**1. Общие сведения:**

**1.1 Наименование вуза:** Казахский Национальный Медицинский Университет

 им С. Д. Асфендиярова

**1.2 Кафедра:** детских инфекционных болезней

**1.3 Дисциплина, код дисциплины:** ПДО 04 Детские болезни (блок 8,9 – Детские инфекционные болезни)

**1.4 Специальность:** 051301 - «Общая медицина»

**1.5 Объем учебных часов (кредитов)** –

 **Практические занятия:** 60 часов

 **Всего аудиторных часов:** 72 часов

 **СРС:** 36 часов

 **Общее количество часов:** 108 часов

**1.6 Курс и семестр изучения:** 4 курс, семестр 7-8

**1.7 Сведения о преподавателях:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **ФИО** | **должность** | **степень** |
| 1. | Куттыкужанова Галия Габдуллаевна | профессор | д.м.н. |
| 2.  | Тыныбеков Аман Садыкович | профессор | д.м.н. |
| 3. | Касымбеков Роза Гулямовна | доцент | к.м.н. |
| 4. | Курмангалиева Айна Абдрахмановна | доцент | к.м.н. |
| 5. | Султанова Тамара Амировна | доцент | к.м.н. |
| 6. | Аспетова Нина Абеновна | доцент | к.м.н. |
| 7. | Григорьева Татьяна Павловна | доцент | к.м.н. |
| 8. | Тлеубердина Гаухар Дуйсеновна | доцент | к.м.н. |
| 9. | Катарбаев Адиль Каирбекович | доцент | к.м.н. |
| 10. | Умешева Кумискул Абдуллаевна | доцент | к.м.н. |
| 11. | Джоджуа Елена Александровна | ассистент | к.м.н. |
| 12. | Оналбаева Гульнар Жумагалиевна | ассистент | к.м.н. |
| 13. | Бияшева Карлыгаш Кадыровна | ассистент | к.м.н. |
| 14. | Джумабекова Алмаш Тулегеновна | ассистент | к.м.н.- |
| 15. | Байдуллаева Улжан Туржигитовна | ассистент | к.м.н. |
| 16. | Литош Элла Станиславовна | ассистент | - |
| 17. | Уалиева Айнур Нургельдиевна | ассистент | - |
| 18. | Егеубаева Зару Тогайбаевна | ассистент |  |
| 19. | Ералиева Ляззат Тасбулатовна | ассистент | к.м.н. |

**1.8 Контактная информация:**

Адрес: г. Алматы, ул. Байзакова 299А, ДГИКБ

тел. 394-88-22

**1.9 Политика учебной дисциплины**

**Общие требования, предъявляемые к студентам:**

1. Студент обязан посещать все практические занятия по расписанию

2. Студент обязан посещать все лекции по расписанию

3. Пропущенное практическое занятие оценивается в 0 баллов.

4. За каждый пропуск лекции из общего рейтинга по дисциплине отнимается 5 баллов

5. Сведение о количестве пропущенных практических занятий (с указанием часов)

 подается в деканаты соответствующих факультетов к окончанию цикла.

6. Отработки пропущенных практических занятий и лекции не принимаются.

7. В случае, если практические занятия пропущены по уважительной причине, то отработки принимаются только с разрешения деканата. Наличие направления с деканата

**ОБЯЗАТЕЛЬНО!!!.**

8. В случае, если лекции пропущены по уважительной причине, то при предъявлении соответствующих документов (справок по болезни и т.д.) и текста лекции, то 5 баллов из общего рейтинга не отнимаются.

9. Студент обязан не опаздывать на практическое занятие.

10. В случае опоздания студента на практическое занятие из общего балла за 1 практическое занятие отнимается соответствующий балл за невыполненную студентом часть работы.

11. Студент обязан не опаздывать на лекции

12. В случае опоздания студента на лекцию он не допускается

13. На первом занятии получить силлабус в электроном или бумажном носителе (получение подтвердить подписью).

14. Наличие чистого, белого халата, колпака, маски, сменной обуви обязательно

**2. Программа:**

 **2.1 Введение** Болезни инфекционного генеза у детей занимают ведущее место в общей структуре детских болезней.Нередко детские инфекционные заболевания протекают тяжело, сопровождаются потерей сознания, судорогами, шоком, параличами, нарушениями вегетативных функций и требуют оказания неотложной помощи и проведения интенсивной терапии. Своевременная диагностика детских инфекций в ранние сроки сохраняет больному жизнь, спасает от тяжелых последствий. Целый ряд данных о клинике, эпидемиологии и лабораторной диагностике детских инфекций окажется новым и бесспорно ценным для практической деятельности врачей общей медицины, педиатров, детских инфекционистов, что позволит использовать полученные знания в деле улучшения охраны здоровья детей в нашей стране.

**2.2 Цель дисциплины** ознакомить с диагностикой и дифференциальной диагностикой детских инфекционных болезней, особенно на ранних этапах; с определением формы инфекции, тяжести состояния, с оказанием неотложной помощи, с профилактикой инфекционных болезней у детей.

 **2.3 Задачи обучения**

* Ознакомить студентов с ранними признаками детских инфекционных болезней
* Выявлять клинические особенности у детей раннего возраста
* Ознакомить с современными методами диагностики
* Обучить современным методам лечения и профилактики

**2.4 Конечные результаты обучения**

 **Студент должен знать:**

* Исторические вехи в изучении проблем детских инфекций
* Этиологию и эпидемиологию детских инфекционных болезней.
* Патогенез.
* Раннюю симптоматику заболевания, динамику симптомов.
* Симптоматику органной патологии. Осложнения.
* Дифференциальную диагностику со сходными заболеваниями.
* Методы лабораторной и инструментальной диагностики.
* Лечение.
* Клинические проявления. Особенности течения.
* Лабораторную диагностику.
* Симптоматическую и патогенетическую терапию, показания к неотложной терапии.
* Исходы болезни и диспансерное наблюдение и профилактика.

 **Студент должен уметь:**

- Определить общие признаки опасности

* Соблюдать основные правила работы у постели больного
* Собрать анамнез заболевания и эпидемиологический анамнез
* Осмотреть больного и оценить основные симптомокомплексы
* Выявить ведущий синдром
* Диагностировать инфекционную нозологию на ранних этапах у детей.
* Поставить диагноз по классификации
* Оценить тяжесть больного на основании клинического осмотра
* Назначить соответствующее обследование
* Назначить адекватную терапию
* Провести профилактические мероприятия
* Уметь оказать неотложную медицинскую помощь
* Написать диагностический и заключительный эпикризы
* Дать рекомендации при выписке

 **Студент должен владеть навыками:**

* Диагностировать синдромы и формы инфекционных заболеваний у детей.
* Оценить серологические, лабораторные и инструментальные методы исследования.

**2.5 Пререквизиты:** анатомия-2, физиология-2, патологическая физиология-2, коммуникативные навыки-2, пропедевтика внутренних болезней, биохимия, микробиология, фармакология-2.

**2.5 Постреквизиты:** скорая неотложная медицинская помощь, общая врачебная практика (ОВП), детские болезни (П), детские болезни (ОВП), эпидемиология (ГЭ).

**2.6 Краткое содержание дисциплины**

 Организация работы детской инфекционной службы. Синдром сыпи. Синдром ангины. Грипп, ОРВИ. Коклюш. Паракоклюш. Вирусные гепатиты. Секреторные и инвазивные диареи. Нейроинфекции, Полимиелитоподобные заболевания. Энтеровирусные инфекции. Зоонозные инфекции. СПИД. ИВБДВ.

**2.7 Тематический план**

**Тематический план лекций**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименования тем лекций по детским инфекционным болезням** | **Форма проведения** | **Продолжительность** |
| 1. | Введение в инфекционные болезни у детей. ИВБДВ. | Проблемная лекция  | 2 |
| 2. | Заболевания, протекающие с синдромом ангины. | Проблемная лекция  | 2 |
| 3. | Заболевания, протекающие с синдромом сыпи. | Проблемная лекция  | 2 |
| 4. | Вирусные гепатиты у детей. | Проблемная лекция  | 2 |
| 5. | Заболевания, протекающие с синдромом диареи. | Проблемная лекция  | 2 |
| 6. | Внутрибольничные инфекции. | Проблемная лекция  | 2 |
|  | **Всего**  |  | **12** |

**Тематический план практических занятий**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Блок №8. Детские инфекционные болезни.** | **Форма проведения** | **Прод-сть.** |
| 1.  | Организация работы детской инфекционной службы. | Решение тестовых заданий, клинических ситуаций, клинический разбор больного или копии истории болезни | **3** |
| 2.  | Синдром ангины. Паротитная инфекция.  | Курация больных, решение тестовых заданий, клинических ситуаций, клинический разбор больного или копии истории болезни | 3 |
| 3. | Синдром сыпи. | Курация больных, решение тестовых заданий, клинических ситуаций, клинический разбор больного или копии истории болезни | 3 |
| 4.  | Грипп. ОРВИ. ИВБДВ. Коклюш, паракоклюш.  | Курация больных, решение тестовых заданий, клинических ситуаций, клинический разбор больного или копии истории болезни | 3 |
| 5. | Рубежный контроль  | Устный опрос или решение тестовых заданий, клинических ситуаций. | 3 |
|  | **Всего часов: 30 часов** |  |  |
| **№** | **Блок №9. Детские инфекционные болезни.** | **Форма проведения** | **Прод-сть** |
| 6. | Вирусные гепатиты.  | Курация больных, решение тестовых заданий, клинических ситуаций, клинический разбор больного или копии истории болезни | 3 |
| 7. | Секреторные диареи. Инвазивные диареи. ИВБДВ. | Курация больных, решение тестовых заданий, клинических ситуаций, клинический разбор больного или копии истории болезни | 3 |
| 8. | Нейроинфекции. Полиомиелит. Энтеровирусные инфекции. | Курация больных, решение тестовых заданий, клинических ситуаций, клинический разбор больного или копии истории болезни | 3 |
| 9. | Зоонозные инфекции. СПИД. | Курация больных, решение тестовых заданий, клинических ситуаций, клинический разбор больного или копии истории болезни | 3 |
| 10. | Рубежный контроль | Устный опрос или решение тестовых заданий, клинических ситуаций. | 3 |
|  | **Всего часов: 30 часов** |  |  |

**2.7,1. Тематический план СРСП**.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Тематика СРСП | Формы проведения | Объем учебных часов |
| 1. | Особенности госпитализации инфекционных больных. | Курация больных, решение ситуационных задач | 3 |
| 2. | Диф. диагностика заболеваний, протекающих с синдромом ангины. | Курация больных, решение ситуационных задач | 3 |
| 3. | Диф. диагностика заболеваний, протекающих с сыпью. | Курация больных, решение ситуационных задач | 3 |
| 4. | Синдром крупа при ОРВИ | Курация больных, решение ситуационных задач | 3 |
| 5. | Вопросы профилактики гриппа | Курация больных, решение ситуационных задач | 3 |
| 6. | Дифференциальный диагноз заболеваний протекающих с желтухой | Курация больных, решение ситуационных задач | 3 |
| 7. | Тактика ведения больного с острой кишечной инфекцией согласно программы ИВБДВ. | Курация больных, решение ситуационных задач | 3 |
| 8. | Дифференциальный диагноз менингитов и менингоэнцефалита у детей**.** | Курация больных, решение ситуационных задач | 3 |
| 9. |  Дифференциальный диагноз заболеваний протекающих с лимфоаденопатией . | Курация больных, решение ситуационных задач | 3 |
| 10. | Рубежный контроль Исходы острых гепатитов у детей. | Устный опрос или решение ситуационных задач. | 3 |
| Количество часов |  | 30 |

**2.8 Задания для самостоятельной работы студентов**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Блок №8,9** **Детские инфекции** | **Форма проведения** | **Прод-сть** |
| 1. | Туляремия у детей | Алгоритм диагностики, схема лечения,составление клинической ситуации.  | 3 |
| 2. | Чума у детей | Алгоритм диагностики, схема лечения,составление клинической ситуации | 3 |
| 3. | Геморрагические лихорадки у детей | Алгоритм диагностики, схема лечения,составление клинической ситуации | 3 |
| 4. | Бруцеллез у детей | Алгоритм диагностики, схема лечения,составление клинической ситуации | 3 |
| 5. | Паротитная инфекция.  | Алгоритм диагностики, схема лечения,составление клинической ситуации | 3 |
| 6. | Герпетическая и цитомегаловирусная инфекции (ЦМВИ) у детей. | Алгоритм диагностики, схема лечения,составление клинической ситуации | 3 |
| 7. | Составление учебного плана ИВБДВ (кашель и затрудненное дыхание). | Алгоритм диагностики, схема лечения,составление клинической ситуации | 3 |
| 8. | Составление учебного плана ИВБДВ (диарея). | Алгоритм диагностики, схема лечения,составление клинической ситуации | 3 |
| 9. | Заболевания, протекающие с синдромом везикулезной сыпи у детей | Алгоритм диагностики, схема лечения,составление клинической ситуации | 3 |
| 10. | Заболевания, протекающие с синдромом пятнисто-папулезной сыпи у детей | Алгоритм диагностики, схема лечения,составление клинической ситуации | 3 |
| 11. | Гельминтозы у детей | Алгоритм диагностики, схема лечения,составление клинической ситуации | 3 |
| 12. | Малярия у детей | Алгоритм диагностики, схема лечения,составление клинической ситуации | 3 |
|  | **Всего часов: 36** |  | 36 |

 **2.9 Литература**

**Основная**

1. Куттыкожанова Г.Г. Балалалардын инфекциялық аурулары Алматы. 2010. р.363

2. Инфекционные болезни у детей. Тимченко В.Н. Санкт-Петербург. 2008, 583 с.

3. Инфекционные болезни и вакцинопрофилактика у детей. Учайкин В.Ф., Нисевич Н.И., Шамшева О.В. Москва. Учебник для вузов. 2006г. 688с.

4. Методические рекомендации. «Инфекционные болезни у детей» (диагностика, противоэпидемические мероприятия) под ред. Куттыкужановой Г.Г. 160с.

5. Инфекционные болезни у детей. Под ред. Э.Н. Симовьян. Ростов-на-Дону. Феникс 2007г. 763с .

**Дополнительная:**

1. Руководство по инфекционным болезням у детей. В.Ф. Учайкин. Москва. 2001. –809с

2. В.П. Тимченко с соавт: «Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение детских инфекций». С-Петербург. 2004 г.

3. Стандарты и алгоритмы мероприятий при инфекционных болезнях. Практическое руководство. С.А.Амиреев., Т.А.Муминов., Б.Л.Черкасский., К.С.Оспанов. Алматы. 2007г. 1том. 596с.

4. Избранные лекции по детским инфекциям. Учебное пособие. Самара 2004г.

**Адреса в Интернете:**

<http://formedik.narod.ru/>

<http://www.booksmed.com/>

<http://www.mmbook.ru/>

<http://www.medlit.biz/>

<http://www.nrcmc.kz/>

<http://www.rosmedic.ru/>

Ошибка! Недопустимый объект гиперссылки.

http://www . wm. article. com/

 **2.10 Методы обучения и преподавания:**

**-**  проблемно- ориентированные методы обучения с применением инновационных технологии, дискуссии, презентации, клинический разбор, ситуационные практические задачи.

 **Практические занятия:** совместно с преподавателем обсуждение теоретического материала, клинический разбор больных, выполнение заданий (письменные ответы на вопросы, презентации, заполнение таблиц, схем и т.д.), тестирование, устный опрос, *обсуждение нормативных документов.*

 **Самостоятельная работа студента:** работа с литературой, интернет - ресурсами, учебными и научными материалами на электронных носителях, подготовка презентаций и тематических рефератов.

 **Формы организации СРС:**

Алгоритмы диагностики, схемы лечения, составление клинических ситуаций.

 **Требования к оформлению:** алгоритмов диагностики, схем лечения, клинических ситуационных задач.

 **Алгоритм диагностики:**

1.*Требования к оформлению:*объем работы должен быть в пределах 3-4 печатных страниц; работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения; по ходу изложения текста должны иметься ссылки на используемую литературу; правильное оформление библиографии.

2. *Структура алгоритма должна включать:* титульный лист (оформляется по форме);

введение (определение актуальности темы); основная часть (алгоритм доказательно раскрывает основные принципы диагностики); заключение (подводятся итоги или дается обобщенный вывод по теме); список литературы (7 – 10 различных источников**).**

**Схема лечения:**

*1.Требования к оформлению схемы лечения:*объем работы должен быть в пределах 3-4 печатных страниц; работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения; по ходу изложения текста должны иметься ссылки на используемую литературу; правильное оформление библиографии.

*2.Примерная структура схемы лечения:*титульный лист (оформляется по форме); введение (обоснование актуальности темы); основная часть (схема доказательно раскрывает этиологическое, патогенетическое и симптоматическое лечение); заключение (подводятся итоги или дается обобщенный вывод по теме); список литературы.

**Составление клинической задачи.**

1**.***Требования к оформлению клинической ситуационной задачи:*объем задачи должен быть достаточным для постановки диагноза; клиническая ситуационная задача должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения; правильное оформление библиографии.

2. *Структура клинической ситуационной задачи должна включать:*

титульный лист (оформляется по форме); паспортная часть (ФИО, возраст); жалобы больного; анамнез заболевания (отразить в хронологическом порядке течение заболевания в динамике с указанием проведенного обследования и лечения); анамнез жизни (указать только сведения, имеющие отношение к данному заболеванию); физикальные данные больного (изложить по системам с описанием патологии соответственно темы задачи); лабораторно- инструментальные методы исследования (описать анализы и данные инструментальных исследований, необходимые для постановки диагноза); основные принципы лечения, список литературы; после списка литературы ставится дата подготовки ситуационной задачи и подпись ее автора.

 **2.11 Критерии и правила оценки знаний.**

**Критерии и правила оценки знаний:** оценка рейтинга обучающихся складывается из оценок текущего и рубежного контроля.

Текущий контроль высчитывается по формуле:

**t = (Z+N+K+P+S)/n**

**t** – текущий контроль = оценка, полученная как сумма баллов за практические занятия, практические навыки, коммуникативные навыки, за правовые вопросы, за СРС разделенная на количество всех оценок.

**Z -** сумма баллов за практические занятия

**N –** сумма баллов за практические навыки

**K –** сумма баллов за коммуникативные навыки

**P –** сумма баллов за правовые вопросы

**S** – балл за самостоятельную работу студента

**n** –количество всех оценок

**Рейтинг допуска** (итоговая оценка) по дисциплине определяется по формуле

 – оценка рейтинга допуска

**t**- оценка за текущий контроль

**r1**– оценка за 1 рубежный контроль

**r2** - оценка за 2 рубежный контроль

**Суммированная оценка знаний студента по дисциплине**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Оценка по буквенной системе | Цифровой эквивалент | Баллы  | Оценка по традиционной системе |
| А | 4,0 | 100 | Отлично |
|  А- | 3,67 | 90-94 |
|  В+ | 3,33 | 85-89 | Хорошо  |
| В | 3,0 | 80-84 |
|  В- | 2,67 | 75-79 |
|  С+ | 2,33 | 70-74 | Удовлетворительно |
| С | 2,0 | 65-69 |
| С- | 1,67 | 60-64 |
| D+ | 1,33 | 55-59 |
| D | 1,0 | 50-54 |
| F | 0 | 0-49 | Не удовлетворительно |

Критерии оценки знаний на основе ГОСО РК 5.03.06-2006 «Система образования Республики Казахстан. Контроль знаний в высших учебных заведениях» от 26.08.2006г.

1. Знания, умения, навыки и компетенции обучающихся по всем видам контроля

определяются оценками балльно-рейтинговой буквенной системы, которые имеют пропорциональное соотношение.

2. Оценка «отлично» соответствует оценке А, имеющей цифровой эквивалент 4,0 и процентное содержание 95-100% и А-, имеющей цифровой эквивалент 3,67 и процентное содержание 90-94%.

Данная оценка ставится в том случае, если обучающийся показал усвоение программного материала и не допустил каких- либо ошибок, неточностей, своевременно и правильно выполнил контрольные и лабораторные работы и сдал отчеты по ним, проявил при этом оригинальное мышление, своевременно и без каких-либо ошибок сдал коллоквиумы, выполнил домашние задания, занимался научно-исследовательской работой, самостоятельно использовал дополнительную научную литературу при изучении дисциплины, умел самостоятельно систематизировать программный материал.

3. Оценке «хорошо» соответствует оценка В+, имеющая цифровой эквивалент 3,33 и процентное содержание 85-89%; В, имеющая цифровой эквивалент 3,0 и процентное содержание 80-84% и В-, имеющая цифровой эквивалент 2,67 и процентное содержание 75-79%.

Данная оценка ставится в том случае, если студент освоил программный материал не ниже, чем на 75% и при этом не допустил грубых ошибок при ответе, своевременно выполнил контрольные и лабораторные работы и сдал их без принципиальных замечаний, правильно выполнил и своевременно сдал коллоквиумы и домашние задания без принципиальных замечаний, использовал дополнительную литературу по указанию преподавателя, занимался научно-исследовательской работой, допустил непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом, сумел систематизировать программный материал с помощью преподавателя.

4. Оценка «удовлетворительно» соответствует оценке С+, имеющей цифровой эквивалент 2,33 и процентное содержание 70-74%; С, имеющей цифровой эквивалент 2,0 и процентное содержание 65-69%; С-, имеющей цифровой эквивалент 1,67 и процентное содержание 60-64%; Д+, имеющей цифровой эквивалент 1,33 и процентное содержание 55-59%; и Д, имеющей цифровой эквивалент 1,0 и процентное содержание 50-54%.

Данная оценка ставится в том случае, если студент освоил программный материал не менее чем на 50%, при выполнении контрольных и лабораторных работ, домашних заданий нуждался в помощи преподавателя, при сдаче коллоквиума допускал неточности и непринципиальные ошибки, не проявил активность в исследовательской работе, ограничивался только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала..

5. Оценке «неудовлетворительно» соответствует оценка F , имеющая цифровой эквивалент 0 и процентное содержание 0-49%.

Данная оценка ставится в том случае, если студент обнаружил пробелы в знании основного материала, предусмотренного программой, не освоил более половины программы дисциплины, в ответах допустил принципиальные ошибки, не выполнил отдельные задания, предусмотренные формами текущего, промежуточного и итогового контроля, не проработал всю основную литературу, предусмотренную

программой.

1. **Критерии оценки знания:**
2. **занятие = 100 баллов**
3. *Оценка исходного уровня знаний проводится по тестам (15) в письменном виде, сразу дается оценка, ответы корригируются : максимальный балл -15 баллов*

**Критерии оценки тестирования**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Оценка в баллах | % выполнения | Оценка по традиционной системе |
| 13,5-15 | 90 – 100% | Отлично |
| 11,3-13,4 | 75-89 | Хорошо  |
| 7,5-11,2 | 50-74 | Удовлетворительно |
| менее 7,5 | 0 - 49 | Не удовлетворительно |

1. *Обсуждение темы занятия – максимальный балл -50 баллов*
* **45-50 баллов** за 1 занятие «отлично» – заслуживает студент, обнаруживший всесторонние и глубокие знания материала темы
* **35-44 баллов** за 1 занятие «хорошо» - заслуживает студент обнаруживший полное знание материала темы, но допустивший мелкие неточности в ответе.
* **25–34 баллов** за 1 занятие «удовлетворительно» - заслуживает студент, обнаруживший знания данной темы в объеме, необходимом для дальнейшей учебы, но допустивший погрешности в ответе
* **менее 25 баллов** за 1 занятие «неудовлетворительно» - выставляется студенту, обнаруживший проблемы в знаниях данной темы и допустивший принципиальные ошибки
* **0 баллов** за 1 занятие – при отсутствии студента на занятии.

*3.Основные принципы лечения - 15 баллов*

* **12 - 15 баллов** – заслуживает студент, обнаруживший всесторонние и глубокие знания основных принципов лечения с позиции доказательной медицины
* **8 - 11 баллов** - заслуживает студент продемонстрировавший знание основных принципов лечения, но допустивший мелкие неточности в ответе.
* **5 – 7 баллов** - заслуживает студент, обнаруживший знания основных принципов лечения, но не имеющие доказательную базу
* **менее 5 баллов** - выставляется студенту, обнаружившему серьезные проблемы в знаниях основных принципов лечения на основе доказательной медицины.
1. *Заключительный контроль (решение ситуационных задач) – максимальный балл -20 баллов*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *№* | **Критерии,****описание** | **5****баллов** | **4****балла** | **3****балла** | **2** **балла** |
| 1. | Выделение ведущего синдрома по жалобам больного, его обоснование | Ведущий синдром определен, обоснован | Ведущий синдром определен, но при обосновании отмечены мелкие неточности  | Ведущий синдром определен, но нет обоснования | Ведущий синдром не выделен, обоснование не проведено  |
| 2. | Интерпретация объективных данных заболевания | Объективные данные адекватно интерпретированы | Имеются отдельные неточности в интерпретации объективных данных  | Объективные данные интерпретированы с погрешностыми | Объективные данные неправильно интерпретированы |
| 3. | Интерпретация имеющихся методов обследования, выбор дополнительных методов  | Интерпретированы все необходимые методы обследования, назначены дополнительные методы  | Имеются отдельные неточности в интерпретации методов обследования и в определении дополнитель-ных методов | Методы обследования не интерпретированы в полном объеме, дополнительные методы не соответствуют основному заболеванию | Методы обследования интерпретированы неправильно, не определены дополнитель-ные методы |
| 4. | Определение принципов лечения | Определены принципы лечения с позиции доказательной медицины | Определены принципы лечения смелкими неточностями | Отмечены не все принципы лечения  | Отмечены значительные проблемы в знаниях по основным принципам лечения |

18 -20 баллов – отлично

15-17 баллов- хорошо

10-14 баллов- удовлетворительно

менее 10 баллов -неудовлетворительно

**2.Критерии оценки практических навыков - 100:**

**I.Освоение практических навыков (курация тематических больных, осмотр больного) – максимальный балл - 60 баллов**

**Критерии оценки осмотра больного**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Критерии,****описание** | **55-60****баллов** | **45-54****балла** | **30-44****балла** | **менее 30** **баллов** |
| 1. | Провел осмотр ротоглотки, кожных покровов, пальпацию лимфатических узлов, пальпацию и перкуссию печени и селезенки, определил ОПО, посчитал частоту дыхания, определил степень обезвоживания согласно программе ИВБДВ с соблюдением методики обследования. | Осмотр, пальпация, перкуссияс соблюдением методики обследования  | При осмотре перкуссии, пальпации, отмечались незначительные неточности в технике. | Пальпация, перкуссия и осмотр проведены с техническими погрешностями | Пальпация, перкуссия и осмотр проведены со значитель-ными техническими погрешностями |

**Шкала оценок**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Оценка в баллах** | **% выполнения** | **Оценка по традиционной системе** |
| 55-60баллов | 90 – 100% | Отлично |
| 45-54 баллов | 75-89 | Хорошо  |
| 30-44 баллов | 50-74 | Удовлетворительно |
| Менее 30 баллов | 0 - 49 | Не удовлетворительно |

**2.Интерпретация лабораторно-инструментальных данных – максимальный балл -30**

**Критерии оценки интерпретации лабораторно-инструментальных данных**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Критерии,****описание** | **25-30****баллов** | **20-24****балла** | **15- 19****балла** | **Менее 15** **баллов** |
| 1. | Отметилосновные лабораторно-инструменталь-ные данные, характерные для данного заболевания | Отметил основные лабораторно-инструменталь-ные данные, характерные для данного заболевания | Допустил неточности в выборелабораторно-инструменталь-ных данных, характерных для данного заболевания | Допустил погрешности в выборелабораторно-инструменталь-ныхданных, характерных для данного заболевания  | Были допущены значительные погрешности при выборе лабораторно-инстументаль-ных данных |
| 2. | Провел интерпретацию в полном объеме | Интерпретация в полном объеме | Интерпретация некоторых показателей имела мелкие неточности | Интерпретация со значительнымипогрешностыми | Отсутствие интерпретации |

**Шкала оценок**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Оценка в баллах | % выполнения | Оценка по традиционной системе |
| 25-30 | 90 – 100% | Отлично |
| 20-24 | 75-89 | Хорошо  |
| 15-19 | 50-74 | Удовлетворительно |
| Менее 15 | 0 - 49 | Не удовлетворительно |

1. **Обоснование клинического диагноза – максимальный балл -10 баллов**

***Критерии оценки обоснования клинического диагноза***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Критерии** | **Описание** | **7-10****баллов** | **5-6****балла** | **3-4****балла** | **менее 3** **баллов** |
| Обоснование клинического диагноза | Выделил: жалобы; данные из анамнеза заболевания; сведения из анамнеза жизни, основные физикальные данные, лабораторно –инструментальные данные, имеющие отношение к данному заболеванию | Обоснование клинического диагноза провел с учетом жалоб, анамнеза заболевании и жизни, физикальных, лабораторно-инструменталь-ных данных необходимыхдля постановки диагноза | Отметил основные моменты, но допустил мелкие неточности при определении отдельных показателей, необходимых для обоснования диагноза | Были допущены серьезные погрешности при определении основных показателей, необходимых для обоснования диагноза  | Не обосновал клинический диагноз |

1. **Критерии оценки коммуникативных навыков – 100 баллов:**
2. Курация тематических больных, жалобы, анамнез заболевания и жизни) – максимальный балл - 100 баллов

**Критерии оценки**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Критерии,****описание** | **90-100****баллов** | **75-89****балла** | **50-74****балла** | **менее 50** **баллов** |
| 1. | Жалобы в полном объеме, детализированы, выделен ведущий синдром. | Жалобы в полном объеме, детализированы, выделен ведущий синдром | Жалобы в полном объеме, детализированы, не выделен ведущий синдром | Жалобы частично детализированы, не выделен ведущий синдром | Жалобы не детализированы, не выделен ведущий синдром |
| 2. | Анамнез заболевания и жизни – выяснил в хронологическом порядке течение заболевания в динамике с указанием проведенного обследования и лечения); отметил сведения из анамнеза жизни, имеющие отношение к данному заболеванию. | Выяснил в хронологическом порядке течение заболевания в динамике с указанием проведенного обследования и лечения); отметил сведения из анамнеза жизни, имеющие отношение к данному заболеванию. | Допущены мелкие неточности в сборе анамнеза заболевания и жизни | Допущены погрешности в сборе анамнеза заболевания и жизни | Анамнез заболевания собран сумбурно |

**Шкала оценок**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Оценка в баллах | % выполнения | Оценка по традиционной системе |
| 90-100 | 90 – 100% | Отлично |
| 75-89 | 75-89 | Хорошо  |
| 50-74 | 50-74 | Удовлетворительно |
| менее 50 | 0 - 49 | Не удовлетворительно |

**4. Правовые вопросы – максимально 100 баллов**

Знание нормативных документов.

**Критерии оценки правовых вопросов**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Критерии** | **90-100****баллов** | **75-89****балла** | **50-74****балла** | **менее 50** **баллов** |
| 1. | Знание нормативных документов | Знание нормативных документов в полном объеме | Знание нормативных документов с незначительными неточностями. | Знание нормативных документов с множественными погрешностями | Знание нормативных документов со значитель-ными погрешностями |

**Шкала оценок**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Оценка в баллах | % выполнения | Оценка по традиционной системе |
| 90-100 | 90 – 100% | Отлично |
| 75-89 | 75-89 | Хорошо  |
| 50-74 | 50-74 | Удовлетворительно |
| менее 50 | 0 - 49 | Не удовлетворительно |

**5.Самостоятельная работа студентов - 1 СРС = 100 баллов**

## 1. Критерии оценки клинической ситуационной задачи

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | **Критерии** | **5****баллов** | **4****балла** | **3****балла** | **2** **балла** |
| 1 | Правильность описания жалоб и анамнеза болезни | Все вопросы освещены точно | Есть отдельные неточности в описании жалоб и анамнеза болезни | Данные жалоб и анамнеза изложены с серьезными упущениями | Жалобы и анамнез изложены неправильно |
| 2 | Правильность освещения объективных данных заболевания | Объективные данные освещены точно | Есть отдельные неточности в описании объективных данных  | Объективные данные отражены с серьезными упущениями | Объективные данные отражены неправильно  |
| 3 | Правильность описания и интерпретации дополнительных методов исследования | Описаны и интерпретированы все необходимые дополнительные методы исследования | Есть отдельные неточности в описании и интерпретации дополнительных методов исследования | Дополнительные методы исследования описаны и интерпретированы с серьезными упущениями | Дополнительные методы исследования описаны и интерпретированы неправильно |
| 4 | Наличие в списке литературы основных источников, освещающих современное состояние вопроса (монографии, периодическая литература) | Полный список источников, отражающих современное состояние вопроса  | Неполный список источников, отражающих современное состояние вопроса | Список включает устаревшие источники, не отражающие современного состояния вопроса | Нет списка  |
| 5 | Ответы на контрольные вопросы | Всесторон-ние и глубокие знания материала  | Знание материала темы, но мелкие неточности в ответах | Ответы получены на 1 из 3-х вопросов | Не ответил на вопросы |

Поправочный коэффициент: 4

**Например: по 5 критериям получил 25 баллов х 4 =100 баллов**

**2. Критерии оценки схемы лечения**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Критерии** | **5****баллов** | **4****балла** | **3****балла** | **2** **балла** |
| 1. | Наличие актуальности и резюме | Отражена актуальность, имеется резюме | Имеются отдельные неточности в в отражении актуальности и в резюме | Актуальность и резюме изложены с серьезными упущениями | Актуальность и резюме отражены неправильно |
| 2. | Правильность составления рисунков, схем при разбираемой патологии | Все рисунки, схемы составлены точно | Имеютсяотдельные неточности | Данные отражены с серьезными упущениями | Составлен неправильно  |
| 3. | Качество составленных рисунков и схем | Высокого качества | Хорошего качества | Среднего качества | Очень низкого качества |
| 4. | Наличие в списке литературы основных источников, освещающих современное состояние вопроса (монографии, периодическая литература) | Полный список источников, отражающих современное состояние вопроса (литература последних лет) | Неполный список источников, отражающих современное состояние вопроса | Список включает устаревшие источники, не отражающие современного состояния вопроса  | Нет списка |
| 5. | Ответы на контрольные вопросы | Всесторонние и глубокие знания материала  | Знание материала темы, но мелкие неточности в ответах | Ответы получены на 1 из 3 вопросов | Не ответил на вопросы |

 Поправочный коэффициент: 4

**Например: по 5 критериям получил 25 баллов х 4 =100 баллов**

**3. Критерии оценки алгоритма диагностики**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Критерии** | **5****баллов** | **4****балла** | **3****балла** | **2** **балла** |
| 1. | Наличие актуальности и резюме | Отражена актуальность, имеется резюме | Имеются отдельные неточности в в отражении актуальности и в резюме | Актуальность и резюме изложены с серьезными упущениями | Актуальность и резюме отражены неправильно |
| 2. | Правильность составления алгоритмов обследования больных по разбираемой патологии | Алгоритм составлен точно | Имеются отдельные неточности в составлении алгоритма | Алгоритм составлен с серьезными упущениями | Алгоритм составлен неправильно |
| 3. | Использование таблиц, схем при составлении алгоритмов  | Иллюстрации информативны высокого качества | Иллюстрации информативны, среднего качества | Иллюстрации недостаточно информативные | Нет иллюстраций |
| 4. | Наличие в списке литературы основных источников, освещающих современное состояние вопроса (монографии, периодическая литература) | Полный список источников, отражающих современное состояние вопроса (литература последних лет) | Неполный список источников, отражающих современное состояние вопроса | Список включает устаревшие источники, не отражающие современного состояния вопроса | Нет списка |
| 5. | Ответы на контрольные вопросы | Всесторонние и глубокие знания материала  | Знание материала темы, но мелкие неточности в ответах | Ответы получены на 1 из 3 вопросов | Не ответил на вопросы |

 **Рубежный контроль:** проводится в два этапа

**1 этап** **тестирование** (всего 30 тестов), куда включены тестовые задания по оценке знания (15 тестов), тестовые задания по оценке правовой компетенции (5 тестов), тестовые задания по саморазвитию (10 тестов) – итого 100 баллов по каждой компетенции.

Критерии оценки тестирования

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Оценка в баллах** |  **% выполнения** | **Оценка по традиционной системе** |
| 90-100 | 90 - 100 | отлично |
| 75 -89 | 89 - 75 | хорошо |
| 74-50 | 74 - 50 | удовлетворительно |
| 49 и менее | 49 - 0 | неудовлетворительно |

**2 этап – мини ОСКЭ.** У постели больного оценка практических и коммуникативных навыков- максимальный балл 100 баллов на каждую компетенцию.

|  |
| --- |
| **Оценка сформированности компетенций** |
| **№** | **Вид** | **Наименование темы** | **Оцениваемые компетенции** |
| **Знания** | **Практические навыки** | **Коммуникативные навыки** | **ПрПравовая кокомпетенция** | **Саморазвитие** |
| **1.** | Практические занятия | **1.**Организация работы детской инфекционной службы.  | Тестовые задания, клинический разбор, ситуационные задачи |  |  |  Тестирование. (приказы №479, №2136) |  |
| **2 .** Синдром ангины.Паротитная инфекция.  | Тестовые задания, клинический разбор, ситуационные задачи |  |  Сбор анамнеза у больного с синдромом ангины |  Тестирование. (Приказ № 113)  | . |
| **3.** Синдром сыпи . |  Тестовые задания, клинический разбор больного ситуационные задачи |  Осмотр кожных покровов,умение правильно оценить выявленные изменения | Сбор анамнеза у больного с синдромом сыпи | Тестирование. (Приказ №264)  |   |
| **4.**Грипп.ОРВИ.ИВБДВ. Коклюш,паракоклюш  | Тестовые задания, клинический разбор больного ситуационные задач |  Определение частоты дыхания у детей,согласно программы ИВБДВ  | Сбор анамнеза у больного с ОРВИ | Тестирование. (Приказ №2295)  |  |
| **5.**Рубежный контроль | Тестирование. Решение ситуационных задач . | Мини ОСКЭ. | Мини ОСКЭ. | Тестирование. | Тестирование. |
| **6.** Вирусные гепатиты. | Тестовые задания, клинический разбор больного ,ситуационные задачи | Пальпация и перкуссия печени и селезенки | Сбор анамнеза и эпид.анамнеза у больного с вирусными гепатитами |  |  |
| **7.**Секреторные и инвазивные диареи. БАБЖ. | Тестовые задания, клинический разбор больного ,ситуационные задачи. | Определение степени обезвоживания по ИВБДВ | Сбор анамнеза и эпид.анамнеза у больного с диареей |  |  |
| **8.**Нейроинфекции. Полиомиелит. Энтеровирусные инфекции. | Тестовые задания, клинический разбор больного ,ситуационные задачи. | **Определение менингеальных знаков** | Сбор анамнеза и эпид.анамнеза у больного с нейроинфекцией | Тестирование. (Приказ№566 12.06.2001г) |  |
| **9.** Зоонозды инфекциялар. СПИД. | Тестовые задания, клинический разбор больного ,ситуационные задачи. |  Пальпация лимфоузлов дать характеристику выявленных изменении  | . Сбор анамнеза и эпид.анамнеза у больного с зоонозной инфекцией |  |  |
| **10.** Рубежный контроль .  | Тестирование. | Мини ОСКЭ | Мини ОСКЭ | Тестирование | Тестирование. |
| **2.** | **СРСП** | **1.**Особенности госпитализации инфекционных больных | Ситуационные задачи. |  |  | Тестирование | Подготовить презентацию по теме:Сортировка больных поИВБДВ .  |
| **2.**Дифференциальная диагностика заболевании с синдромом ангин. | Ситуационные задачи. |  Осмотр ротоглотки,умение дать характеристику выявленных изменений. |  | Тестирование. | Подготовить таблицу дифференциальной диагностикзаболевании с синдромом ангин |
| **3.**Дифференциальная диагностика заболевании с синдромом сыпи.  | Ситуационные задачи. |  |  | Тестирование | Подготовить таблицу дифференциальной диагностики с экзантемами  |
| **4.**Синдром крупа при ОРВИ.  | Ситуационные задачи  | Определение ОДН при стенозе |  Сбор анамнеза у больного с синдромом крупа. | Тестирование. |  Презентация по теме:Алгоритм лечения больного с ларингитом . |
| **5.** Вопросы профилактики гриппа. | Клинический разбор , ситуационные задачи. | Оказание помощи согласно ИВБДВ при астмоидном дыхании . |  | Тестирование.  | Презентация по теме:Вакцинация гриппа. |
| **6.**Дифференциальный диагноз заболеваний протекающих с желтухой  | Ситуационные задачи. | Интерпретация биохимических анализов |  | Тестирование. (Приказ №661 23 08 2010г) |  Подготовить презентацию: по теме диф. диагноз заболевании протекающих с желтухой |
| **7.** Тактика ведения больного с ОКИ согласно программы ИВБДВ. . | Ситуационные задачи. |  Интерпретация. Копрограммы. |  | Тестирование.(Приказ №442от»01 07 2011г» | Подготовить презентацию: по теме диф. диагноз заболевании протекающих с ОКИ. |
| **8.**Дифференциальный диагноз менингитов и менингоэнцефалита у детей**.** | Ситуационные задачи. |  Интерпретация ликворограммы. |  | Тестирование.(Приказ (№566 12.06.2001г) |  Составление алгоритма дифференциальной диагностики менингитов у детей. |
| **9.**Дифференциальный диагноз ос заболевании протекающих с лимфоаденопатией. | Ситуационные задачи |  |  | ППМР | Подготовка презентации по «ВИЧ –инфекции у детей». |
| **10.** Рубежный контроль**.** Исходы острых вирусных гепатитов . | Ситуационные задачи. |  |  Сбор анамнеза у больного с ОВГи ХВГ |  Приказ№ 2136 |  |