

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УЗБЕКСКОЙ
РЕСПУБЛИКИ
ТАШКЕНТСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ

Кафедра инфекционных и детских инфекционных заболеваний



«Утверждено»
Проректор по учебной работе
Боймуратов Ш.А.

_____ 2023 год

УЧЕБНАЯ РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПО ПРЕДМЕТУ
«Инфекционные и детские инфекционные болезни» (5 курс, IX и X -
семестр)

Область

образования:

510000 - Здравоохранение

Направление

образования:

5510100 Лечебное дело
- 5111000 профессиональное обучение

Ташкент – 2023

Учебная рабочая программа предмета разработана на основе типовой программы предмета «Инфекционные детские инфекционные болезни», утвержденной 231- приказом от «12.09.2019 года» (приложения приказа-1) Министерства Здравоохранения РесУз.

Рабочая программа утверждена на Ученом Совете Ташкентской медицинской академии протокол № _____ от _____ 2023 г.

Составители:

Туйчиев Л.Н. - заведующий кафедрой Инфекционных и детских инфекционных болезней, д.м.н., профессор

Рахматуллаева Ш.Б - доцент кафедры Инфекционных и детских инфекционных болезней, д.м.н.

Максудова З.С. - ассистент кафедры Инфекционных и детских инфекционных болезней

Рецензенты:

Внешний:

Ибадова Г.А. - заведующая кафедрой Детских инфекционных болезней ТашМУВ, д.м.н., профессор

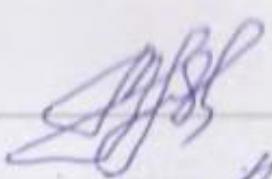
Внутренний:

Абидов А.Б. - доцент кафедры Инфекционных и детских инфекционных болезней

Заведующий кафедрой
Инфекционных и детских
инфекционных болезней
д.м.н., профессор:

« ____ » _____ 2023 год  Туйчиев Л.Н.

Декан лечебного факультета
ТМА: т.ф.д.

« ____ » _____ 2023 год  Отажонов Н.О.

Руководитель учебно-методического отдела

 Азизова Ф.Х.

1. Актуальность педагогической науки и ее роль в высшем профессиональном образовании.

Предмет “Инфекционные и детские инфекционные болезни” на основании инфекционных и детских инфекционных заболеваний изучает будущих врачей общей практики среди населения лечению и профилактике болезней и развитие понятия среди населения здорового образа жизни. В повседневной деятельности врача общей практики основное место занимает лечение и диспансеризация инфекционных болезней. В связи с этим в программу обучения врачей общей практики включен раздел «Инфекционные и детские инфекционные болезни». В данной рабочей учебной программе широко освещаются семейный врачосы этиология и патогенез наиболее часто встречающихся инфекционных заболеваний детского возраста, основные клинические симптомы детских болезней, их диагностика, дифференциально-диагностические аспекты, оказание необходимой врачебной помощи, а также основы профилактики и реабилитации.

СЕМЕЙНЫЙ ВРАЧ находится в постоянном общении с ребенком и его родителями, знание этики и деонтологии помогают в ежедневной практической работе.

2. Целью преподавания инфекционных и детских инфекционных болезней является :

обучение этиологии, эпидемиологии, патогенезу, основным клиническим симптомам, диагностике, лечению и профилактике (общим и специальным) основ инфекционных заболеваний. Цель состоит в том, чтобы приобрести навыки идентификации и интерпретации данных, полученных в результате обследования и лабораторных работ.

Функции науки:

- раннее выявление инфекционных заболеваний у взрослых и детей раннего возраста, въезжающих на территорию Республики и извне, на основании анамнеза и клинико-лабораторных данных, сравнительной диагностики, надлежащего лечения пациентов.
- обучать сравнительной диагностике на основе синдромов инфекционных заболеваний.
- научить пациентов оказывать услуги скорой помощи в тех случаях, когда нет задержек.
- обучать основам противоэпидемических мероприятий среди тех, кто общается с больными в очагах инфекционных и особо опасных заболеваний.
- обучать пациентов основам домашней и стационарной терапии.
- обучение основам педагогического мастерства в преподавании науки об инфекционных болезнях.

3. Методические указания по преподаванию предмета

Предмет «Инфекционные и детские инфекционные болезни» выполняет задачи по формированию у студентов теоретических знаний, практических навыков, методического подхода к медицинским явлениям и процессам окружающей среды, научного мировоззрения.

Распределение часов на учебный год:

Направление (факультет)	Общая нагрузка	Аудиторные часы				Самостоятельное обучение	Вид контроля
		лекции	Прак.Зан. (семинар)	Клиник ўқув амал.	Лаб.зан		
Лечебное дело	Инфекционные болезни	30	42	72		104	ПК, ИК (ОСКИ+ТЕСТ)
Профессиональное обучение	Детские инфекционные болезни	6	12	18		26	ПК, ИК (ОСКИ+ТЕСТ)

5. Лекционные занятия

№	Название темы	Объём часов
IX семестр		
1.	Введение в специальность. Вирусные гепатиты фекально-оральным путем заражения (А, Е).	2
2.	Парентерральные вирусные гепатиты(В, С, Д)	2
3.	Брюшной тиф. Паратифы А и В	2
4.	Сальманеллез. Холера	2
5.	Бруцеллез. Малярия	2
6.	Грипп. ОРВИ	2
7.	Распространенные паразитарные заболевания в Узбекистане	2

X семестр		
1	Ранняя и дифференциальная диагностика инфекционных и неинфекционных заболеваний, с синдромом желтухи	2
2	Ранняя и дифференциальная диагностика с синдромом лихорадки	2
3	Ранняя и дифференциальная диагностика с синдромом	2

	диареи	
4	Ранняя и дифференциальная диагностика с синдромом экзантемы	2
5	Ранняя и дифференциальная диагностика ООИ	2
6	Ранняя и дифференциальная диагностика респираторного синдрома и ангины	2
7	Неотложные состояния при инфекционных заболеваниях	2
8	Ранняя и дифференциальная диагностика серозного и гнойного менингита, менингоэнцефалитов	2
	Итого:	30

Лекции по детским инфекциям

	Семестр IX - X	
1	Менингококковая инфекция	2
2	Корь, Краснуха, Скарлатина	2
3	Эпидемический паротит, Коклюш	2
	Итого:	6

Лекционные занятия проводятся в аудиториях оснащенных мультимедийными сооружениями для потока академических групп.

6. Практические и клинические занятия

№	Название тем	Практическая занятия	Клинические занятия
	IX семестр		
1.	Введение в инфектологию. Структура инфекционной службы. Правила госпитализации инфекционных больных. Устройство и режим инфекционного стационара. Схема истории болезни инфекционного больного.	1	3
2.	Вирусные гепатиты с фекально-оральным механизмом заражения (ВГА, ВГЕ). Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, осложнения, лечения, выписка из стационара, профилактика, реабилитация, тактика семейного врача.	3	3

3.	Вирусные гепатиты с парентеральным механизмом заражения (ВГВ, ВГС, ВГД). Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, осложнения, лечения, выписка из стационара, профилактика, реабилитация, тактика семейного врача	1	3
4.	Патогенетические и современные методы лечения вирусных гепатитов. Общая и специфическая профилактика вирусных гепатитов. Диспансерное наблюдение и реабилитация. Работа в очаге	3	3
5.	Брюшной тиф. Паратифы А и В. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, осложнения, лечения, выписка из стационара, профилактика, реабилитация, тактика семейного врача	1	3
6.	ПТИ. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, осложнения, лечения, выписка из стационара, профилактика, реабилитация, тактика семейного врача. Ботулизм. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, осложнения, лечения, выписка из стационара, профилактика, реабилитация, тактика семейного врача. Шигеллёзы. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, осложнения, лечения, выписка из стационара, профилактика, реабилитация, тактика семейного врача. Хроническая дизентерия.	3	3
7.	Сальмонеллез. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, осложнения, лечения, выписка из стационара, профилактика, реабилитация, тактика семейного врача. Холера. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, осложнения, лечения, выписка из стационара, профилактика, реабилитация, тактика семейного врача. Степени обезвоживания. Основы регидратационной терапии	1	3
8.	Распространённые паразитарные заболевания в Узбекистане (аскаридоз, гименолипидоз, энтеробиоз, тениоз, тениаринхоз, эхинококкоз, дифилоботриоз и т.д.). Основа лечения в первичном звене и реабилитация.	1	3
9.	Раневые инфекции. Столбняк Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, осложнения, лечения, выписка из стационара, профилактика, реабилитация, тактика семейного врача. Бешенство. Этиология, эпидемиология, патогенез,	3	3

	клиника, осложнения, лечения, выписка из стационара, профилактика, реабилитация, тактика семейного врача. Рожа. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, осложнения, лечения, выписка из стационара, профилактика, реабилитация, тактика семейного врача.		
10.	Бруцеллез. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, осложнения, лечения, выписка из стационара, профилактика, реабилитация, тактика семейного врача. Малярия Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, осложнения, лечения.	1	3
11.	Грипп. ОРВИ. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, осложнения, лечения, выписка из стационара, профилактика, реабилитация, тактика семейного врача	1	3
12.	Вирусные диареи (гастроэнтериты). Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, осложнения, лечения, выписка из стационара, профилактика, реабилитация, тактика семейного врача.	3	3
	Итог	22	36
	Семестр - X		
1	Ранняя и дифференциальная диагностика инфекционных болезней, протекающих с синдромом желтухи (вирусные гепатиты, А, В, С, Д, Е, цитомегаловирусные и герпетические инфекции, лептоспироз, иерсиниоз). Диагностика алгоритма. Тактика семейного врача	1	3
2	Ранняя и дифференциальная диагностика неинфекционных болезней протекающих с синдромом желтухи (механические и гемолитические желтухи-желчнокаменная болезнь, онкологические и паразитарные болезни и т.д). Диагностика алгоритма. Тактика семейного врача	3	3
3	Ранняя и дифференциальная диагностика с синдромом лихорадки (брюшной тиф, бруцеллез, менингококковая инфекция, малярия, токсоплазмоз, амебиаз). Основа лечения в первичном звене и реабилитация	1	3
4.	Ранняя и сравнительная диагностика заболеваний вирусной этиологии с лихорадочным синдромом (грипп, ОРВИ, геморрагические лихорадки, ЦМВИ, птичий и свиной грипп, атипичным зотиям). Составление алгоритма диагностики у больных с	3	3

	лихорадкой. Основы лечения и реабилитации на первичном этапе лечебного учреждения.		
5.	Ранняя и дифференциальная диагностика с синдромом диареи. Основы клинического и лабораторного исследования. Основа лечения в первичном звене и реабилитация. Мероприятия в очаге болезни. Тактика семейного врача.	1	3
6.	Ранняя и дифференциальная диагностика с синдромом экзантемы. Определение высыпаний. Основа лечения в первичном звене и реабилитация. Составить алгоритм диагностики. Тактика семейного врача. Мероприятия в очаге болезни	1	3
7.	Ранняя и дифференциальная диагностика ООИ (Холера, Чума, геморрагическая лихорадка Крым-Конго). Тактика семейного врача при подозрении ООИ. Мероприятия в очаге.	1	3
8.	Ранняя и дифференциальная диагностика респираторного синдрома и ангины. Составить алгоритм. Тактика семейного врача. Основы лечения в первичном звене и реабилитация	1	3
9.	Неотложные состояния при инфекционных заболеваниях (ИТШ, Гиповолемический шок, ОПН, анафилактический шок, ОДН, острая почечная недостаточность, отек мозга и т.д.). Составьте алгоритм. Основа лечения в первичном звене и реабилитация.	1	3
10	Ранняя и дифференциальная диагностика гнойного менингита и менингоэнцефалитов. Составте алгоритм. Основа лечения в первичном звене и реабилитация	1	3
11	Ранняя и дифференциальная диагностика серозного менингита и менингоэнцефалитов. Составьте алгоритм. Основа лечения в первичном звене и реабилитация. Основа лечения в первичном звене и реабилитация	3	3
12	Ранняя и дифференциальная диагностика геморрагического синдрома (геморрагические лихорадки, менингококцемия, брюшной тиф, вирусные гепатиты, дизентерия, амебиаз и т.д.) Составьте алгоритм. Основа лечения в первичном звене и реабилитация	3	3
14		20	36
	Итого:	42	72

№	Практические занятия по детским инфекциям	Объем	часов
	Семестр IX - X	Практич. зан.	Клиничес зан.
1.	Менингококковая инфекция. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, осложнения, лечения, выписка из стационара, профилактика, реабилитация, тактика семейного врача	1	3
2.	ВИЧ-инфекция. СПИД. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, оппортунистические инфекции, осложнения, лечение, лечение против ретровируса, профилактика, постконтактная профилактика, паллиативная помощь, тактика семейного врача	3	3
3.	Протозойные заболевания (кишечный лямблиоз, лейшманиоз, кишечный амебиаз) Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, осложнения, лечения, выписка из стационара, профилактика, реабилитация, тактика семейного врача	3	3
4.	Корь. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, осложнения, лечения, выписка из стационара, профилактика, реабилитация, тактика семейного врача. Краснуха Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, осложнения, лечения, выписка из стационара, профилактика, реабилитация, тактика семейного врача. Скарлатина. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, осложнения, лечения, выписка из стационара, профилактика, реабилитация, тактика семейного врача.	1	3
5.	Эпидемический паротит. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, осложнения, лечения, выписка из стационара, профилактика, реабилитация, тактика семейного врача. Коклюш. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, осложнения, лечения, выписка из стационара, профилактика, реабилитация, тактика семейного врача.	1	3
6.	Дифтерия. Этиология, эпидемиология,		

патогенез, клиника, осложнения, лечения, выписка из стационара, профилактика, реабилитация, тактика семейного врача. Инфекционный мононуклеоз. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, осложнения, лечения, выписка из стационара, профилактика, реабилитация, тактика семейного врача Ветренная оспа. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, осложнения, лечения, выписка из стационара, профилактика, реабилитация, тактика семейного врача	2	4
Итого	12	18

Практические занятия проводятся в аудиториях, оснащенных мультимедийными сооружениями для каждой академической группы в отдельности. Занятия проводятся с помощью активных и интерактивных методов, используются технологии «Кейс-стад», кейс-стад определяется преподавателем. Наглядные материалы и информации передается с помощью мультимедийных сооружений.

7. Самостоятельное образование

№	Название тем	Часы
IX семестр		
1.	Написание история болезни на острый вирусный гепатит	6
2.	Риккетсиозы. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.	4
3.	Лейшманиоз. Кожанная форма. Этиология, эпидемиология, клиника, лабораторная диагностика, лечение и профилактические мероприятия.	5
4.	Цитомегаловирусли инфекция. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика и лечения. Профилактика	4
5.	Урогенитальные инфекции. Этиология, эпидемиология, клиника, лабораторная диагностика, лечения и профилактические мероприятия.	4
6.	Боррелиоз Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.	4
7.	Ку-лихорадка. Этиология, эпидемиология, клиника, лабораторная диагностика, лечение.	4
8.	Кампилобактериоз. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.	4
9.	Листерииоз. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика и лечения. Профилактика	4

10.	Клещевой энцефалит.Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечения.	5
11.	Гельминтозы: эхинококкоз, альвеококкоз, анкилостомоз, гименолепидоз, аскаридоз	5
Х семестр		
12.	Инфекционные (туберкулез, септические состояния и т.д.) и неинфекционные лихорадочные болезни (ревматизм, онкологические, гемптологические болезни и т.д.)	5
13	Неинфекционные болезни протекающие с желтушным синдромом (желтуха у новорожденных, болезнь Вильсон-Коновалова, болезнь Бадда-Киари, циррозы, онкологические болезни и т.д.)	5
14	Болезни протекающие с поражением слизистых и кожных покровов: аллергодерматиты, медикаментозные аллергии (синдром Стивенс-Джонсона), пищевая аллергия, сифлис, ВИЧ\СПИД, повреждение кожи при Стафило- и стрептодермии	5
15	Легионеллёз.Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.	5
16.	Птичий грипп.Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение	5
17	Ангины разной этиологии: Микозные ангины. Неинфекционные ангины(лейкозы)Вторично генезные ангины(ангина Дюге).Атипичная пневмония.Птичий грипп	5
18	Неотложные состояния при инфекционных заболеваниях (Синдром Уотерхауз-Фредериксена, ДВС-синдром).	5
19	ООИ (чума, туляремия, ящур, натуральная оспа, геморрагические лихорадки Эбола, Денге, Марбурга)	5
20	Неинфекционные болезни с повреждением нервной системы	5
21	ТОРСН-инфекция.Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.	5
22	Диареи не связанные инфекционными болезнями (энтериты, дисбактериоз кишечника, грибковые поражение кишечника, ферментопатии	5
ИТОГО		104
Самостоятельные работы по детским инфекциям		
1.	Вакцинопрофилактика.	5
2.	Календарь прививок. Показания и противопоказания	5
3.	6-ой тип вируса герпеса. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение	4
4.	Оппортунистические инфекции при ВИЧ-инфекции,	4

	осложнения, лечение профилактика	
5	Герпетические инфекции. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение	4
6.	Пневмококковая инфекция. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение	4
	ИТОГО	26

По самостоятельно освоенным темам со стороны студентов готовятся история болезни, рефераты и организуется их представления. Темы самостоятельного изучения осваиваются студентами вне аудитории и учитываются при текущей оценке темы. Эссе готовятся студентами по самостоятельно изучаемым темам, и их представление организовано.

Рекомендуемые учебные пособия для организации самостоятельного обучения: пособие, учебники, фото, фантом, муляж, стимуляторы, таблицы, инструменты, обучающие и контролируемые тесты, компьютерные программы, дежурства, валантёры, раблта в стимуляционных центрах и т.д.

Рекомендуемые учебные пособия для организации самостоятельного обучения:

- Количественная и качественная реализация утвержденных практических навыков в тренажерных, симуляционных и симуляционных залах / центрах, помимо учебных аудиторий, под контролем преподавателя и отражением в тетрадях практических навыков;
- количественная и качественная реализация апробированных практических навыков в клинической смене, организованной вне учебной аудитории в поликлиниках и клинических базах медицинских вузов под контролем дежурного врача-преподавателя и отраженных в дежурных книжках;
- Участвовать в уходе за пациентами с дежурной медсестрой или медсестрой;
- Проведение интервью и лекций по санитарному просвещению среди населения;
- Самостоятельное изучение некоторых теоретических тем с помощью учебников;
- Подготовка информации (аннотации) по заданной теме;
- работы и лекции по специальной или научной литературе (монографии, статьи) по разделам или темам модуля;
- решение клинических и ситуационных задач
- Решение (решение ситуационных и клинических задач с помощью case-study) CASE.
- составить крассворды, изобретать моделлей, составить органаейзеров и т.д.
- **Курсовая работа по предмету.** В типовой программе по предмету курсовые работы не предусмотрены.

Практические навыки

№	Название практических навыков	число	Обеспеченность для выполнения практических навыков(оборудование)
IX-X семестр			
1	Введение ПБС на примере Ботулизма		пособие, учебники, фотоизображение, фантом, муляж, симуляторлар, инструменты, таблицы, обучающие и контролирующие тесты, компьютерная программа, для клинических предметов ночное дежурство, валантёрство, работа в симуляционных центрах и т.д.
2	Правило оказания помощи при апноэ.		
3	Правило оказания помощи при ложном крупе		
4	Правило оказания помощи при истинном крупе		
5	Правило обработки раны при укусах животных и грызунов.		
6	Правило приготовления оральной регидратации в домашних условиях		

Алгоритмы пошаговое выполнения практических навыков:

Введение ПБС на примере Ботулизма

Выполняемые этапы (ступени):

№	Мероприятие	Не выполнил (0 баллов)	Частично выполнил (5 баллов)	Полностью правильно выполнил (10 баллов)
1.	Одеть стерильные резиновые перчатки.	0	5	10
2.	Перед введением ампулу с сывороткой подогревают в теплой воде до 37°C.	0	5	10
3.	Вскрытие ампулы с сывороткой с соблюдением правил асептики и антисептики.	0	5	10
4.	Стерильным шприцом набрать необходимое количество сыворотки.	0	5	10
5.	Место вкола обработать	0	5	10

	стерильным ватным тампоном, смоченным спиртом.			
6.	Вводят 0,1 мл разведенной сыворотки 1:100 внутрикожно в среднюю треть сгибательной поверхности предплечья.	0	5	10
7.	Проба считается отрицательной, если через 20 мин диаметр папулы не превышает 1 см и краснота вокруг нее ограничена.	0	5	10
8.	Вводят подкожно 0,1 мл неразведенной сыворотки, в верхнюю треть плеча.	0	5	10
9.	Через 30 мин, если нет реакции, продолжают введение сыворотки.	0	5	10
10.	Вводят всю дозу назначенной неразведенной сыворотки внутримышечно или внутривенно.	0	5	10
	Всего	0	50	100

Правило оказания помощи при ложном крупе

Выполняемые этапы (ступени):

№	Мероприятие	Не выполнил (0 баллов)	Частично выполнил (5 баллов)	Полностью правильно выполнил (10 баллов)
1.	Врач должен быть в маске. Одеть стерильные резиновые перчатки	0	5	10
2.	Убедиться в проходимости верхних дыхательных путей	0	5	10
3.	Увлажнить стерильную марлевую салфетку водой	0	5	10
4.	Наложить увлажненную стерильную марлевую салфетку на дыхательную маску кислородной подушки	0	5	10
5.	Поднести кислородную подушку к больному и произвести усиленную оксигенацию	0	5	10
6.	Взять таз	0	5	10
7.	Наполнить таз горячей водой	0	5	10

	(38-40°C)			
8.	Конечности больного опустить в таз с горячей водой (38-40°C) на 15-20 минут	0	5	10
9.	Взять тёплую минеральную воду (37-38°C) или другой щелочной раствор для питья	0	5	10
10.	Дать пить больному тёплое щелочное питьё	0	5	10
	Всего	0	50	100

Правило оказания помощи при истинном крупе
Выполняемые этапы (ступени):

№	Мероприятие	Не выполнил (0 баллов)	Частично выполнил (5 баллов)	Полностью правильно выполнил (10 баллов)
1.	Врач должен быть в маске. Одеть стерильные резиновые перчатки.	0	5	10
2.	Убедиться в проходимости верхних дыхательных путей.	0	5	10
3.	При помощи отсоса освободить просвет дыхательных путей, отсосав все пленки.	0	5	10
4.	Ввести противодифтерийную сыворотку по методу Безредко.	0	5	10
5.	Ввести глюкокортикостероидные гормоны	0	5	10
6.	Ввести диуретики.	0	5	10
7.	Ввести антибиотики.	0	5	10
8.	Проводится трахеотомия при асфиксии гортани.	0	5	10
9.	Проводится интубация трахеи при стенозе гортани.	0	5	10
10.	Оксигенотерапия.	0	5	10
	Всего	0	50	100

Правило обработки раны при укусе животных и грызунов.
Выполняемые этапы (ступени):

№	Мероприятие	Не выполнил (0 баллов)	Частично выполнил (5 баллов)	Полностью правильно выполнил (10 баллов)
1.	Одеть стерильные резиновые	0	5	10

	перчатки.			
2.	Взять стерильную емкость (до 1 л).	0	5	10
3.	Положить мыльную стружку (20 грамм) в емкость.	0	5	10
4.	Влить дистиллированную воду в емкость в объеме 1000 мл.	0	5	10
5.	Тщательно взболтать содержимое емкости, для приготовления 20% раствора.	0	5	10
6.	Тщательно промывают рану (место укуса) 20% мыльным раствором.	0	5	10
7.	Взять стерильный пинцет со стерильным ватным тампоном.	0	5	10
8.	Обработать края раны 5% раствором йода, без ушивания краев раны.	0	5	10
9.	Наложить стерильную повязку.	0	5	10
10.	Направить к врачу рабиологу.	0	5	10
	Всего	0	50	100

Правило приготовления оральной регидратации в домашних условиях
Выполняемые этапы (ступени):

№	Мероприятие	Не выполнил (0 баллов)	Частично выполнил (10 баллов)	Полностью правильно выполнил (10 баллов)
1.	Берется 1 литр питьевой или остуженной кипяченой воды.	0	10	20
2.	Берется 1 чайная ложка пищевой соли, сравнив верх плоским предметом, и растворяется в воде.	0	10	20
3.	Берется 1 чайная ложка пищевой соды, сравнив верх плоским предметом, и растворяется в воде.	0	10	20
4.	Берется 8 чайных ложек сахара, сравнив верх плоским предметом, и растворяется в воде.	0	10	20
5.	Температура раствора для употребления должна быть не ниже комнатной температуры	0	10	20

	летом и 36-37°C – в холодное время года.			
	Всего	0	50	100

Оценка знаний студентов и критерии контроля. Формы текущей оценки (ТО) практических занятий по предмету «Инфекционные болезни»

Знания студентов оценивается в системе рейтингового балла.

Критерии текущей оценки знаний студентов.

Виды оценок	Экспресс тесты, письменные работы, устный опрос, презентации
Отлично “5”	90-100 балл «отлично» По теме занятия отвечает в пределах программы. Хорошо усвоил основную литературу. Во время практического занятия задания выполняет вовремя. Ситуационные задачи решает правильно, обосновывает. При обсуждении темы, в интерактивных играх участвует активно
Хорошо “4”	70-89,9 балл “хорошо” По теме занятия ответ полный, в пределах программы, отвечает уверенно. Хорошо усвоил основную литературу по программе. Во время практического занятия задания выполняет вовремя. Ситуационные задачи решает правильно, обосновывает. При обсуждении темы, в дискуссиях участвует активно, свое мнение может защищать. Активно участвует в интерактивных играх
Удов “3”	60-69,9 балл «удовлетворительно» Ответ составляет 60-70% программы. Усвоил основную литературу программы. Имеет представление об АФО ребенка, на дополнительные семейный врачосы ответ не полный. При решении ситуационных задач допускает некоторые ошибки. В интерактивных играх участвует не активно. При по шаговом выполнении практических навыков допускает некоторые ошибки.
Неудов “2”	0-59,9 балл “неудовлетворительно” Ответ составляет 30-40% программы, не имеет точного представления по теоретическим семейный врачосам. На дополнительные семейный врачосы ответа нет. Не усвоил основную литературу программы. По АФО ребенка ответы путает. Ситуационные задачи решать не может. Задания выполняет не вовремя.

Изменение оценки с 5-ти бальной шкалы на 100-бальную

5-оценочная шкала	100 шкала	5-оценочная шкала	100 шкала	5 оценочная шкала	100 бальная шкала
5,00 — 4,96	100	4,30 — 4,26	86	3,60 — 3,56	72
4,95 — 4,91	99	4,25 — 4,21	85	3,55 — 3,51	71
4,90 — 4,86	98	4,20 — 4,16	84	3,50 — 3,46	70
4,85 — 4,81	97	4,15 — 4,11	83	3,45 — 3,41	69
4,80 — 4,76	96	4,10 — 4,06	82	3,40 — 3,36	68
4,75 — 4,71	95	4,05 — 4,01	81	3,35 — 3,31	67
4,70 — 4,66	94	4,00 — 3,96	80	3,30 — 3,26	66
4,65 — 4,61	93	3,95 — 3,91	79	3,25 — 3,21	65
4,60 — 4,56	92	3,90 — 3,86	78	3,20 — 3,16	64
4,55 — 4,51	91	3,85 — 3,81	77	3,15 — 3,11	63
4,50 — 4,46	90	3,80 — 3,76	76	3,10 — 3,06	62
4,45 — 4,41	89	3,75 — 3,71	75	3,05 — 3,01	61
4,40 — 4,36	88	3,70 — 3,66	74	3,00	60
4,35 — 4,31	87	3,65 — 3,61	73	Менее 3,0	Менее 60

Вид контроля и критерии оценки

1. Контроль знаний обучающихся осуществляется путем проведения текущего, промежуточного и итогового видов контроля. Студенты 5 курса факультета «Инфекционные болезни» (лечение и медицинская педагогика) проходят 1 рубежный контроль в осеннем семестре (ответы на вопросы билета + ОСКи), 1 раз итоговый контроль в весеннем семестре (ситуационная задача на кафедре и тест в тестовом центре). Студенты 5 курса лечебного и медико-педагогического факультетов «Детские инфекционные болезни» проходят промежуточный контроль (устный) на 3-й день цикла, а итоговый контроль (ситуационно-задачный) 1 раз в весеннем семестре. Проведение промежуточных и итоговых видов контроля, а также оценка знаний студентов осуществляется комиссией, организуемой заведующим соответствующим отделом. Состав комиссии формируется из профессоров и преподавателей соответствующих предметов и специалистов в данной области.
2. Промежуточный контроль проводится в течение семестра с целью оценки знаний и практических навыков обучающегося после окончания соответствующего раздела учебно-научной программы.
3. Вид промежуточного контроля может проводиться до 2-х раз по каждому предмету в зависимости от характера предмета.
4. Форма и продолжительность кураторства определяется соответствующим отделом исходя из характера предмета и часов, отведенных на предмет.
5. В течение семестра Промежуточный вид контроля не проводится по предметам с объемом менее 4 академических часов (72 часов) в неделю.

6. Выполнение студентом практических, семинарских, лабораторных занятий и самостоятельных учебных заданий, а также его активность на этих занятиях оценивается учителем естественных наук.
7. Итоговый контроль проводится по окончании предмета с целью определения уровня усвоения теоретических знаний и практических навыков обучающегося по соответствующему предмету.
8. Вид итогового контроля проводится согласно графику проведения видов итогового контроля, разработанному учебно-методическим отделом и утвержденному проректором по воспитательной работе.
9. Виды промежуточного и итогового контроля могут проводиться в виде объективного систематизированного клинического испытания или объективного систематизированного обследования.

Основные, дополнительные литературы и источники информации

Основные литературы

- 1 Ахмедова М.Д. Юқумли касалликлар. Дарслик. -Тошкент .“Абу Али ибн Сино” тиббиёт нашриёти. 2012 й.
2. Инфекционные болезни с детскими инфекциями. Учебник в 2-х ч./Под редакцией академика АН РУз Даминов Т.А. – Ташкент. «Тиб-китоб» 2011 г.
3. Зокирходжаев А.Х. Руководство по инфекционным болезням для студентов медицинских вузов. Учебник. -Ташкент. “Абу Али ибн Сино” мед.типогр. 2010 г.

Дополнительные литературы:

- 4.Атлас инфекционных болезней / Под редакцией проф. В.И. Лучшева.С.Н Жарова, В. В.Никифорова.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2009.-224с
- 5.Самярина В.Н., Сорокина О.А. Детские инфекционные болезни.- СПб: Невский Диалект, 2001.- 318с.
- 6.Эмонд Р, Роуланд Х., Уэлсби Ф. Инфекционные болезни : Цветной атлас.: Практика, 1998.- 439с.
- 7.Инфекционные болезни и Эпидемиология - В.И.Покровский-М.: ГЭОТАР-2008 г.
8. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Инфекционные болезни.- М.: Медицина 2003, -544с.
- 9.Инфекционные болезни / Е. П. Шувалова , Е. С. Белозеров, Т.В. Беллева, Е.И. Змушко : Учебник для студентов медицинских вузов- СПб: Спецлит, 2015- 783с.
10. Инфекционные болезни / Е. П. Шувалова , Е. С. Белозеров, Т.В. Беллева, Е.И. Змушко : Учебник для студентов медицинских вузов- СПб: Спецлит, 2016- 727с.
11. Инфекционные болезни и Эпидемиология. Учебник для Вузов. В.И.Покровский и др.г. – М. – 2003г
- 12.Юқумли касалликлар. Мажидов В.М.- Т. – 1995г.

13. Эпидемиология инфекционных болезней/ Н. Д. Ющук, Ю.В. Мартынов, Е.В. Куттевич, Ю.Ю. Гришина.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2014.-496с.
14. Рахматов О. В. Bolalar yuqumli kasalliklari. - Т.: Cho'lpon, 2008y

Сайты интернета:

15. www.minzdrav.uz;
16. [www.tma. Uz](http://www.tma.Uz)
17. [www. Ziyonet](http://www.Ziyonet);
18. www.medlincs.ru;
19. www.infeksya.uz;
20. www.medbook.ru.