать в составе команды.
PO5	Способен оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях. Проводить санитарно-просветительную работу с населением.
	Проводить противоэпидемические мероприятия.
PO6	Демонстрирует навыки по эффективному использованию информационных технологий, базы данных ДМ в своей повседневной
	деятельности. Способен оформлять отчетно-учетную документацию, участвовать в работе исследовательской команды. Способен к
	непрерывному самообразованию и развитию.
<b>7</b> 1	DO D DO

	1 1	7 1 1							
5.1	РО дис-	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины							
	циплины								
	PO 4	РО 3 Соблюдает нормы осуществления охраны общественного здоровья санитарного-гигиенического режима							
		организации здравоохранения и эпидемиологической безопасности окружающей среды нормы безопасности труда в организации здравоохранения.							
		РО 1 Обеспечивает пациент-центрированный уход в области биомедицинских, клинических, эпидемиологических и							
		социально-поведенческих наук при наиболее распространенных заболеваниях.							
	PO 5	РО 4. Проводит эффективные мероприятия, направленные на диагностику, лечение, профилактику часто встречающихся							

	PO 6	и ранних форм заболеваний.								
	PO 3	РО 9. Проводит	диагност	ику, оказывает	квалифиці	ированную и неот	гложную медиц	инскую помощь при неотложных и		
	PO 5	угрожающих жи	зни состо	хкинк						
	PO 6	РО 10. Работает	10. Работает в электронных базах системы здравоохранения РК, обеспечивает документирование процессов оказания							
		медицинских усл								
	PO 1	РО 11. Организ	ует медиі	ко-социальную	помощь, г	роводит профила	актические и оз	здоровительные мероприятия среди		
	PO 2	населения.								
6.	Подробная и	нформация о ди	сциплин	e						
6.1	Место провед	ения (здание, ауд	цитория):							
	Проспект Жи	бек Жолы, 13 Ші	ымкентска	ая городская инс	рекционна	я больница.				
	' '	ские инфекционн		•		* *				
			-	-	юнная бол	ьница " г. Шымке	HT.			
	Проспект Жи	бек жолы, 13, Те.	пефон 8-7	252 (490077),						
		_						ице сайта в случае возникновения		
	вопросов по с	бучению и/или т	ехническо	ой поддержке, В	ы можете	связаться по теле	фонам и/или эле	ектронной почте, указанным в		
	разделе Helpd	esk.								
6.2	Количество	Лекции		Практ. зан.		Лаб. зан.	CPO	СРОП		
	часов	10		30		-	56	24		
7.	Сведения о преп	одавателях								
№	Ф.И.Ф	Степени и	Электро	нный адрес	Научны	e	Достижения			
		должность			интерес	ы и др.				
1.	Шопаев	Старший	dr.amang	geldi	Детские		ассистент, вра	ч-инфекционист высшей категории.		
	Амангелді	преподавате	03@mai	l.ru	инфекци	ионные болезни	Читает лекции по инфекционным болезням в			
Шопаевич ль						стационаре. П	роводит практические занятия,			
							дискуссии, кр	углые столы.		
2.	Әуезханов	ассистент	auezkhar	10v9 <u>2</u>	Инфекционные болезни		ассистент, вра	ч-инфекционист. Проводит		
	Саматхан		@mail.ru	<u>.1</u>				практические занятия, дискуссии, круглые столы.		
L	Полатханұлы									
3.	Садықова Дана	ассистент	danoka.k	z@mail.ru	Детские	инфекционные	ассистент, вра	ч-инфекционист. Проводит		

2962 SKMA -1979-**MEDICAL AKADEMIASY** 

SOUTH KAZAKHSTAN

**ACADEMY** 

болезни

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

Қайратқызы

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»

044-49/11 4стр. из 3

практические занятия, дискуссии, круглые столы.

	Қайратқызы		ООЛСЗИИ				практические запятия, дискуссии, круглыс столы.		
4.	Жораханова	асси	стент	bjorahanova@mail.ru Инфекционные болезни			ассистент, врач-инфекционист. Проводит		
	Бағила	ı						практические занятия, да	искуссии, круглые столы.
	Әбдіқахарқызы								
8.	Тематический	й план							
He	Название тем	Ы	Кратко	е содержание		PO	Кол-	Формы/	Формы/
де						дис-	во	методы/	методы оценивания
ля/						цип	ча-	технологии обучения	
ден	Ь					лины	сов		
1	Лекция		Шигелле	езы. Сальмонеллез.		PO 1	1	Обзорная тематичес	Обратная связь
	Острые		Брюшно	й тиф и паратифы А,В,С.		PO 4		кая лекция	
	бактериальные	e	Эшерихі	иозы. Характеристика		PO 6			
	кишечные		возбудит	гелей.					
	инфекции		Эпидеми	иология. Патогенез.Клинич	неская				
	у детей		_	икация. Клиника. Диагнос	тика.				
				енциальный					
			диагноз.	ИВБДВ(ОКИ)					
	Практическо	e	Особенн	ости течения у детей.		PO 1	3	Курация больных,	тестирование, устный и
	занятие			енциальный диагноз. Прин	нципы	PO 3		тематическая	письменный опрос,
	Острые			. Санитарные правила.		PO 4		дискуссия,	интервьюирование
	бактериальные	e	Профила	актика и работа в очаге.		PO 6		TBL,	, выписывание
	кишечные		Неотлож	кные состояния при острых	X			работа с собственным	рецептов
	инфекции у		кишечн	ых инфекциях.				сайтом кафедры	
	детей		Обезвож	кивание.ИТШ.Нейротокси	коз.				
			Критери	и тяжести. Осложнения.					
			Возрасти	ные особенности. Принциг	ΙЫ				
			регидрат	гационной терапии Экстре	нная				

SCHAA

SCHAA

MEDICAL

ACADEMY

AO «Owno-Kasayo

**АКАDEMIASY** «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»

044-49/11 5стр. из 3

	СРОП Острые бактериальные кишечные инфекции у детей	помощь на догоспитальном этапе и в стационаре.  Действующие клинические протоколы диагностики и лечения МЗ РК по нозологиям темы	PO 1 PO 3 PO 4 PO 6	2	Презентация, кейс, выбор обсуждение темы научного проекта, (ОРВИ и грипп в эпоху ,(COVID-19)) пандемии, эссе, решение клинических задач	1 день цикла
2	Лекция Острые вирусные кишечные инфекции у детей	Ротавирусный гастроэнтерит. Энтеровирусная (Коксаки и ЕСНО) инфекция. Полиомиелит.	PO 1 PO 4 PO 6	1	Проблемная лекция	Обратная связь
	Практи- ческое занятие Острые вирусные кишечные инфекции у детей	Особенности течения у детей. Дифференциальный диагноз. Принципы терапии. Санитарные правила. Профилактика и работа в очаге течения у детей. Диагностика.Принципы терапии. Профилактика, противоэпидемические меры Неотложные состояния при острых кишечных инфекциях. Обезвоживание. Критерии тяжести. Осложнения. Возрастные особенности. Принципы регидратационной терапии Экстренная помощь на догоспитальном этапе и в стационаре	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4 PO 6	3	Курация больных, ТВL, Case study. Работа с собственным сайтом кафедры	тестирование, устный и письменный опрос, интервьюирование , выписывание рецептов Оценка работы с историями болезни

SKMA -1979-**AKADEMIASY** 

SOUTH KAZAKHSTAN

**MEDICAL ACADEMY** 

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»

044-49/11 6стр. из 3

	СРОП	Действующие клинические протоколы	PO 1	2	Презентация, кейс,	2 день
	Острые вирусные	диагностики и лечения МЗ РК по	PO 2		эссе, решение	цикла
	кишечные	нозологиям темы	PO 3		клинических задач	
	инфекции у		PO 4			
	детей		PO 6			
3	Лекция	Вирусные гепатиты А, В, С, Д.				
	Вирусные гепатиты	Определение. Характеристика				
	у детей	возбудителей. Особенности				
	(A,E,B,C,D)	эпидемиологии. Патогенез. Механизм				
		нарушения билирубинового обмена.				
		Патоморфология. Клиника. Исходы.				
		Злокачественная форма вирусного				
		гепатита. Гепатодистрофия. Диагностика.				
		Серологические маркеры.				
	Практическое	Дифференциальный диагноз. Лечение	PO 1	3	Курация больных, ТВL,	Тестирование, устный и
	занятие	острых вирусных гепатитов.	PO 3		Case study,	письменный опрос,
	Вирусные гепатиты	Профилактика. Санитарные правила.	PO 4		ролевая игра	интервьюирование
	у детей	Работа в очаге. Диспансерное наблюдение.	PO 6		Работа с	,выписывание рецептов
	(A,E,B,C,D)	Хронические вирусные гепатиты,			собственным сайтом	_
		этиология, патоморфология. Клинические			кафедры	
		проявления. Дифференциальный диагноз с				
		наследственными и обменными				
		заболеваниями. Диагностика. Исходы.				
		Лечение. Профилактика.				
	СРОП	Действующие клинические протоколы M3	PO 1	3	презентация, кейс,	3 день цикла
	Вирусные гепатиты	РК по нозологиям темы	PO 3		подготовка и	
	у детей		PO 4		обработка материалов	
	(A,E,B,C,D)		PO 6		научного проекта,	
					эссе, решение	



«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»

044-49/11 7стр. из 3

					клинических задач	
4	Лекция	Острые респираторные вирусные	PO 1	1	Обзорная тематическая	Обратная связь
	Острые	инфекции: парагрипп, аденовирусная	PO 4		лекция	
	респираторные вирусные инфекции	инфекция, риновирусная инфекция, респираторно-синцитиальная инфекция. Определение. Заболеваемость, история изучения. Характеристика возбудителя. Эпидемиологические особенности. Фазы патогенеза. Классификация. Клинические формы. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы терапии ОДН. ИВБДВ (ОРИ)Профилактика. Противоэпидемическ	PO 6		лекция	
	Практическое занятие Острые	ие мероприятия в очаге.  Неотложные состояния при острых респираторных вирусных инфекциях: синдром крупа,	PO 1 PO 3 PO 4	3	Курация больных, TBL, Case study, ролевая игра	Тестирование, устный и письменный опрос, интервьюирование
	респираторные вирусные инфекции	нейротоксикоз, обструктивный бронхит, бронхиолит, гипертермический синдром, судорожный синдром. Критерии тяжести. Осложнения. Возрастные особенности. Принципы терапии ОДН(БОС,ОСЛТ). Экстренная помощь на догоспитальном этапе и в стационаре.	PO 5 PO 6		Работа с собственным сайтом кафедры	, выписывание рецептов
	СРОП Острые респираторные вирусные инфекции	Действующие клинические протоколы диагностики и лечения МЗ РК по нозологиям темы	PO 1 PO 3 PO 4 PO 5 PO 6	3	Презентация, кейс, аналитика результатов научного проекта, эссе, решение клинических задач	4 день цикла

**AKADEMIASY** 

SKMA -1979-

SOUTH KAZAKHSTAN

**MEDICAL ACADEMY** 

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»

044-49/11

8стр. 1	13
---------	----

5	Лекция	Грипп,(COVID-19)коронавирусная	PO 1	1	Проблемная лекция	Обратная связь
	Грипп,	инфекция у детей. Этиология.	PO 4			
	(COVID19)	Эпидемиология. Патогенез.	PO 6			
	коронавирусная	Патоморфологические изменения в				
	инфекция у детей.	органах. Классификация клинических				
		форм. Клиника и течение гриппа, (COVID-				
		19) Критерии тяжести. Клинические				
		синдромы. Осложнения. Диагностика.				
	Практическое	Дифференциальный диагноз. Принципы	PO 1	3	Курация больных, СП,	тестирование, устный и
	занятие.	терапии. Алгоритм неотложной помощи на	PO 3		TBL,	письменный опрос,
	Грипп,(COVID-	догоспитальном этапе и в стационаре.	PO 4		Case study, ролевая игра	интервьюирование,вып
	19)коронавирусная	Профилактика.	PO 6		Работа с	исывание рецептов
	инфекция у детей.	Противоэпидемические			собственным сайтом	
		мероприятия в очаге.			кафедры	
	СРОП	Действующие клинические протоколы	PO 1	2	Презентация, кейс,	5 день
	Грипп,(COVID-	диагностики и лечения МЗ РК по	PO 3		формулирование	цикла
	19)коронавирусная	нозологиям темы	PO 4		выводов по научному	
	инфекция у детей.		PO 6		проекту,	
					эссе, решение	
					клинических задач	
	Рубежная					Тест, решение
	контроль № 1					ситуационных задач
6	Лекция	Менингококковая инфекция. паракоклюш.	PO 1	1	Лекция обзорная	Обратная связь
	Воздушно-	Паротитная инфекция. Инфекционный	PO 4			
	капельные	мононуклеоз.	PO 6			
	инфекции у	Характеристика возбудителя.				
	детей	Эпидемиология. Патогенез.				
		Классификация клинических форм и				



**АКАДЕМІАЅҮ** «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»

044-49/11 9стр. из 3

		симптоматика. Диагностика.				
	Практическое	Дифференциальный диагноз. Принципы	PO 1	3	Курация больных,	Тестирование
	занятие терапии. Алгоритм неотложной помощи на				глоссарий,PBL	устный и
	Воздушно-	догоспитальном этапе и в стационаре.	PO 3		на платформе	письменный
	Rancibide Hipowniaring.	PO 4		Open Labyrinth, TBL,	опрос,интервьюирован	
	инфекции у	Противоэпидемические	PO 6		Case-study	ие, эссе,
	детей	мероприятия в очаге.				портфолио,выписывани
						е рецептов
	СРОП	Действующие клинические протоколы	PO 1	3	Презентация, кейс,	6 день цикла
	Воздушно-	диагностики и лечения МЗ РК по	PO 2		предварительный	
	капельные	нозологиям темы	PO 3		просмотр обсуждение	
	инфекции у		PO 4		презентации научного	
	детей		PO 6		проекта,	
					эссе, решение	
					клинических задач	
7	Лекция	Корь. Краснуха. Ветряная оспа.	PO 1	1	Обзорная тематическая	Обратная связь
	Экзантемные	Скарлатина. Этиология. Патогенез.	PO 4		лекция	
	детские инфекции	Патогенез. Патоморфология.	PO 6			
		Классификация. Клиническая				
		симптоматика. Стандартное определение				
		случая заболевания корью, краснухой.				
		Синдром врожденной краснухи.				
		Осложнения. Диагностическая значимость				
		лабораторных методов исследования.				
		Лечение. Профилактика. Санитарные				
		правила. Мероприятия в очаге инфекции.				
		Профилактика.		_		
	Практическое	Дифференциальный диагноз. Принципы	PO 1	3	Курация больных, СП,	тестирование, устный и
	занятие	терапии. Алгоритм неотложной помощи на	PO 3		Case-study, ролевая	письменный опрос,

SCUTH KAZAKHSTAN

SKMA
-1979ACADEMY

ACADEMY

**AKADEMIASY** «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»

044-49/11 10стр. из 3

	Экзантемные	догоспитальном этапе и в стационаре.	PO 4		игра.	интервьюирование,
	детские инфекции	Профилактика.	PO 5		Работа с собственным	выписывание рецептов
		Противоэпидемические	PO 6		сайтом кафедры	-
		мероприятия в очаге.				
	<b>СРОП</b> Экзантемные инфекции у детей.	Действующие клинические протоколы диагностики и лечения МЗ РК по нозологиям темы	PO 1 PO 3 PO 4 PO 5 PO 6	2	Презентация, кейс, выступление с докладом по научному проекту, эссе, решение	7день цикла
0			DO 1	1	клинических задач	25
8	Лекция	Бруцеллез. Листериоз. Иерсиниоз.	PO 1		Обзорная тематическая	Обратная связь
	Зоонозы у	Энтеробиоз. Аскаридоз. Гименолепидоз.	PO 4		лекция	
	детей.	Характеристика возбудителей.	PO 6			
	Гельминтозы у	Эпидемиология. Патогенез.				
	детей.	Классификация. Клиническая				
		симптоматика. Стандартное				
		определение случая заболевания.				
		Диагностика.				
	Практическое	Дифференциальный диагноз.	PO 1	3	Курация больных, СП,	тестирование, устный и
	занятие	Особенности у детей. Принципы терапии.	PO 3		TBL,	письменный опрос,
	Зоонозы у	Алгоритм неотложной помощи на	PO 4		Case study, ролевая игра	интервьюирование,
	детей.	догоспитальном этапе и в стационаре.	PO 6		Работа с	выписывание рецептов
	Гельминтозы у	Профилактика.			собственным сайтом	
	детей.	Противоэпидемические			кафедры	
		мероприятия в очаге				
	СРОП	Действующие клинические протоколы	PO 1	3	Презентация, кейс,	8 день
	Зоонозы у детей.	диагностики и лечения МЗ РК по	PO 3		подготовка к	цикла
	Гельминтозы у	нозологиям темы	PO 4		публикации тезиса	
	детей.		PO 6		научного проекта,	

**AKADEMIASY** 

SOUTH KAZAKHSTAN

**ACADEMY** 

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»

044-49/11 11стр. из 3

					эссе, решение клинических задач	
9.	Лекция Эмерджентные инфекции у детей	Дифтерия. Коклюш. Характеристика возбудителей. Эпидемиология. Патогенез. Классификация. Клиническая симптоматика. Стандартное определение случая заболевания. Диагностика. Принципы терапии. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия в очаге.	PO 1 PO 4 PO 6	1	Обзорная лекция	Обратная связь
	Практическое занятие Эмерджентные инфекции у детей	Дифференциальный диагноз. Особенности у детей. Принципы терапии. Алгоритм неотложной помощи на догоспитальном этапе и в стационаре. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия в очаге	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4 PO 6	3	Саse-study, ролевая игра. Работа с собственным сайтом кафедры	тестирование, устный и письменный опрос, интервьюирование, выписывание рецептов
	<b>СРОП</b> Тропические инфекции у детей	Малярия. Шистосомозы Действующие клинические протоколы диагностики и лечения МЗ РК по нозологиям темы	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4 PO 6	3	Презентация, кейс, научный проект, эссе, решение клинических задач	9 день цикла
10.	Лекция ВИЧ-инфекция у детей. Специфическая профилактика детских	ВИЧ-инфекция у детей. Этиопатогенез, основные клинические проявления на разных стадиях, оппортунистические инфекции, диагностика, лечение и профилактика. Основы специфической профилактики	PO 1 PO 4 PO 6	1	Проблемная лекция	Обратная связь

SKMA SKMA SKMA MEDICAL ACADEMY

**AKADEMIASY** «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

9.1

Лекции

ина академиясы» АҚ 💮 АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»

044-49/11 12стр. из 3

Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)

инфекционных заболеваний	детских инфекционных заболеваний				
Практическое занятие ВИЧ-инфекция у детей. Специфическая профилактика инфекционных заболеваний	Дифференциальный диагноз ВИЧ- инфекция у детей. Особенности у детей. Принципы терапии. Профилактика. Национальный календарь профилактических прививок РК.	PO 1 PO 3 PO 4 PO 6	3	СП, Case- study, ролевая игра. Работа с собственным сайтом кафедры	тестирование, устный и письменный опрос, интервьюирование, выписывание рецептов
СРОП ВИЧ-инфекция у детей. Специфическая профилактика инфекционных заболеваний	Действующие приказы и клинические протоколы диагностики и лечения МЗ РК по нозологиям темы.	PO 1 PO 3 PO 4 PO 6	3	Презентация, кейс, эссе, решение клинических задач	10 день цикла
Рубежная контроль № 2					Тест, решение ситуационных задач
Подготовка и проведения промежуточной аттестации					Проведение практических навыков и умений по технологии ОСКЭ, тест, решение ситуационных задач
Методы обучения		1		1	

Обзорная, тематическая, проблемная, лекция-провокация

044-49/11 13стр. из 3

Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)

9.2 Выполнение курации тематических больных, работа в малых группах, Практические занятия 1-Подготовка и защита учебной истории болезни дискуссия, деловая игра, конференция, решение ситуационных задач, СП, 2-Проведение практических навыков и умений по Case-study, ролевая игра. Работа с собственным сайтом кафедры. технологии ОСКЭ 2-Промывания желудка 3-Введение сыворотки по методу Безредко 4-Люмбальная пункция 5-Одевание и снятие противочумного костюма СРО/СРОП Подготовка научного проекта (НП), презентация защиты НП, ситуационные 9.3 1-устный опрос задачи, эссе по теме, анализ научных статей. 2-тестирование 3-решение ситуационных задач Рубежный контроль 9.4 тестирование, решение ситуационных задач 10. Критерии оценивания 10.1 Критерии оценивания результатов обучения дисциплины No РО дисциплины

# РО 1 Демонстрирут знания и понимание диагностики, лечения, динамического наблюдения при инфекционных заболеваниях, на основе принципов доказательной медицины

Неудовлетворительно		Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
	1) Не способен	1) Демонстрирует	1) Способен под руководством	1) Способен самостоятельно
	демонстрировать знания и	недостаточные знания и	преподавателя демонстрировать	демонстрировать знания и
	понимание диагностики, при	понимание диагностики,	знания и понимание диагностики,	понимание диагностики,
	инфекционных заболеваниях	при инфекционных	дифференциальной диагностики	дифференциальной диагностики
	2) Не способен назначить	заболеваниях	при инфекционных заболеваниях	при инфекционных заболеваниях
	лечение и проведение	2) Допускает ошибки в	2) Способен под руководством	2) Способен самостоятельно
	динамического наблюдения	лечении и проведении	преподавателя составить план	составить план лечения и
	при инфекционных	динамического наблюдения	лечения и динамическое	проведения динамического
	заболеваниях,	при инфекционных	наблюдение у детей при детских	наблюдения при инфекционных

**AKADEMIASY** 

SKMA -1979-

SOUTH KAZAKHSTAN

**MEDICAL ACADEMY** 

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»

044-49/11 14стр. из 3

	3) Не применяет в лечении	заболеваниях,	инфекционных заболеваниях	заболеваниях
	принципы доказательной	3) Недостаточно применяет	3) Способен под руководством	3) Способен анализировать
	медицины	в лечении принципы	преподавателя применять в	назначения на основе принципов
		доказательной медицины	лечении принципы	доказательной медицины
			доказательной медицины	
PO 2				ъ клинический диагноз, назначить
				ях оказания медицинской помощи
	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
PO 3	1) Не способен демонстрировать курацию с детским инфекционным заболеванием 2) Не способен формулировать клинический диагноз, назначить план лечения 3) Не способен оценивать эффективность лечения на основе доказательной медицины	1) Демонстрирует недостаточные навыки курации с детским инфекционным заболеванием 2) Допускает ошибки в формулировании клинического диагноза, назначении плана лечения 3) Недостаточно способен оценивать эффективность лечения на основе доказательной медицины	1) Способен под руководством преподавателя демонстрировать навыки: курации детей с инфекцион-ным заболеванием 2) Способен под руководством преподавателя формулировать клинический диагноз, назначать план лечения 3) Способен под руководством преподавателя оценивать эффективность лечения на основе доказательной медицины	1) Способен самостоятельно демонстрировать навыки: курации детей с инфекционным заболеванием 2) Самостоятельно способен сформулировать клинический диагноз и составить план лечения 3) Способен самостоятельно анализировать и оценивать эффективность лечения на основе доказательной медицины на всех уровнях оказания медицинской помощи
PO 3	Демонстрирует навыки: по Определяет показания к госп			и с инфекционным заболеванием.
	<b>Неудовлетворительно</b>	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АК	SKMA -1979- NL, ACADEMY			
Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»				
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)				

	1) Не способен к оказанию	1) Допускает ошибки в	1) Способен под руководством	1) Самостоятельно способен			
	экстренной и неотложной	навыках по оказанию	преподавателя демонстрировать	демонстрировать навыки по			
	медицинской помощи с	экстренной и неотложной	навыки по оказанию экстренной и	оказанию экстренной и неотложной			
	инфекционным заболеванием	медицинской помощи с	неотложной медицинской	медицинской помощи у больных с			
	2) Не способен определить	инфекционным	помощи у больных с	инфекционным заболеванием			
	показания к госпитализации	заболеванием	инфекционным заболевани	2) Самостоятельно способен			
	при инфекционных	2) Недостаточно способен	2) Способен под руководством	определить показания у больных к			
	заболеваниях	определить показания к	преподавателя определить	госпитализации при			
		госпитализации при	показания к госпитализации при	инфекционных заболеваниях			
		инфекционных	инфекционных заболеваниях.				
		заболеваниях					
<b>PO 4</b>				овать с пациентом инфекционного			
	профиля, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов. Способен						
	действовать в рамках правового и организационного поля системы						
	здравоохранения Республики	Казахстан. Способен работат	гь в составе команды.				
	1) Не способен	1) Допускает ошибки в	1) Способен под руководством	1) Самостоятельно способен			
1	1			l			

- 1) Не способен демонстрировать навыки коммуникативных действий: взаимодействия с пациентом инфекционного профиля, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.
  2) Не способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан.
- 1) Допускает ошибки в навыках коммуникативных действий: взаимодействии с пациентом инфекционного профиля, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.
  2) Недостаточно способен действовать в рамках правового и организационного поля
- 1) Способен под руководством преподавателя демонстрировать навыки коммуникативных действий: взаимодействовать с пациентом инфекционного профиля, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов
  2) Способен под руководством преподавателя действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики
- 1) Самостоятельно способен демонстрировать навыки коммуникативных действий: эффективно взаимодействует с пациентом инфекционного профиля, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов
  2) Самостоятельно способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохра-нения Республики Казахстан

ОЙТÚSTIК QAZAQSTAN

MEDISINA

AKADEMIASY

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»

Кафедра учебная программа дисциплины (Силлабус)

SOUTH KAZAKHSTAN

MEDICAL

ACADEMY

AO «Южно-Казахстанская медицинская академия»

044-49/11

16стр. из 3

	3) Не способен к работе в	системы здравоохранения	Казахстан	3) Способен эффективно работать в
	составе команды.	Республики Казахстан.	3) Способен под руководством	составе команде
		3) Не активен в работе	преподавателя работать в составе	
		состава команды.	команде	
PO 5	Способен оказывать базовую	помощь в чрезвычайных си	гуациях. Проводить санитарно-про	светительную работу с населением.
	Проводить противоэпидемиче	еские мероприятия.		
	1) Не способен к оказанию	1) Допускает ошибки в	1) Способен под руководством	1) Способен самостоятельно
	базовой помощи в	оказании базовой помощи в	преподавателя оказывать	оказывает базовую помощь в
	чрезвычайных ситуациях	чрезвычайных ситуациях	базовую помощь в чрезвычайных	чрезвычайных ситуациях
	2) Не способен проводить	2) Недостаточно способен	ситуациях	
	санитарно-просветительную	проводить санитарно-	2) Способен под руководством	2) Способен самостоятельно
	работу с населением	просветительную работу с	преподавателя проводить	проводить санитарно-
	3) Не проводит	населением	санитарно-просветительную	просветительную работу с
	противоэпидемические	3) Не полно проводит	работу с населением	населением
	мероприятия	противоэпидемические	3) Способен под руководством	3) Способен самостоятельно
		мероприятия	преподавателя проводить	проводить противо-эпидемические
			противоэпидемические	мероприятия
			мероприятия.	
PO 6	Демонстрирует навыки по	эффективному использова	нию информационных техноло	гий, базы данных ДМ в своей
				вовать в работе исследовательской
	команды. Способен к непреры	ивному самообразованию и р		
	1) Не способен к	1) Допускает ошибки по	1) Способен под руководством	1) Самостоятельно способен
	использованию	использованию	преподавателя демонстрировать	демонстрировать навыки по
	информационных технологий,	информационных	навыки по эффективному	эффективному использованию
	базы данных ДМ в своей	технологий, базы данных	использованию информационных	информационных технологий, базы
	повседневной деятельности	ДМ в своей повседневной	технологий, базы данных ДМ в	данных ДМ в своей повседневной
	2) Не способен оформлять	деятельности	своей повседневной деятельности	деятельности
	отчетно-учетную	2) Недостаточно способен	2) Способен под руководством	2) Самостоятельно способен
	документацию, участвовать в	оформлять отчетно-	преподавателя оформлять	оформлять отчетно-учетную

MEDISINA
AKADEMIASY
AKADEMIASY

SOUTH KAZAKHSTAN

MEDICAL ACADEMY

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»

044-49/11 17стр. из 3

Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)

работе исследовательской	учетную документацию,	отчетно-учетную документацию,	документацию, активно участвует
команды	участвовать в работе	участвовать в работе	в работе исследовательской
3) Не имеет стремления к	исследовательской	исследовательской команды.	команды
непрерывному	команды	3) Способен под руководством	3) Целеустремленный, способен к
самообразованию и развитию	3) Неактивен к	преподавателя к непрерывному	непрерывному самообразованию и
	непрерывному	самообразованию и развитию	развитию
	самообразованию и		
	развитию.		

### 10.2 Критерии оценивания результатов обучения дисциплины

Чек-лист для	практического	занятия
--------------	---------------	---------

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
1.Обсуждение	Отлично	Ставится в том случае, если обучающийся:
темы занятия:	соответствует	- во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей.
	оценкам:	- ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и
1-устный опрос	A (4,0; 95-100%)	дает им критическую оценку
2-решение	A- (3,67; 90-94%)	- использует научные достижения других дисциплин.
ситуационных	Хорошо	Ставится в том случае, если обучающийся:
задач	соответствует оценкам:	- во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе.
3-Курация	B+ (3,33; 85-89%)	- допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки,
больных	B (3,0; 80-84%)	обучающимся, исправленные самим.
	B- (2,67; 75-79%)	- уметь систематизировать программный материал с помощью преподавателя.
	C+ (2,33; 70-74%)	
	Удовлетворительно	Ставится в том случае, если обучающийся:
	соответствует оценкам:	- во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки.
	C (2,0; 65-69%);	- ограничивался только учебной литературой, указанной преподавателем.
	C- (1,67; 60-64%);	- испытывал большие затруднения в систематизации материала.
	D+ (1,33; 55-59%)	
	D (1,0; 50-54%)	
	Неудовлетворительно	Ставится в том случае, если обучающийся:

SKMA -1979-...., **MEDICAL AKADEMIASY** 

SOUTH KAZAKHSTAN

**ACADEMY** 

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»

044-49/11 18стр. из 3

	соответствует	- во время ответа допускал принципиальные ошибки
	оценкам:	- не проработал основную литературу по теме занятия.
	FX (0,5; 25-49%)	- не умеет использовать научную терминологию дисциплины.
	F (0; 0-24%)	- отвечает с грубыми стилистическими и логическими ошибками.
2. Выполнение	Отлично	Ставится в том случае, если обучающийся:
практической	соответствует	- во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей.
работы	оценкам:	- ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и
(1-Проведение	A (4,0; 95-100%)	дает им критическую оценку
практических	A- (3,67; 90-94%)	- использует научные достижения других дисциплин
навыков и умений	Хорошо	Ставится в том случае, если обучающийся:
по технологии	соответствует	- во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе.
ОСКЭ	оценкам:	- допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки,
2-Промывания	B+ (3,33; 85-89%)	обучающимся, исправленные самим.
желудка 3-Введение	B (3,0; 80-84%)	- уметь систематизировать программный материал с помощью преподавателя.
сыворотки по	B- (2,67; 75-79%)	
методу Безредко	C+ (2,33; 70-74%)	
4-Люмбальная	Удовлетворительно	Ставится в том случае, если обучающийся:
пункция	соответствует	- во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки.
5-Одевание и	оценкам:	- ограничивался только учебной литературой, указанной преподавателем.
снятие	C (2,0; 65-69%);	- испытывал большие затруднения в систематизации материала.
противочумного	C- (1,67; 60-64%);	
костюма)	D+ (1,33; 55-59%)	
	D (1,0; 50-54%)	
	Неудовлетворительно	Ставится в том случае, если обучающийся:
	соответствует	- во время ответа допускал принципиальные ошибки
	оценкам:	- не проработал основную литературу по теме занятия.
	FX (0,5; 25-49%)	- не умеет использовать научную терминологию дисциплины.
	F (0; 0-24%)	- отвечает с грубыми стилистическими и логическими ошибками.
3.Решение	Отлично	- активно участвовал в работе, проявил при этом оригинальное мышление

SKMA -1979-...., **AKADEMIASY** 

SOUTH KAZAKHSTAN

**MEDICAL ACADEMY** 

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»

044-49/11 19стр. из 3

ситуационных	соответствует	- показал глубокое знание материала
задач, оценка	оценкам:	- использовал при обсуждении научные достижения других дисциплин.
практических	A (4,0; 95-100%)	
навыков.	A- (3,67; 90-94%)	
	Хорошо	- активно участвовал в работе, показал знание материала
	соответствует	- допускал неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим
	оценкам:	обучающимся.
	B+ (3,33; 85-89%)	
	B (3,0; 80-84%)	
	B- (2,67; 75-79%)	
	C+ (2,33; 70-74%)	
	Удовлетворительно	- при работе был пассивен
	соответствует	- допускал неточности и непринципиальные ошибки
	оценкам:	- испытывал большие затруднения в систематизации материала
	C (2,0; 65-69%);	
	C- (1,67; 60-64%);	
	D+ (1,33; 55-59%)	
	D (1,0; 50-54%)	
	Неудовлетворительно	- не принимал участие в работе
	соответствует оценкам:	- отвечая на вопросы преподавателя, допускал приниципальные ошибки и н неточности
	FX (0,5; 25-49%)	- не использовал при ответах научную терминологию.
	F (0; 0-24%)	
4. Тест-экзамен,	Отлично	90-100% правильных ответов.
оценка	соответствует	
практических	оценкам:	
навыков:	A (4,0; 95-100%)	
	A- (3,67; 90-94%)	
	Хорошо	70-89% правильных ответов.
	соответствует	

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN	2965	SOUTH KAZAKHSTAN
MEDISINA	(SKMA)	MEDICAL
AKADEMIASY	(بالد)	ACADEMY
«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

044-49/11 20стр. из 3

	оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%)	
	С+ (2,33; 70-74%)  Удовлетворительно соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	50-69% правильных ответов.
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Менее 50% правильных ответов.
5.Презентация темы: 1-устный опрос 2-решение ситуационных задач	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	<ul> <li>Презентация самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов.</li> <li>Использовано не менее 5 литературных источников.</li> <li>Слайды содержательные и лакончиные.</li> <li>При защите демонстрирует глубокие знания по теме.</li> <li>Не допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения.</li> </ul>
	<b>Хорошо</b> соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%)	<ul> <li>Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов.</li> <li>Использовано не менее 5 литературных источников.</li> <li>Слайды содержательные и лаконичные.</li> <li>При защите демонстрирует хорошие знания непринципиальные по теме. – Допускает при ошибки ответе на вопросы, которые сам исправляет.</li> </ul>

044-49/11 21стр. из 3

	C+ (2,33; 70-74%)	
	Удовлетворительно	- Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее
	соответствует	20 слайдов.
	оценкам:	- Использовано не менее 5 литературных источников.
	C (2,0; 65-69%);	- Слайды не содержательны.
	C- (1,67; 60-64%);	- При защите допускает принципиальные ошибки при ответе на вопросы.
	D+ (1,33; 55-59%)	
	D (1,0; 50-54%)	
	Неудовлетворительно	- Презентация невыполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее
	соответствует	15 слайдов.
	оценкам:	- Использовано не менее 2-3 литературных источников.
	FX (0,5; 25-49%)	- Слайды не содержательны.
	F (0; 0-24%)	- При защите и в ответе на вопросы допускает грубые ошибки.
	F (0;0-24%)	
6. Работа в	Отлично	- Ставится, когда обучающийся может работать группой, объединяя
малых группах:	соответствует	группу.
Стандартизиров-	оценкам:	- Сильный обучающийся — это академический лидер, который при необходимости
анный пациент	A (4,0; 95-100%)	может объяснить учебный материал другим обучающимся.
	A- (3,67; 90-94%)	
	Хорошо	- Организационный лидер, сильный или средний по уровню подготовки
	соответствует	обучающийся, контролер усвоения материала соответствующих заданий.
	оценкам:	
	B+ (3,33; 85-89%)	
	B (3,0; 80-84%)	
	B- (2,67; 75-79%)	
	C+ (2,33; 70-74%)	
	Удовлетворительно	- Пассивный обучающийся, в случае необходимости, обращается за помощью к
	соответствует	другим членам группы.

044-49/11 22стр. из 3

	оценкам:	- В ходе опроса обучающийся допустил принципиальные ошибки не обработал
	C (2,0; 65-69%);	научную литературу по теме урока, не смог воспользоваться научной
	C- (1,67; 60-64%);	терминологией предмета, ответил грубыми ошибками.
	D+ (1,33; 55-59%)	
	D (1,0; 50-54%)	
	Неудовлетворительно	- В случае невыполнения работы.
	соответствует	
	оценкам:	
	FX (0,5; 25-49%)	
	F (0; 0-24%)	
	F (0;0-24%)	
Рубежный контро	оль	
Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
1-тестирование	«Отлично»	90-100% правильных ответов.
2-решение	Соответствует оценкам:	
ситуационных	A (4,0; 95-100%);	
задач	A- (3,67; 90-94%)	
	«Хорошо»	70-89% правильных ответов.
	Соответствует оценкам:	
	B+ (3,33; 85-89%);	
	B (3,0; 80-84%);	
	B- (2,67; 75-79%);	
	C+ (2,33; 70-74%)	
	«Удовлетворительно»	50-69% правильных ответов.
	Соответствует	
	оценкам:	
	C (2,0; 65-69%);	
	C-(1,67; 60-64%);	
	Д+ (1,33; 55-59%);	

044-49/11 23стр. из 3

	Д (1,0; 50-54%)	
	«Неудовлетворительно»	Менее 50% правильных ответов.
	Соответствует оценкам:	
	C (2,0; 65-69%);	
	C-(1,67; 60-64%);	
	Д+ (1,33; 55-59%);	
	Д (1,0; 50-54%)	
Демонстрация	Отлично	- Отлично ориентируется при расспросе и осмотре пациентов.
практических	Соответствует оценкам:	- Правильно и точно подбирает вопросы при сборе общего анамнеза.
навыков	A (4,0; 95-100%);	- Правильно демонстрирует практические навыки при проведении пальпации,
	A- (3,67; 90-94%)	перкуссии, аускультации и осмотра.
(1-Проведение		- При подготовке к занятию использовал дополнительную литературу.
практических		- Систематизирует материал по данной теме.
навыков и умений		- Выполнение тестовых заданий на 90-100%.
по технологии	Хорошо	- Хорошо ориентируется при расспросе и осмотре пациентов, допускал
оскэ	Соответствует оценкам:	непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные
2-Промывания	B+ (3,33; 85-89%);	самим обучающегося.
желудка 3-Введение	B (3,0; 80-84%);	- Демонстрирует практические навыки при проведении пальпации, перкуссии,
сыворотки по	B- (2,67; 75-79%);	аускультации и общего осмотра.
методу Безредко	C+ (2,33; 70-74%)	- При подготовке к занятию использовал дополнительную литературу
4-Люмбальная		Систематизирует материал по данной теме, с помощью преподавателя. Выполняет
пункция		тестовые задания на 70-89 %.
5-Одевание и	Удовлетворительно	Ориентируется при расспросе и осмотре пациентов.
снятие	Соответствует	
противочумного	оценкам:	
костюма)	C (2,0; 65-69%);	
	C-(1,67; 60-64%);	
	Д+ (1,0; 50-54%)	
	Неудовлетворительно	- Не смог продемонстрировать выполнение практических навыков.

044-49/11 24стр. из 3

	FX (0,5;25-49%);	- Не принимал участия в работе группы.
	F (0; 0-24%)	- При ответах на вопросы преподавателя грубые ошибки, не используя при ответах
		специфическую терминологию.
		- Выполняет тестовые задания на 0-49 %.
Самостоятельная	пработа обучающихся (СРО)	
Форма контроля	Форма контроля	
Подготовка и	Отлично	- Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, использовано не
защита	Соответствует	менее 3 литературных источников, слайды содержательные и оформленные.
презентации	оценкам:	- при защите демонстрирует глубокие знания по теме, не допускает ошибок
темы.	A (4,0; 95-100%);	- при ответе на вопросы во время обсуждения отвечает четко без затруднении или
	A- (3,67; 90-94%)	немного задумчиво с неуверенностью.
		- Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, использован не менее
	Хорошо	слайды 3 литературных источников, содержательные, но возможно нелаконичные
	Соответствует	- при защите демонстрирует хорошие знания по теме, допускает ошибки при ответе
	оценкам:	на вопросы, которые сам исправляет.
	B+ (3,33; 85-89%);	- Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, использовано не
	B (3,0; 80-84%);	менее 3 литературных источников, слайды возможно несодержательны
	B- (2,67; 75-79%)	- при защите допускает принципиальные ошибки при ответе на вопросы или не
	C+ (2,33; 70-74%)	ориентируется в собственном материале.
	Удовлетворительно	
	Соответствует	
	оценкам:	
	C(2,0; 65-69%)	- При защите презентации текст читает некорректно.
	C-(1,67; 60-64%)	- Обучающийся не достаточно ориентируется в собственном материале.
	Д+ (1,33; 55-59%)	
	Д(1,0; 50-54%)	
	Неудовлетворительно	
	FX (0,5; 25-49%)	
	F (0; 0-24%)	

044-49/11 25стр. из 3

	Подготовка и защита учебной истории болезни		
Форма оценки	Оценка	Критерий оценки	
Подготовка и защита учебной истории болезни	Очень хороший Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	<ul> <li>История болезни была тщательно записана и представлена вовремя.</li> <li>Схема записи истории болезни сохранена.</li> <li>Предварительный диагноз правильный.</li> <li>Жалобы, данные анамнеза и эпидемиологического анамнеза собраны в полном объеме.</li> <li>План исследований и лечения соответствует клиническому протоколу.</li> <li>Результаты инструментальных и лабораторных исследований правильно интерпретируются.</li> <li>Клинический диагноз логически обоснован, план лечения полностью составлен по назначению и соответствует клиническому протоколу. Дневники последовательны и подробны.</li> <li>Прогнозы и рекомендации полностью и корректно описаны.</li> </ul>	
	Отлично         Соответствует         оценкам:         B+ (3,33;         85-89%);         B (3,0; 80-84%);         B- (2,67;         75-79%);         C+ (2,33;         70-74%)	<ul> <li>История болезни была тщательно записана и представлена вовремя.</li> <li>Схема записи анамнеза полностью не сохранилась.</li> <li>Предварительный диагноз правильный.</li> <li>Жалобы, данные анамнеза и эпидемиологического анамнеза собраны не полностью.</li> <li>План исследования и лечения не соответствует Клиническому протоколу Результаты инструментальных и лабораторных исследований интерпретируются некорректно.</li> <li>Клинический диагноз логически верный, план лечения полностью составлен по рецепту, не соответствует клиническому протоколу. Дневники короткие.</li> <li>Прогнозы и рекомендации описаны недостаточно.</li> </ul>	
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67;	<ul> <li>- Медицинский анамнез не был тщательно записан и представлен своевременно.</li> <li>- Схема записи истории болезни не сохранилась.</li> <li>- Предварительный диагноз не установлен, жалобы, данные анамнеза и эпидемиологического анамнеза собраны неправильно.</li> <li>- План исследования и лечения не соответствует Клиническому протоколу Результаты</li> </ul>	

Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)

60-64%);	инструментальных и лабораторных исследований интерпретируются некорректно.
D+ (1,0;	- Клинический диагноз не обоснован, план лечения составлен не полностью по
50-54%)	назначению врача, не соответствует клиническому протоколу.
	- Дневники короткие.
	- Никаких прогнозов и предложений.
Неудовлетворительно	- Не предоставил осмотру историю болезни
Соответствует	
оценкам:	
FX(0,5; 25-49%)	
F (0; 0-24%)	

## Критерии оценки метода научных проектов:

# Критерии оценки тематического исследования:

По результатам Case-study:

обучающийся получает качественную оценку («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»).

Оценка	Критерий	Цифровой	Процентное
		эквивалент	содержание
		баллов	
«Отлично»	Проведший полное и грамотное обследование больного, четко и логично	4,0	95-100
	изложивший результаты, определил, что он всесторонне, систематически и		
	глубоко знает учебный материал занятия, а также знаком с дополнительной литературой по теме изучается, имеет право.	3,67	90-94
«Хорошо»	Грамотно обследующий больного, очень убедительно описывающий больного,	3,33	85-89
	усвоивший основную литературу, представленную к уроку, достоин	3,0	80-84
		2,67	75-79
		2,33	70-74
«Удовлетво	Который не полностью обследовал больного, недостаточно достоверно изложил	2,0	65-69
рительно»	больного, не использовал необходимое количество учебных материалов и	1,67	60-64
	основной литературы, представленной на занятие, для дальнейшего изучения	1,33	55-59

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIAS</b> \ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АН	SKMA -1979 - \\  _1,	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY AO «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра «Инфекционные	болезни и де	ерматовенерологии»	044-49/11
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)			27стр. из 3

	предмета досто	оин. Также он допускал ошибки, не	о обладал необходимыми	1,0	)	50-54
	знаниями для и	х устранения под руководством пр	реподавателя			
Неудовлетво	Его задают обу	чающемуся, допустившему принц	ипиальные ошибки при ответе на	0,5	í	25-49
рительно»	вопросы, обнар	ужившему существенные пробелы в знании основного учебного		0		0-24
	материала и пл	охо знающему направляющего па	циента.			
Многобалльн	ая система оцен	ки знании				
Оценка по бук	венной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание		Оценка по т	радиционной системе
A		4,0	95-100	Отлично		
A -		3,67	90-94			
B +		3,33	85-89	Хорошо		
B - C + C - D+		3,0	80-84			
		2,67	75-79			
		2,33	70-74			
		2,0	65-69		Удовлетворительно	
		1,67	60-64			
		1,33	55-59			
D-		1,0	50-54		1	
FX	0,5		Неудовлетворительно			
F		0	0-24		7	

### 11. Учебные ресурсы

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

Электронные учебники

## Литература

## На русском языке

#### Основная:

- 1. Бекайдарова Р.Х. Балалардағы жұқпалы аурулардың диагностикасы және ажырату диагностикасы: оқу құралы. ГЭОТАР-Медиа, 2014-25 экз
- 2. Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний у детей: учеб. пособие для студентов и практикующих врачей <u>В.</u> <u>Ф. Учайкин.</u>: ГЭОТАР Медиа, 2013.-61экз.

SOUTH KAZAKHSTAN

MEDICAL

MEDISINA AKADEMIASY

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

ACADEMY
AO «Южно-Казахст

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»

044-49/11

Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)

28стр. из 3

- 3.Учайкин, В. Ф. Инфекционные болезни у детей: учебник М.: ГЭОТАР Медиа, 2013-10 экз.
- 4.Атлас инфекционных болезней; <u>Владислав Иванович Лучшев</u>; <u>Сергей Николаевич Жаров</u>, <u>Владимир Владимирович Никифоров</u>, Инфекциялық аурулар атласы: оқу құралы М.С. Курмангазин.М : ГЭОТАР-Медиа, 2014-25 экз.
- 5. Абуова Г.Н. Жуқпалы аурулардың синдромдық дифференциялық диагнозы : оқулық -Шымкент , 2017.-500 экз.
- 6.Учебник: Harrison's Infectious Diseases / Kasper D. L., Fauci A. S.; McGraw-Hill
- 7.Oxford Handbook of Tropical Medicine / Eddleston M. [et al.]; Oxford University Press, 3 edition, 2008
- 2. Дополнительная:

Гатауова, М. Р. Балаларда кездесетін жіті **жұқпалы аурулар**ды емдеуде антибиотиктерді дәлелдемелі медицина тұрғысынан қолдану: оқу құралы - Алматы : Эверо, 2014-130 экз.

Амиреев С.А. Стандарты и алгоритмы мероприятий при инфекционных болезнях 1,2 том: практическое руководство. –Эверо, 2014.

Острые кишечные инфекции у детей А. В. Горелов; Издательство Гэотар-Медиа, 2016 г.; 144 страниц, https://www.flip.kz/

Вирусные гепатиты в вопросах и ответах. Пособие для врачей .**Т. В. Антонова**, **Д. А. Лиознов**; , https://www.flip.kz

Диагностика типичного случая инфекционной болезни (стандартизованный пациент). Учебное пособие. Гриф МО РФ . Е. В.

**Волчкова**;Издательство Гэотар-Медиа, 2016 г.; 464 страниц, , https://www.flip.kz

Воздушно-капельные инфекции. Стандарты медицинской помощи. С. Ю. Кочетков, А. С. Дементьев, Н. И.

Журавлева; Издательство Гэотар-Медиа, 2016 г; 448 страниц, https://www.flip.kz/

Медицинская паразитология. Лабораторная диагностика. Учебник.<u>В. П. Сергиев</u>; Издательство.<u>Феникс</u>, 2017 г.; 250 страниц, ,

https://www.flip.kz/

Нормативно-правовые документы МЗ РК по инфекционным болезням

№	Наименование	Ссылка	
1	Электронная библиотека ЮКМА	http://lib.ukma.kz/repository/	
2	Электронный каталог		
	Для внутреннего пользования	http://10.10.202.52	
	Для внешнего пользования	http://89.218.155.74	
3	Республиканская межвузовская электронная библиотека	http://rmebrk.kz/	
4	Консультант студента	http://www.studmedlib.ru	
5	«Параграф Медицина» Информационная система	https://online.zakon.kz/Medicine	
6	Закон (доступ в справочно-информационном секторе)	https://zan.kz	

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN  MEDISINA  AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  Онтустік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	
Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»	044-49/11
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)	29стр. из 3

7	Научная электронная библиотека	https://elibrary.ru/
8	«BooksMed» электронды кітапханасы	http://www.booksmed.com
9	«Web of science» (Thomson Reuters)	http://apps.webofknowledge.com
10	«Science Direct» (Elsevier)	https://www.sciencedirect.com
11	«Scopus» (Elsevier)	www.scopus.com
12	PubMed	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
13	Цифровая библиотека «Aknurpress»	https://aknurpress.kz/login
4.0	THE STATE OF THE S	

#### 12. Политика дисциплины

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

#### Политика дисциплины:

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

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

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.

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

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

Не допускаются в отделения сотрудники и обучающися с симптомами гриппа и других ОРВИ, беременные обучающися - в отделение воздушно-капельных инфекций.

Волосы должны быть полностью закрыты колпаком.

Не трогать влажными руками предметы, связанные с электрическим током.

Бережно относиться к медицинской аппаратуре больницы и техническим средствам обучения на кафедре.

Запрещается:

садиться на кровать больных;

**AKADEMIASY** 

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»

044-49/11 30стр. из 3

Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)

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.

No	Требования, предъявляемые к студентам	Штрафные меры при невыполнении
1	Не пропускать занятия без уважительных причин: а) лекции б) практические занятия	<ul> <li>а) количество пропущенных лекций х 1,0, вычитывается из общего рейтинга</li> <li>б) количество пропущенных практических занятий х 2,0 вычитывается из общего рейтинга</li> </ul>
2	Активность во время практических занятий	Влияет на повышение рейтинга
3	Неподготовленность	Влияет на снижение рейтинга
4	Своевременно, по графику, выполнять и сдать СРО	При несвоевременной сдаче СРО в учебном журнале снижается бал
5	Не опаздывать на занятия	Опоздание обучающимся влияет на снижение рейтинга
6	Не заниматься посторонними делами во время занятий	Если обучающися во время занятия занимается другими делами, то рейтинг снижается
7	Быть терпимым, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям	При не соблюдении внутреннего правила академии, поведение обучающимся обсуждается на кафедральном заседании и сообщается в деканат.

8	ьережно относиться к имуществу кафедры	При физической порче имущества кафедры требуется восстановление из собственных средств обучающимся.	
9	Своевременно отрабатывать пропущенные занятия по ува-	Для отработки пропущенных занятий требуется разрешение	
	жительным и неуважительным причинам	из деканата	
10	10 Критерии недопуска к промежуточной аттестации Неусвоение учебной программы из-за низкой успеваемости		
		(ОРД ниже 49баллов)	
13.	Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии		
13.1	Академическая политика		
13.2	П. 4 Кодекс чести обучающегося.		

#### Политика выставления оценок по дисциплине:

- 1. На занятии используются несколько форм контроля знаний. В журнал выставляется средняя оценка.
- 2. Обучающийся, не набравший проходной балл (50%) по одному из видов контролей (текущий контроль, рубежный контроль №1 и/или №2) не допускается к экзамену по дисциплине.
- 3. Итоговый рейтинг допуск к экзамену по дисциплине должен составлять не менее 50 баллов (60%) который рассчитывается автоматически на основе средней оценки текущего контроля (40%) + средней оценки рубежных контролей (20%).
- 4. Промежуточная аттестация проводится в два этапа: прием практических навыков методом ОСПЭ (объективно-структурированный практический экзамен) и тестирование.
- 5. Поощрения, обучающим в виде зачитывания баллов, при оценивании СРОП:
  - ➤ обучающим, при участии на научно-практических, студенческих конференциях, взявшим призовые места;
  - > обучающим, при активном участии в научных проектах кафедры;
  - > обучающим, при участии в олимпиадах Республиканского и вузовского значения.

Дата утверждения	Протокол №	ФИО заведующей кафедры	Подпись
на кафедре			
« <u>09</u> » <u>06</u> 2023г.	№ 11a	Абуова Г.Н.	Soyof
Дата одобрения на КОП	Протокол №	ФИО председателя КОП	Подпись
2022			70

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN  MEDISINA  AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	
 Кафедра «Инфекционные болезни и дерматовенерологии»	044-49/11
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)	32стр. из 3