

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
Факультет медичний
Кафедра інфекційних хвороб з курсом дерматовенерології

Силабус навчальної дисципліни
«Інфекційні хвороби»

Обсяг навчальної дисципліни	Загальна кількість годин на дисципліну: 90 годин, 3 кредити. Семестри: IX – X. 5 рік навчання.
Дні, час, місце проведення навчальної дисципліни	Згідно з розкладом занять із цикловою формою навчання Кафедра інфекційних хвороб м. Одеса, вул. Олексія Маркевича, 1
Викладач(-і)	Чабан Т.В. д-р мед. наук, професор, завідувач кафедри. Доценти: к. мед. наук. Павленко О.В., Герасименко О.А., Мовлянова Н.В., Усиченко К.М. Асистенти: Верба Н.В., Бочаров В.М., Шуйська Є.О., Турлюк К.С.
Контактна інформація	Довідки за телефонами: Верба Наталія Вікторівна, завуч кафедри 0931109458, E-mail: infectology@ODMU.edu.ua або nataliia.verba@onmedu.edu.ua Консультації: з 14.30 до 16.12 Посилання на онлайн - консультацію надається кожній групі під час занять окремо

КОМУНІКАЦІЯ

Комунікація зі здобувачами буде здійснюватися аудиторно (очно).

Під час дистанційного навчання комунікація здійснюється через платформу Microsoft Teams, а також через листування електронною поштою, месенджери Viber (через створені у Viber групи для кожної групи, окремо через старосту групи).

Календарно-тематичні плани практичних занять та лекцій розміщені в матеріалах кафедри у блозі бібліотеки ОНМедУ за посиланням (https://info.odmu.edu.ua/chair/infectious_diseases/)

Письмові завдання будуть надсилатися по Вайбер (телефон 0931109458).

Письмові роботи надсилати на verbanatali1@gmail.com або nataliia.verba@onmedu.edu.ua

Очні зустрічі під час карантину не проводяться. Відпрацювання онлайн - в Teams. Адреса в Teams: [«Інфекційні хвороби. Відпрацювання перепусток занять»](#).

АНОТАЦІЯ НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Предмет вивчення дисципліни – інфекційні хвороби.

Пререквізити: для освоєння дисципліни необхідні знання, уміння та навички таких дисциплін як медична та біологічна фізика, мікробіологія, вірусологія та імунологія, фізіологія, патофізіологія, клінічної фармакології, внутрішні хвороби, хірургія.

Постреквізити: знання, уміння та навички з дисципліни «інфекційні хвороби» необхідні для вивчення внутрішніх хвороб, хірургії, неврології, дерматології, епідеміології, офтальмології, отоларингології, ендокринології, реаніматології.

Мета дисципліни: Опанування здобувачем вищої освіти знань з дисципліни закладає основи вивчення студентами сімейної медицини, що передбачає інтеграцію викладання з

цією дисципліною та формування умінь застосовувати знання з інфекційних хвороб в процесі подальшого навчання і в професійній діяльності.

Завдання дисципліни:

Формування вмінь та навичок:

- виявляти основні клінічні симптоми, що формують характерний синдром щодо найбільш поширених інфекційних хвороб;
- встановити попередній діагноз найбільш поширених інфекційних хвороб (синдромальний та етіологічний).

Удосконалення навичок:

- встановлення та обґрунтування попереднього клінічного діагнозу;
- планування профілактичних та карантинних заходів щодо найбільш поширених та особливо небезпечних хвороб;
- здійснювати клінічну і лабораторну диференціальну діагностику різних інфекційних хвороб та інфекційних хвороб з неінфекційними;
- інтерпретувати результати специфічних методів обстеження за наявності поєднаної патології – інфекційної та неінфекційної.

Опанування вмінням:

- визначити тактику ведення хворих на найбільш поширені інфекційні хвороби;
- визначити тактику госпіталізації та ізоляції інфекційних хворих;
- діагностувати невідкладні стани та надавати допомогу на догоспітальному етапі;
- демонструвати обізнаність щодо інфекційних хвороб, як зброї масового ураження;
- прогнозувати наслідки інфекційних захворювань для здоров'я людини;
- демонструвати вміння ведення медичної документації у клініці інфекційних хвороб.

Очікувані результати:

У результаті вивчення навчальної дисципліни здобувач вищої освіти повинен:

Знати: етіологію, епідеміологію, патогенез, клініку, діагностику, диференційну діагностику, лікування, профілактику поширених інфекційних хвороб.

Вміти:

- спілкуватися з хворим, збирати скарги, анамнез життя та захворювання, епідеміологічний анамнез, проведення опитування за органами та системами;
- проведення фізикального обстеження хворого та визначення основних симптомів захворювання;
- аналізувати результати лабораторних, функціональних та інструментальних досліджень;
- проводити диференційну діагностику та обґрунтовувати клінічний діагноз;
- визначати тактику та надавати екстрену медичної допомогу при невідкладних станах;
- визначати характер та принципи лікування на підставі попереднього клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами;
- визначення заходів первинної та вторинної профілактики;
- вести медичну документацію при поширених інфекційних захворюваннях;
- доповідь результатів обстеження хворого командою студентів у навчальній групі, розбір під керівництвом викладача правильності встановлення діагнозу, диференційного діагнозу, обсяг призначеного обстеження, лікувальну тактику, оцінку прогнозу та працездатності.

ОПИС НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Форми і методи навчання

Дисципліна буде викладатися у формі лекцій (6 годин), практичних занять (64 години), організації самостійної роботи здобувача (20 годин).

Лекції: мультимедійні презентації, слайди, учбові кінофільми, демонстрація тематичних хворих.

Практичні заняття: вирішення клінічних ситуаційних задач, відпрацювання навичок надання медичної допомоги пацієнтам від моменту їх госпіталізації, обстеження, постановки діагнозу, лікування до виписки зі стаціонару; відпрацювання навичок роботи в команді здобувачів, лікарів, інших учасників надання медичної допомоги.

Самостійна робота: самостійна робота з рекомендованою основною та додатковою літературою, з електронними інформаційними ресурсами, підготовка до практичних занять; самостійна робота з банком тестових завдань Крок-2, самостійне опанування алгоритмів спілкування з хворим.

Зміст навчальної дисципліни:

Тема 1. Введення в курс інфектології. Загальна характеристика інфекційних хвороб з фекально-оральним механізмом передачі.

Тема 2. Черевний тиф. Паратифи А та В

Тема 3. Діарейний синдром у клініці інфекційних хвороб

Тема 4. Сальмонельоз. Дизентерія. Амебіаз

Тема 5. Лямбліоз

Тема 6. Кишковий ієрсиніоз Псевдотуберкульоз

Тема 7. Гельмінтози. Аскаридоз. Ентеробіоз. Трихоцефальоз. Анкілостомідоз. Стронгілоїдоз. Трихінельоз Дифілоботріоз. Теніаринхоз. Теніоз та цистицеркоз. Гіменолепідоз. Ехінококоз

Тема 8. Гельмінтози. Опісторхоз. Фасціольоз. Токсокароз. Дирофіляріоз

Тема 9. Ботулізм. Харчові токсикоінфекції

Тема 10. Загальна характеристика інфекційних хвороб з повітряно-крапельним механізмом передачі. Грип.

Тема 11. Інші ГРВІ: парагрип, аденовірусна хвороба, РС-інфекція, риновірусна інфекція, реовірусна інфекція.

Тема 12. Респіраторний мікоплазмоз

Тема 13. Легіонельоз

Тема 14. Коронавірусна інфекція (SARS, MERS, COVID-19)

Тема 15. Менінгеальний синдром у клініці інфекційних хвороб. Менінгококова інфекція

Тема 16. Ентеровірусні захворювання (захворювання, що викликаються вірусами Коксакі, ЕСНО та некласифікованими ентеровірусами; поліомієліт)

Тема 17. Дифтерія

Тема 18. Диференційна діагностика ангін Інфекційний моноклеоз

Тема 19. «Дитячі» крапельні інфекції у дорослих. Герпесвірусні інфекції

Тема 20. Загальна характеристика вірусних гепатитів. Вірусні гепатити з фекально-оральним механізмом передачі.

Тема 21. Гострі вірусні гепатити з парентеральним механізмом передачі

Тема 22. ВІЛ-інфекція. Організація паліативної допомоги в контексті ВІЛ-інфекції

Тема 23. СНІД-асоційовані інфекції та інвазії.

Тема 24. TORCH-інфекції

Тема 25. Загальна характеристика зоонозних інфекцій..

Тема 26. Інфекційні хвороби з переважним ураженням нирок: лептоспіроз, ГГНС. Геморагічна гарячка Конго-Крим

Тема 27. Сказ. Правець

Тема 28. Бруцельоз. Туляремія.

Тема 29. Сибірка. Бешиха

Тема 30. Особливо небезпечні хвороби. Поняття про біобезпеку. Геморагічні гарячки: Ебола, Ласса, Марбург. Натуральна та мавпяча віспа. Чума

Тема 31. Жовта гарячка. Сепсис

Тема 32. Загальна характеристика інфекційних хвороб з трансмісивним механізмом передачі. Малярія

Тема 33. Вірусні енцефаліти.

Тема 34. Висипний тиф і хвороба Брила.

Тема 35. Хвороба Лайма та інші бореліози.

Тема 36. Синдром тривалої гарячки невідомого генезу.

Захист історії хвороби.

Перелік рекомендованої літератури (основної).

Основна:

- *Атлас дитячих інфекційних хвороб. Червона Книга* = Red Book Atlas of Pediatric Infectious Diseases / Керол Дж. Бейкер; переклад 3-го англ. видання. К.: ВСВ «Медицина», 2019. – 744 с.
- *Атлас інфекційних хвороб* [М.А. Андрейчин, В.С. Копча, С.О. Крамарьов та ін.]; за ред. М.А. Андрейчина. – 3-тє вид., випр. і допов. – Львів: Магнолія, 2019. – 296 с.
- *Інфекційні хвороби: підручник* / О.А. Голубовська, М.А. Андрейчин, А.В. Шкурба та ін.; за ред. О.А. Голубовської. – 2-е вид., переробл. і допов. – К.: ВСВ «Медицина», 2018. – 688 с.
- *Інфекційні хвороби: підручник* / О.А. Голубовська, М.А. Андрейчин, А.В. Шкурба та ін.; за ред. О.А. Голубовської. – 4-е вид., переробл. і допов. – К.: ВСВ «Медицина», 2022. – 464 с. (кольорові)
- *Інфекційні хвороби. Курс лекцій: навчальний посібник* / Є.В. Нікітін, К.Л. Сервецький, Т.В. Чабан [та ін.]. – Одеса: ОНМедУ, 2012. – 252 с. – (Серія «бібліотека студента-медика»).
- **Електронний каталог бібліотеки ОНМедУ** (<https://library.odmu.edu.ua/catalog/>)

ОЦІНЮВАННЯ

Форма і методи поточного контролю:

Форма контролю – залік.

Види контролю: поточний контроль та підсумковий контроль (залік).

Поточний контроль успішності навчання здобувачів здійснюється під час практичного заняття на основі теоретичних знань і практичних навичок та вмінь, задля чого використовуються наступні форми контролю:

- *усне опитування;*
- *бліц-опитування;*
- *контроль практичних навичок* (робота у ліжка хворого) – контроль викладачем, самоконтроль;
- *контроль вирішення ситуаційної клінічної задачі* з постановкою діагнозу, його обґрунтуванням і відповіддю на питання до неї наприкінці заняття (письмовий контроль);
- *усні/письмові відповіді* на питання за темами СРС відповідно до календарно-тематичного плану;
- *оцінювання активності на занятті.*

Оцінка за одне практичне заняття є середньоарифметичною за всіма складовими і може мати лише цілу величину (5, 4, 3, 2), яка округлюється за методом статистики.

Оцінювання поточної навчальної діяльності на практичному занятті:

1. Оцінювання теоретичних знань з теми заняття:

- *методи:* а) опитування, б) усні/письмові відповіді, в) вирішення ситуаційної клінічної задачі;
- *максимальна оцінка – 5, мінімальна оцінка – 3, незадовільна оцінка – 2.*

2. Оцінювання роботи із пацієнтом та практичних навичок з теми заняття.

- методи: а) оцінювання комунікативних навичок спілкування з пацієнтом,
- б) правильність призначення та оцінки лабораторних та інструментальних досліджень,
- в) дотримання алгоритму проведення диференціального діагнозу, г) обґрунтування клінічного діагнозу, д) складання плану лікування.
- максимальна оцінка – 5, мінімальна оцінка – 3, незадовільна оцінка – 2.

Критерії поточного оцінювання на практичному занятті

Оцінка	Критерії оцінювання
«5»	Здобувач вільно володіє матеріалом, бере активну участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, впевнено демонструє практичні навички під час огляду хворого та інтерпретації даних клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень, висловлює свою думку з теми заняття, демонструє клінічне мислення.
«4»	Здобувач добре володіє матеріалом, бере участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, демонструє практичні навички під час огляду хворого та інтерпретації даних клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень з деякими помилками, висловлює свою думку з теми заняття, демонструє клінічне мислення.
«3»	Здобувач недостатньо володіє матеріалом, невпевнено бере участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, демонструє практичні навички під час огляду хворого та інтерпретації даних клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень з суттєвими помилками.
«2»	Здобувач не володіє матеріалом, не бере участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, не демонструє практичні навички під час огляду хворого та інтерпретації даних клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень.

Підсумковий контроль: залік.

Екзаменаторами є професори та доценти кафедри, згідно індивідуального розкладу.

Тестовий контроль проводиться в Навчально-виробничому комплексі інноваційних технологій навчання, інформатизації та безперервної освіти ОНМедУ на останньому занятті напередодні іспиту.

Оцінювання результатів навчання під час підсумкового контролю

Іспит здійснюється по завершенню вивчення всіх тем розділу. До іспиту допускаються студенти, які відвідали усі передбачені навчальною програмою з дисципліни аудиторні навчальні заняття. Здобувачу, який з поважних причин мав пропуски навчальних занять, вносяться корективи до індивідуального навчального плану і дозволяється відпрацювати академічну заборгованість до певного визначеного терміну.

Іспит проводиться у визначений учбовою частиною день. Базується на результатах усної відповіді на білет, в якому є два теоретичні питання та дві ситуаційні задачі (клінічна, за типом ОСКІ та лабораторне дослідження).

Максимальна оцінка – 5,0. Іспит вважається зарахованим, якщо студент отримав оцінку не менш ніж 3,0

Вся база (теоретичні питання, ситуаційні задачі, тести до самопідготовки) розміщені на сайті кафедри та надаються студентам з першого дня прибуття на кафедру.

<i>Зміст оцінюваної діяльності (іспит)</i>	<i>Кількість балів</i>
Вирішення ситуаційної клінічної задачі (за типом ОСКІ) з призначенням лабораторних та інструментальних досліджень, лікування, профілактичних заходів	2
Відповідь на теоретичні запитання	2
Інтерпретація лабораторних досліджень.	1

Критерії оцінювання результатів навчання здобувачів освіти на іспиті

<i>Оцінка</i>	<i>Критерії оцінювання</i>
Відмінно	Здобувач освіти правильно, точно і повно виконав всі завдання екзаменаційного білету, чітко і логічно відповів на поставлені екзаменаторами запитання. Ґрунтовно і всебічно знає зміст теоретичних питань, вільно володіє професійною та науковою термінологією. Логічно мислить і будує відповідь, вільно використовує набуті теоретичні знання при аналізі практичних завдань. При вирішенні клінічної задачі правильно інтерпретував дані анамнезу, результати клінічних, лабораторних та інструментальних досліджень, правильно відповідав на всі поставлені питання і переконливо обґрунтовував свою точку зору, міг запропонувати та обґрунтувати альтернативний варіант рішення з окремих питань. При розв'язанні практичного завдання за типом ОСКІ правильно демонстрував виконання практичних навичок, точно дотримувався алгоритму їхнього виконання.
Добре	Здобувач освіти достатньо повно виконав всі завдання екзаменаційного білету, чітко і логічно відповів на поставлені екзаменаторами запитання. Достатньо глибоко і всебічно знає зміст теоретичних питань, володіє професійною та науковою термінологією. Логічно мислить і будує відповідь, використовує набуті теоретичні знання при аналізі практичних завдань. Але при викладанні деяких питань не вистачає достатньої глибини та аргументації, допускає несуттєві помилки, які усуваються самим здобувачем, коли на них вказує екзаменатор. При вирішенні клінічної задачі припускався несуттєвих помилок чи неточностей в інтерпретації даних анамнезу, результатів клінічних, лабораторних та інструментальних досліджень, без суттєвих помилок відповідав на всі поставлені питання, повно обґрунтовував свою точку зору, проте пропозиція альтернативного варіанту викликала утруднення. При розв'язанні практичного завдання за типом ОСКІ допустив незначні похибки в алгоритмі та техніці виконання навички, виправлені за вказівкою викладача.
Задовільно	Здобувач освіти у неповному обсязі виконав всі завдання екзаменаційного білету, відповіді на додаткові та навідні запитання мають нечіткий, розпливчастий характер. Володіє основним обсягом теоретичних знань, неточно використовує професійну та наукову термінологію. Відчуває значні труднощі при побудові самостійної логічної відповіді, у застосуванні теоретичних знань при аналізі практичних завдань. У відповідях мають місце суттєві помилки. При вирішенні клінічної задачі з помилками інтерпретував дані анамнезу, результати клінічних, лабораторних та інструментальних досліджень, не знав окремих деталей, допускав неточності у відповідях на питання, недостатньо правильно обґрунтовував свої відповіді та трактував формулювання, відчував труднощі у виконанні завдань та пропозиції альтернативних варіантів. При розв'язанні практичного завдання за типом ОСКІ припустився значних похибок у алгоритмі та техніці виконання навички.
Незадовільно	Здобувач освіти не виконав завдання екзаменаційного білету, у більшості випадків не дав відповіді на додаткові та навідні запитання екзаменаторів. Не опанував основний обсяг теоретичних знань, виявив низький рівень володіння професійною та науковою термінологією. Відповіді на питання є фрагментарними, непослідовними, нелогічними, не може застосовувати теоретичні знання при аналізі практичних завдань. У відповідях має місце

	значна кількість грубих помилок. При вирішенні клінічної задачі не міг інтерпретувати отримані дані анамнезу, результати клінічних, лабораторних та інструментальних досліджень, відповісти на поставлені питання, або допускав у відповідях суттєві помилки; не міг обґрунтувати свої рішення чи робив це не переконливо. Альтернативних варіантів не пропонував. При розв'язанні практичного завдання за типом ОСКІ не продемонстрував або припустився грубих помилок і похибок в алгоритмі та техніці виконання навички.
--	---

Оцінювання знань (розподіл балів):

Оцінювання поточної успішності вивчення тем дисципліни виконується за традиційною 4-бальною шкалою. Наприкінці вивчення дисципліни розраховується поточна успішність — середній поточний бал (середнє арифметичне всіх поточних оцінок за традиційною шкалою, округлене до двох знаків після коми).

До підсумкової атестації (іспиту) допускаються лише ті здобувачі, які не мають академічної заборгованості, мають середній бал за поточну навчальну діяльність не менше 3,00, склали тести з бази даних КРОК-2 (більше 90%, 50 завдань), написали історію хвороби (під час дистанційного навчання використовуються віртуальні пацієнти).

Оцінка з дисципліни складається з двох складових:

- 50% - поточна успішність (середнє арифметичне всіх оцінок студента);
- 50% оцінка на іспиті.

Таким чином, на кафедрі у відомість виставляються дві оцінки:

- 1) середнє арифметичне всіх поточних оцінок (розраховується як число, округлене до 2 (двох) знаків після коми, наприклад, 4,76);
- 2) традиційна оцінка за іспит.

Подальші розрахунки виробляє інформаційно-обчислювальний центр університету. Середній бал за дисципліну (традиційна оцінка) розраховується як середнє арифметичне поточної успішності та екзаменаційної оцінки.

Конвертація традиційної оцінки в 200-бальну виконується інформаційно-технічний відділ Університету програмою «Контингент» за формулою:

Середній бал успішності (поточної успішності з дисципліни) $\times 40$

Таблиця конвертації традиційної оцінки у багатобальну

Національна оцінка за дисципліну	Сума балів за дисципліну
Відмінно («5»)	185 – 200
Добре («4»)	151 – 184
Задовільно («3»)	120 – 150
Незадовільно («2»)	Нижче 120

За *рейтинговою шкалою ECTS* оцінюються досягнення студентів з освітньої компоненти, які навчаються на одному курсі однієї спеціальності, відповідно до отриманих ними балів, шляхом ранжування, а саме:

Конвертація традиційної оцінки з дисципліни та суми балів за шкалою ECTS

Оцінка за шкалою ECTS	Статистичний показник
A	Найкращі 10% здобувачів
B	Наступні 25% здобувачів
C	Наступні 30% здобувачів
D	Наступні 25% здобувачів
E	Наступні 10% здобувачів

Можливість і умови отримання додаткових (бонусних) балів: не передбачено

САМОСТІЙНА РОБОТА ЗДОБУВАЧІВ ВИЩОЇ ОСВІТИ

Самостійна робота студентів, яка передбачена темою заняття поряд із аудиторною роботою, оцінюється під час поточного контролю теми на відповідному занятті.

Самостійна робота передбачає підготовку до кожного тематичного заняття.

ПОЛІТИКА НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Політика щодо дедлайнів та перескладання:

• Пропуски занять з неповажних причин відпрацьовуються за розкладом черговому викладачу.

Пропуски з поважних причин відпрацьовуються за індивідуальним графіком з дозволу деканату. Відпрацювання пропущених занять за індивідуальним графіком проводиться в повному обсязі в спеціально визначений завідувачем/завучем кафедри час викладачем щоденно, але не більш, ніж одного заняття на день на кафедрі.

Політика щодо академічної доброчесності:

Обов'язковим є дотримання академічної доброчесності здобувачами, а саме:

• самостійне виконання всіх видів робіт, завдань, форм контролю, передбачених робочою програмою даної навчальної дисципліни;

• посилення на джерела інформації у разі використання ідей, розробок, тверджень, відомостей;

• дотримання норм законодавства про авторське право і суміжні права;

• надання достовірної інформації про результати власної навчальної (наукової) діяльності, використанні методики досліджень і джерела інформації.

Неприйнятними у навчальній діяльності для учасників освітнього процесу є:

• використання родинних або службових зв'язків для отримання позитивної або вищої оцінки під час здійснення будь-якої форми контролю результатів навчання або переваг у науковій роботі;

• використання під час контрольних заходів заборонених допоміжних матеріалів або технічних засобів (шпаргалок, конспектів, мікро-навушників, телефонів, смартфонів, планшетів тощо);

• проходження процедур контролю результатів навчання підставними особами.

За порушення академічної доброчесності здобувачі освіти можуть бути притягнені до такої академічної відповідальності:

• зниження результатів оцінювання контрольної роботи, оцінки на занятті, заліку тощо;

• повторне проходження оцінювання (контрольної роботи, заліку тощо);

• призначення додаткових контрольних заходів (додаткові індивідуальні завдання, контрольні роботи, тести тощо);

• проведення додаткової перевірки інших робіт авторства порушника.

Політика щодо відвідування та запізнь:

Форма одягу: медичний халат, який повністю закриває верхній одяг, або лікарська піжама, шапочка, маска, змінне взуття.

Обладнання: зошит, ручка, фонендоскоп.

Стан здоров'я: здобувачі хворі на гострі інфекційні захворювання, у тому числі на респіраторні хвороби, до заняття не допускаються.

Здобувач, який спізнився на заняття, може бути на ньому присутній, але якщо в журналі викладач поставив «нб», він повинен його відпрацювати у загальному порядку.

Використання мобільних пристроїв:

Мобільні пристрої можуть бути застосовані здобувачами з дозволу викладача, якщо вони потрібні для виконання завдання.

Поведінка в аудиторії:

Поведінка здобувачів та викладачів в аудиторіях має бути робочою та спокійною, суворо відповідати правилам, встановленим Положенням про академічну доброчесність та етику академічних взаємин в Одеському національному медичному університеті, у відповідності до Кодексу академічної етики та взаємин університетської спільноти Одеського національного медичного університету, Положенням про запобігання та виявлення академічного плагіату у науково-дослідній та освітній роботі здобувачів вищої освіти, науковців та викладачів Одеського національного медичного університету.