СИЛЛАБУС

Кафедра « Микробиологии, вирусологии и иммунологии»

Рабочая учебная программа дисциплины **«Современные аспекты диагностики и лечения аллергических заболеваний »**

Образовательная программа **7R01103 «Аллергология и иммунология (взрослая, детская)»**

1.	**Общие сведения о дисциплине:**		
1.1	Код дисциплины: R-SADLAZ	1.6	Учебный год: 2024-2025
1.2	Название дисциплины: Современные аспекты диагностики и лечения аллергических заболеваний	1.7	Курс:1
1.3	Пререквизиты: Клиническая иммунология и аллергология амбулаторно-поликлиническая, взрослая	1.8	Семестр:-
1.4	Постреквизиты: Клиническая иммунология и аллергология в стационаре, взрослая	1.9	Количество кредитов (ECTS): 2/60 ч
1.5	Цикл:ПД	1.10	Компонент:КВ
2.	**Описание дисциплины (максимум 50 слов):**		
Программы и алгоритм лабораторной диагностики, дифференциальной диагностики и современная терапия аллергических заболеваний. Иммунологические методы исследования и их значения в диагностике аллергических заболеваний. Современные иммунологические анализаторы и оборудования. Управление качеством лабораторных иммунологических исследований. Современная фармакотерапия аллергических заболеваний согласно протоколам лечения.			
3.	**Форма суммативной оценки:**		
3.1	Тестирование +	3.5	Кейс стади +
3.2	Письменный	3.6	Дискуссия +
3.3	Устный +	3.7	Конференция +
3.4	Прием практических навыков у постели больного +	3.8	CBL +
4.	**Цели дисциплины:**		
Совершенствование компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения аллергологических заболеваний.			
5.	**Конечные результаты обучения (РО дисциплины):**		

РО1.	Знает основы теоретической аллергологии: этиология, патогенез, классификация, диагностика аллергологических заболеваний принципы их дифференциальной диагностики; современные принципы лечения аллергии.						
РО2.	Способен оказать квалифицированную помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях в аллергологии						
РО3.	Проводит синтез и анализ полученных результатов с учетом проведенных исследований и терапевтических процедур;						
РО4.	Способен эффективно использовать информационные технологии, международные базы данных,участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.						
РО5	Использует возможность быть информированным о новых открытиях и готовность внедрения новых высокоспециализированных методов диагностики и лечения в аллергологии						
5.1	**РО дисциплины**	**Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины**					
	РО1 РО2	РО1 Коммуникация и коллаборация: способен эффективно взаимодействовать с пациентом, и его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента;					
	РО3 РО4	РО3 Безопасность и качество: способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи при проведении терапии.					
	РО4 РО5	РО6 Общественное здоровье: способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по специальности «Аллергология и иммунология», оказывать базовую и расширенную помощь в критических и чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.					
6.	**Подробная информация о дисциплине:**						
6.1	Место проведения (здание, аудитория): Южно-Казахстанская медицинская академия, учебный корпус №2, кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии. Площадь Аль-Фараби-3, 1-этаж, (клиническая база, адрес, отделение клинической базы): Место проведения (клиническая база, адрес, отделение клинической базы):						
6.2	**Количество часов**	**Лекции**	**Практ. зан.**	**Лаб. зан.**	**СРРН**	**СРР**	
		-	**12**	**-**	**39**	**9**	
7.	**Сведения о препадователях:**						

№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес
1	Сейтханова Бибигуль Толегеновна	Куратор, д.м.н.,профессор	d.m.n._bibigul@mail.ru

	Сведения о клинических наставниках:		
1	Жанжигитова Жанат Толебаевна	Наставник Врач-аллерголог	-

8. Тематический план:

Неделя/ день	Название темы	Краткое содержание	РО дис-циплины	Кол-во часов	Методы/ технологии обучения	Формы/ методы оценивания
1	**ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ** Современные согласительные документы по АСИТ. Механизмы АСИТ.	Лечебные аллергены. Беременность и АСИТ Вакцинация и АСИТ	РО 1 РО 2	2	Обсуждение темы занятия, Защита истории болезни курируемо го больного Демонстрац ия осмотра пациента	Обсуждение темы занятия, Защита истории болезни курируемо го больного Демонстрац ия осмотра пациента.
	СРРН/СРР Тактика врача при возникновении побочных реакций. Неотложная помощь.	Курация больных в отделениях, участиев обходах, в клинических разборах, утренней врачебной конференции, консилиумах, ведение медицинской документации	РО2 РО3	6,5\1,5	PS – Обследование больного (Patient Survey)	Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки.
2	**ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ** Специфическая терапия аллергических заболеваний . Элиминационная терапия	Принципы и методы аллергических заболеваний. Бытовая, пищевая сенсибилизация.	РО1 РО2	2	Курация больных, ведение медицинской документации, работа в различных подразделениях лечебно-профилактических организаций, участие в обходах, разбор тематических больных.	Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/СРР Кожные аллергические пробы с	Курация больных в отделениях, участиев обходах, в клинических разборах, утренней врачебной	РО3 РО4	6,5\1,5	Работа с учебно-научной литературой	OR- презентация (Oral Presentation).

	неинфекционными и инфекционными аллергенами.	конференции, консилиумах, ведение медицинской документации			и контрольно-измерительными средствами. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	«Критерии оценки СРР»: Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР).
3	**ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ** Иммунотерапия аллергенами аллергических заболеваний.	Показания для проведения иммунотерапия аллергенами . Абсолютные противопоказания для иммунотерапии аллергенами .Условия проведения иммунотерапии аллергенами . Способы и методы иммунотерапии аллергенами	РО1 РО2	2	Курация больных, ведение медицинской документации, работа в различных подразделениях лечебно-профилактических организаций, участие в обходах, разбор тематических больных.	Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/СРР Бронхопровокационные тесты с физической нагрузкой и метахолином. Элиминационные тесты	Курация больных в отделениях, участиев обходах, в клинических разборах, утренней врачебной конференции, консилиумах, ведение медицинской документации	РО2 РО3	6,5\1,5	DOPS – оценка освоения практических процедур (Direct Observation of Procedural Skills).	Оценка овладения резидентом практическими навыками и процедурами, посредством прямого наблюдения.
4	**ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ** Современные формы лечебных аллергенов.	Лечебные аллергены, аллерген-специфическая иммунотерапия, водно-солевые экстракты аллергенов,	РО1 РО2	2	Курация больных, ведение медицинской документации, работа в различных	Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

		аллергоиды, аллергены для сублингвального применения			подразделениях лечебно-профилактических организаций, участие в обходах, разбор тематических больных.	
	СРРН/СРР Современные таргетные препараты в терапии аллергических заболеваний. Антитела к Иммуноглобулиу Е – омализумаб	Курация больных в отделениях, участиев обходах, в клинических разборах, утренней врачебной конференции, консилиумах, ведение медицинской документации	РО2 РО3	6,5\1,5	PS – Обследование больного (Patient Survey)	Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки.
5	**ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ** Современные методы молекулярной (компонентной) диагностики атопических заболеваний.	Полисенсибилизация, биочип, компонентная диагностика, молекулярная диагностика, АСИТ.	РО1 РО2	2	Курация больных, ведение медицинской документации, работа в различных подразделениях лечебно-профилактических организаций, участие в обходах, разбор тематических больных.	Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/СРР Другие методы специфической лабораторной диагностики аллергических заболеваний.	Курация больных в отделениях, участиев обходах, в клинических разборах, утренней врачебной	РО2 РО3	6,5\1,5	Курация больных в палатах, написание историй болезни, разбор тематических больных.	Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки.

		конференции, консилиумах, ведение медицинской документации				
6	**ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ** Клиническая трактовка данных специфических лабораторных тестов.	Ошибки в назначении, выполнении и оценке тестов.	РО1 РО2	2	Курация больных, ведение медицинской документации, работа в различных подразделениях лечебно-профилактических организаций, участие в обходах, разбор тематических больных.	Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	Рубежный контроль	**Контроль включает содержание темы практических занятий и СРРН 1-6 занятия.**	РО 1 РО 5	6,5/1,5		**Клинические задачи (ситуации), оценка практических навыков у постели больного.**

9.	**Методы обучения и оценивания**	
9.1	Лекции:	В резидентуре лекции не предусмотрены.
9.2	Практические занятия:	Индивидуальная работа, CBL (cased-based learning) – метода (обучение на основе случая) или метода case-study (метод конкретных ситуаций) – метод CBL.
9.3	СРРН/СРР	Презентация, DOPS - оценка освоения практических процедур, SA - самооценка (Self Assessment), PA - оценка партнера (Peer Assessment), PS - обследование больного (Patient Survey), участие в наблюдении за больными, участие в консультациях, участие во внеурочных консультациях, т.д.
9.4	Рубежный контроль:	Клинические задачи (ситуации), оценка практических навыков у постели больного.

10.	**Критерии оценивания:**				
10.1	**Критерии оценивания результатов обучения дисциплины:**				
№ РО	**РО дисциплины**	**Неудовлетворительно**	**Удовлетворительно**	**Хорошо**	**Отлично**

РО1	Знает основы теоретической аллергологии: этиология, патогенез, классификация, диагностика аллергологических заболеваний принципы их дифференциальной диагностики; современные принципы лечения аллергии.	Не знает основы теоретической аллергологии: этиология, патогенез, классификация, диагностика аллергологических заболеваний принципы их дифференциальной диагностики; современные принципы лечения аллергии.	Знает не в полном объеме основы теоретической аллергологии: этиология, патогенез, классификация, диагностика аллергологических заболеваний принципы их дифференциальной диагностики; современные принципы лечения аллергии.	Знает основы теоретической аллергологии: этиология, патогенез, классификация, диагностика аллергологических заболеваний принципы их дифференциальной диагностики; современные принципы лечения аллергии.	Знает в полном объеме теоретической аллергологии: этиология, патогенез, классификация, диагностика аллергологических заболеваний принципы их дифференциальной диагностики; современные принципы лечения аллергии.
РО2	Способен оказать квалифицированную помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях в аллергологии .	Не способен оказать квалифицированную помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях в аллергологии	Допускает неточности при оказании квалифицированной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях в аллергологии	Способен оказать квалифицированную помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях в аллергологии	Самостоятельно оказывает квалифицированную помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях в аллергологии
РО3	Проводит синтез и анализ полученных результатов с учетом проведенных исследований и терапевтических процедур;	Не способен проводить синтез и анализ полученных результатов с учетом проведенных исследований и терапевтических процедур;	Допускает ошибки в синтезе и анализе полученных результатов с учетом проведенных исследований и терапевтических процедур;	Способен проводить синтез и анализ полученных результатов с учетом проведенных исследований и терапевтических процедур;	Самостоятельно проводит синтез и анализ полученных результатов с учетом проведенных исследований и терапевтических процедур;
РО4	Способен эффективно	Не способен эффективно использовать	Допускает ошибки при использовании	Способен эффективно использовать информационные	Самостоятельно использует информационные

	использовать информационные технологии, международные базы данных, участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.	информационные технологии, международные базы данны при участии в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.	информационных технологий, международных базх данных, при участии в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.	технологии, международные базы данных,участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.	технологии, международные базы данных,участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития
РО5.	Использует возможность быть информированным о новых открытиях новых высокоспециализированных методов диагностики и лечения в аллергологии.	Не способен использовать возможность быть информированным о новых открытиях новых высокоспециализированных методов диагностики и лечения в аллергологии.	Допускает ошибки при использовании информации о новых открытиях новых высокоспециализированных методов диагностики и лечения аллергологии.	Использует возможность быть информированным о новых открытиях новых высокоспециализированных методов диагностики и лечения в аллергологии.	Эффективно использует возможность быть информированным о новых открытиях новых высокоспециализированных методов диагностики и лечения в аллергологии
10.2	**Методы и критерии оценивания**				
	Форма контроля	**Оценка**	**Критерии оценки**		
	Чек листы: Критерии оценки практических навыков, профессиональ ные навыки:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Сбор анамнеза: систематически собранный, анамнез в полной мере отражает динамику развития заболевания; Физическое обследование: проведено системно, технически правильно и эффективно; Постановка предварительного диагноза: правильно установлено, дано обоснование; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: полный и адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): полностью и		

			правильно; Дифференциальный диагноз: полностью; Окончательный диагноз и его обоснование: полная, обоснованная; Выбор лечения: лечение очень адекватное; Понять механизм действия назначенного лечения: полностью; Определение прогноза и профилактики: адекватный, полный.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Сбор анамнеза: систематически собранных, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения; Физическое обследование: систематические, но незначительные технические неточности; Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обоснования; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: адекватный, но с незначительными недостатками; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): правильно с незначительными неточностями; Дифференциальный диагноз: доказано, но не со всеми подобными заболеваниями; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз основного заболевания является полным, но сопутствующие заболевания не указаны; Выбор лечения: правильно, но недостаточно полная или полипрагмазия; Понять механизм действия назначенного лечения: ошибается в несущественных деталях; Определение прогноза и профилактики: адекватный, но не полный.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Сбор анамнеза: собраны с фиксацией фактов, которые не дают представления о сущности заболевания и последовательности развития симптомов; Физическое обследование: полное техническое несостоявшимся ошибками; Постановка предварительного диагноза: ведущий синдром выделен, но диагностического заключения нет; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: не совсем адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): частично верно с существенными ошибками; Дифференциальный диагноз: Неполный; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз недостаточно обоснован,

			осложнений, сопутствующих заболеваний не выявлено; Выбор лечения: лечение по основному и вспомогательному заболеванию неполное; Понять механизм действия назначенного лечения: Половинчатое; Определение прогноза и профилактики: недостаточно адекватные и неполные.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Сбор анамнеза: хаотично собраны детали, не имеющие значения для диагностики фактов; Физическое обследование: не владеет мануальными навыками; Постановка предварительного диагноза: поставлена ошибка; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: назначены противопоказания; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): в большинстве случаев неправильно; Дифференциальный диагноз: продуктивный; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз обоснован хаотично, менее убедительно; Выбор лечения: Назначены препараты обратного действия; Понять механизм действия назначенного лечения: Не может правильно объяснить; Определение прогноза и профилактики: Не смог определить.
	Оценка 360⁰ Наставника:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Подготовка: Постоянное самообразование: например, закрепляет утверждения соответствующими ссылками, составляет краткое резюме; Ответственность: Берет на себя ответственность за свое обучение: например, руководит своим учебным планом, активно стремится к совершенствованию, критически оценивает информационные ресурсы; Участие: Активно участвует в обучении групп: например, активно участвует в обсуждении, тщательно берет задания; Групповые навыки: Демонстрирует эффективные групповые навыки, например, берет инициативу на себя, проявляет уважение и порядочность по отношению к другим, помогает в разрешении недопонимания и конфликтов; Коммуникации: Искусственный в общении со сверстниками: например, склонен к невербальным и эмоциональным сигналам, активно слушает; Профессионализм: Высокоразвитые профессиональные навыки: например, отличное участие, уверенность, внимательное восприятие обратной связи и умение учиться на

			этом; Рефлексия: Самоанализ высок: например, осознает ограниченность своих знаний или способностей, не превращаясь в защиту или оповещая других; Критическое мышление: Высокоразвитое критическое мышление: демонстрирует навыки в выполнении основных задач, таких как генерация гипотез, применение знаний кпроисходящим из практики, критическая оценка информации, делает вслух выводы, объясняет мыслительный процесс; Обучение: Навыки эффективного обучения: отражает доклад по проблемным вопросам, относящимся к рассматриваемой ситуации и соответствующим образом структурированным образом. Использует конспекты или обобщает материал для лучшего запоминания другими; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Подготовка: Нет желания самосовершенствоваться, например, недостаточное изучение и изучение проблемных вопросов, незначительный вклад в знания группы, не накапливает материал; Ответственность: Не берет на себя ответственность за собственное обучение: например, в связи с другими при выполнении плана обучения, скрывает ошибки, редко критически анализирует ресурсы; Участие: Неактивен в процессе обучения группы: например, неактивно участвует в процессе обсуждения, тщательно принимает задания; Групповые навыки: Демонстрирует неэффективные групповые навыки, такие как неуместное вмешательство, демонстрирует плохие навыки дискуссии, прерывает, уклоняется от ответа или игнорирует других, доминируя или проявляя нетерпимость; Коммуникации: Общение со сверстниками затруднено: например, плохие навыки слушания неспособны или склонны обращать внимание на невербальные или эмоциональные сигналы; Профессионализм: Недостаток в профессиональном поведении: например, поведение без причины, неуверенность, затруднение восприятия обратной связи; Критическое мышление: Дефицит критического мышления: например, испытывает трудности при выполнении основных задач. Как правило, не выдвигает гипотез, не

			применяет знания на практике или не может критически оценивать информацию из-за их отсутствия, или из-за невнимательности (отсутствия индукции); Обучение: Неэффективные навыки обучения: низкий уровень докладов по проблемным вопросам независимо от рассматриваемой ситуации и в слабо структурированном стиле. Неэффективное использование конспектов, не готовит конспекты, не может обобщить материал, не может объяснить материал другим; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.
	Оценка 360⁰ Заведующий отделением:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: Надежный и пленительный; Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения; Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды; Ведение карты: Грамотно, аккуратно, своевременно; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Надежность: Непонятный, ненадежный; Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения; Обучение: Нет желания, нет знаний; Отношение к пациенту: Не контактирует лично; Отношение к коллегам: Ненадежный; Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый; Действия в стрессе: Не адекватный, ступор; Групповые навыки: Ненадежный или спойлер; Ведение карты: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры

	Оценка 360⁰ резидент:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: Надежный и пленительный; Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения; Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды; Ведение карты: Грамотно, аккуратно, своевременно; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Надежность: Непонятный, ненадежный; Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения; Обучение: Нет желания, нет знаний; Отношение к пациенту: Не контактирует лично; Отношение к коллегам: Ненадежный; Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый; Действия в стрессе: Не адекватный, ступор; Групповые навыки: Ненадежный или прерванный; Ведение карты: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.
	Оценка 360⁰ Дежурный врач:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: Надежный и пленительный; Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения;

			Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды; Ведение карты: Грамотно, аккуратно, своевременно; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Надежность: Непонятный, ненадежный; Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения; Обучение: Нет желания, нет знаний; Отношение к пациенту: Не контактирует лично; Отношение к коллегам: Ненадежный; Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый; Действия в стрессе: Не адекватный, ступор; Групповые навыки: Ненадежный или прерванный; Ведение карты: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.
	«Критерии оценки СРР» Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР)	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знания системны, в полной мере отражают понимание исследований в области медицины; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение верное; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: дано обоснование в полном объеме; Демонстрирует навыки самоанализа: Использует в полном объеме; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: В полном объеме, адекватно; Способен проводить исследования и работать на научный результат: Участвует и рассказывает, завоевывает аудиторию, убеждает в своих; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, подводит итоги исследований, публикует.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%)	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знаний с фиксацией фактов, которые не дают полного представления о сущности исследования; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов:

		B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Решение верное; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: основания частично; Демонстрирует навыки самоанализа: Частично использует; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: адекватные, но с незначительными ошибками; Способен проводить исследования и работать на научный результат: Неважные выступления и доклады; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, выводы частичные, анализ неполный.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: уточнение фактов, не имеет значения; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение принимает с трудом, не может обосновать; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Использует недостоверную или неполную информацию; Демонстрирует навыки самоанализа: диагноз не детализирован, доверия мало; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Редко участвует, без энтузиазма Способен проводить исследования и работать на научный результат: Проводит исследования, но систематизировать их; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: С уточнением фактов, не имеющих значения.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Не показывает; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Не может решить проблемы; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Не использует; Демонстрирует навыки самоанализа: Не показывает; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Не участвует;

			Способен проводить исследования и работать на научный результат: Исследований не проводит; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: не показывает.
	Оценка текущего контроля (ОТК) Устный ответ:	**Отлично** Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Резидент во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теории, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине с использованием монографии и руководств последних лет, с интернета и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин. Активно вместе с куратором участвовал в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней.
		Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%)	Резидент во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал непринципиальные неточности, сумел систематизировать программный материал с помощью учебника. Мало участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней.
		Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0: 50-54%)	Резидент во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только широко известной учебной литературой, испытывал большие затруднения в систематизации материала. Редко участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней.
		Неудовлетворительно Соответствует оценке F_X (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Резидент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал литературу по теме занятия; не умел использовать научную терминологию дисциплины, отвечал с грубыми стилистическими и логическими ошибками. Не участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней.
	Рубежный контроль Тест Устный ответ	**Отлично** Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Исчерпывающее знание темы занятия из основных и дополнительных источников. Стилистически грамотное изложение темы занятия. Соблюдение формы, активное участие в дежурствах, конференциях с выступлением докладом. Оценка тестирования по многобальной системе оценки знаний На ситуационные задачи полный исчерпывающий ответ. Активное участие в курации больных, в работе отделения Правильное докладывание больного.

		Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%)	Хорошее знание темы занятия. Участие дежурствах, конференциях. Оценка тестирования по многобальной системе оценки знаний На ситуационные задачи не полный ответ на постановку диагноза и тактики лечения. Хорошая курация больного, участие в работе отделения, правильное докладывание больного.
		Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0: 50-54%)	Неполное знание темы, не активное участие в дежурствах и конференциях. Оценка тестирования по многобальной системе оценки знаний На ситуационные задачи неполное освещение диагноза и тактики лечения. При курации неполное докладывание больного, неполная схема лечения.
		Неудовлетворительно Соответствует оценке FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Плохое знание темы занятия. Редкое участие в обходах, конференциях. Оценка тестирования по многобальной системе оценки знаний На ситуационные задачи неправильный ответ. Неправильный диагноз и тактика лечения. Некачественная курация больного. Частое отсутствие на обходах профессора, заведующего отделения.
	Презентация темы:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует глубокие знания по теме. Не допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует хорошие знания по теме. Допускает непринципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%);	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает принципиальные ошибки при ответе на вопросы.

		D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Презентация не сдана в назначенный срок, объем составляет менее 20 слайдов. Использовано менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает грубые ошибки при ответе на вопросы. Не ориентируется в собственном материале.

Многобальная система оценка знаний:

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	Удовлетворительно
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	Не удовлетворительно
F	0	0-24	

11. Учебные ресурсы:

Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например, видео, аудио, дайджесты)	**Электронные ресурсы** 1. Электронная библиотека ЮКМА - https://e-lib.skma.edu.kz/genres 2. Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – http://rmebrk.kz/ 3. Цифровая библиотека «Aknurpress» - https://www.aknurpress.kz/ 4. Электронная библиотека «Эпиграф» - http://www.elib.kz/ 5. Эпиграф - портал мультимедийных учебников https://mbook.kz/ru/index/ 6. **ЭБС IPR SMART** https://www.iprbookshop.ru/auth 7. Информационно-правовая система «Заң» - https://zan.kz/ru

	8. Cochrane Library - https://www.cochranelibrary.com/
Электронные учебники	**Электронные издания** 1. Хаитов, Р. М. Иммунология: атлас. - Электрон. текстовые дан. (74,0 МБ). - М. : Издательская группа "ГЭОТАР- Медиа", 2011. - 624 с. эл. опт. диск (CD-ROM). 2. Новиков, Д. К.Н73 Клиническаяиммунология и аллергология : учебник / Д. К. Новиков, П. Д. Новиков, Н. Д. Титова. – Минск : Вышэйшая школа, 2019. – 495 с.,https://www.iprbookshop.ru/epd-reader?publicationId=119986 3. Клиническаяиммунология, аллергология. Базовые методы : практикум/ сост. Е.В.Сайдакова; Пермскийгосударственныйнациональный исследовательский университет. – Пермь, 2020. − 40 сhttps://www.iprbookshop.ru/epd-reader?publicationId=123059
Лабораторные физические ресурсы	
Специальные программы	
Журналы (электронные журналы)	
Литература	**Основная:** 1. Шортанбаев, А. А. Общая иммунология [Текст] : учебник. - 4-е изд., перераб. и доп. - Алматы : АҚНҰР, 2019. - 668 с 2. Шортанбаев, А. А. Жалпы иммунология [Мәтін] : оқулық / А. А. Шортанбаев, С. В. Кожанова. - 3-ші басылым, қайта өңделген және толықтырылған. - М. : "Литтерра", 2017. - 640 бет. С 3. Шортанбаев, А. А. Жалпы иммунология [Мәтін] : оқулық / А. А. Шортанбаев, С. В. Кожанова. - Алматы : Эверо, 2016. - 452 бет. 4. Москалёв, А. В. Общая иммунология с основами клинической иммунологии [Текст] : учебное пособие / М-во образ. и науки РФ. Рек. ГБОУ ВПО "Первый МГМУ им. И, М. Сеченова". - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 352 с. : ил **Дополнительная:** 1. Аллергология и иммунология [Текст] : национальное рук. / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной. - краткое изд.. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 640 с. 2. Иммунология. Практикум: оқу құралы = Иммунология. Практикум : учебное пособие / қазақтіл. ауд. М. А. Ғазалиева ; ред. Л. В. Ковальчук. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 384 б. с. - 3. Кишкун, А. А. Руководство по лабораторным методам диагностики [Текст] : руководство / А.

	А. Кишкун. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 760 с. : ил Хаитов, Р. М. Иммунология [Мәтін] : оқулық / қаз. тіліне ауд. және жауапты ред. Ә. У. Байдүйсенова, жалпы ред. басқ. М. А. Ғазалиева ; И. М. Сеченов атындағы Моск. мед. акад. ұсынған. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 424 бет. с.
12.	**Политика дисциплины:**
Требования, предъявляемые к резидентам, посещаемость, поведение, политика выставления оценок, штрафные меры, поощрительные меры и т.д. 1. На занятия приходить в форме (халат, колпак); 2. Быть пунктуальным и обязательным; 3. Посещение занятий СРРП является обязательным. В случае отсутствия резидентов на СРРП, делается отметка «н» в учебном и электронном журнале; 4. Активно участвовать в учебном процессе; 5. Требования, предъявляемые к резидентам, посещаемость, поведение, политика выставленияоценок, штрафные меры, поощрительные меры и т.д. - допуск резидентов к практическим занятиям при наличии санитарных книжек; - строгое соблюдение резидентами медицинской формы одежды (халат, маска, колпак, сменнаяобувь); - обязательное соблюдение резидентами в отделениях лечебного учреждения санитарно-дезинфекционного режима, правил личной гигиены и техники безопасности; - соблюдение правил этики, деонтологии врача; - резидент обязан не опаздывать на занятия; - обязан присутствовать на утренней конференции; - обязан курировать больных согласно внутреннего распорядка отделения; - выполнять все требования старших коллег по работе согласно распорядка отделения; - пропущенные дни на занятиях без уважительной причины отрабатываются в виде дежурствав приемном покое или в отделении; при нарушении каких либо требований кафедры применяются штрафные меры (при пропускеболее 5 занятий в течение месяца без уважительной причины резидент может быть отчислен).	
13.	**Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии:**
13.1	П. 4 Кодекс чести резидента.
13.2	ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК: **Политика и процедуры:** общие требования кафедры, предъявляемые к резиденту в процессе обучения, штрафные меры при невыполнении разделов работы и т.д. ***Например:*** 1. при отсутствии санитарной книжки на практическое занятие; 2. строгое соблюдение медицинской формы (халаты, маски, колпак, дополнительная обувь);

3. строгое соблюдение личной гигиены, техники безопасности в стационаре;
4. дежурство в приемном отделении;
5. строгое соблюдение внутреннего распорядка, теплое общение с больными, врачами, с сотрудниками кафедры.

Штрафные санкция:

Резиденту, пропускавшему 3 занятия без уважительной причины, выдается рапорт в отдел резидентуры.
Пропущенные занятия компенсируются дежурством в стационаре, литературным обзором и рефератом.
Итоговый контроль: экзамен проводится в 2 этапа. (тестирование /собеседование и оценка практических методов).
К экзамену допускаются резиденты, полностью освоившие программу дисциплины и набравшие пороговый рейтинг.

Расчет рейтинга прохождения:

Оценка знаний обучающихся осуществляется по балльно-рейтинговой буквенной системе, согласно которой 60% составляет текущий контроль, 40% - итоговый контроль.

Итоговая оценка дисциплины рассчитывается автоматически на основе средней оценки текущего контроля, средней оценки рубежных контролей и оценки итогового контроля:
Итоговая оценка (100%) = Рейтинг допуска (60%)+ Итоговый контроль (40%).
Рейтинг допуска (60%) = Средняя оценка рубежных контролей (20%)+ Средняя оценка текущего контроля (40%).
Средняя оценка рубежных контролей = Рубежный контроль 1 + Рубежный контроль 2 / 2
Средняя оценка текущего контроля=среднеарифметическая сумма текущих оценок с учетом средней оценки по СРР.
Итоговая оценка (100%) = РКср х 0,2 + ТКср х 0,4 + ИК х 0,4
РКср – средняя оценка рубежных контролей;
ТКср – средняя оценка текущего контроля;
ИК – оценка итогового контроля.
Слушатель резидентуры завершивший программу обучения и выполнивший индивидуальный учебный план допускается к Итоговой аттестации. Целью итоговой аттестации является оценка результатов обучения и компетенций, достигнутых по завершению программы резидентуры.

Итоговая аттестация проводится в соответствии с конечными результатами обучения и включает два этапа:

1) оценку знаний (компьютерное тестирование);
2) оценку навыков.

Целью итоговой аттестации является оценка профессиональной подготовленности выпускников по завершению изучения образовательной программы резидентуры. При получении положительных результатов оценки знаний и навыков по программе резиденту выдается свидетельство об окончании резидентуры. Также эти данные являются основанием для выдачи сертификата специалиста.

Правила апелляции итоговой оценки:

- Если резидент недоволен своими оценками, полученных на экзамене или тестовом контроле;
- Если наступил разногласия между преподавателем и резидентом по некоторым вопросам
- (тесты и билеты);
- Если экзаменационные билеты или тестовые вопросы составлены некорректно или неправильно и не соответствует тематике.

Обучающийся, не согласный с результатом итогового контроля, подает апелляцию не позднее 13:00 часов следующего рабочего дня после выставления результатов экзамена.

Апелляционная комиссия в течение одного дня должна рассмотреть заявление и принять соответствующее решение о пересмотре оценки или сохранении первоначально полученной оценки.

Решение апелляционной комиссии принимается на основании повторного рассмотрения работы обучающегося.

Решение апелляционной комиссии отражается в заявлении обучающегося, на основании которого составляется экзаменационная ведомость.

Решение апелляционной комиссии передается в офис регистратора в письменной форме вместе с экзаменационной ведомостью.

14.	Согласование, утверждение и пересмотр		
Дата согласования с Библиотечно-информационным центром	**Протокол №** 9 14.06.24	Руководитель БИЦ Дарбичева Р.И.	
Дата утверждения на кафедре	Протокол № 11а 26.06.2024	Зав. кафедрой, д.м.н. Сейтханова Б.Т.	
Дата одобрения на АК ОП	Протокол № 6 25.06.24	Председатель АК Қауызбай Ж.А.	
Дата пересмотра на кафедре	Протокол №	Зав. кафедрой, д.м.н. Сейтханова Б.Т.	
Дата пересмотра на АК ОП	Протокол №	Председатель АК Қауызбай Ж.А	