

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: 2023-2024
1.2	Название дисциплины: Современные аспекты диагностики и лечения аллергических заболеваний	1.7	Курс:1
1.3	Пререквизиты: «Микробиология и иммунология»,	1.8	Семестр:-
1.4	Постреквизиты: «Основы внутренних болезней»	1.9	Количество кредитов (ECTS): 2/60 ч
1.5	Цикл:ПД	1.10	Компонент:КВ
2.	Описание дисциплины (максимум 150 слов):		
Таргетная терапия аллергических заболеваний: принципы выбора препаратов; перспективные направления. Современные формы лечебных аллергенов. Специфическая терапия аллергических заболеваний			
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):		

PO1.	Знает основы теоретической аллергологии: этиология, патогенез, классификация, диагностика аллергологических заболеваний принципы их дифференциальной диагностики; современные принципы лечения аллергии.							
PO2.	Способен оказать квалифицированную помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях в аллергологии							
PO3.	Проводит синтез и анализ полученных результатов с учетом проведенных исследований и терапевтических процедур;							
PO4.	Способен эффективно использовать информационные технологии, международные базы данных, участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.							
PO5	Использует возможность быть информированным о новых открытиях и готовность внедрения новых высокоспециализированных методов диагностики и лечения в аллергологии							
5.1	PO дисциплины		Результаты обучения ОП, с которыми связаны PO дисциплины					
	PO1	PO2	PO1 Способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний аллергологического профиля, используя знания основ медикобиологических и клинических дисциплин .					
	PO3		PO2 Способность и готовность разработать план лечения и выполнять основные лечебные мероприятия у пациентов с аллергическими заболеваниями					
	PO3	PO4	PO3 Обосновывать и планировать объем лабораторного и инструментального обследования пациентов с аллергическими заболеваниями в соответствии с действующими нормативными документами, интерпретировать и анализировать их результаты;					
	PO5		PO4 Проводить мониторинг эффективности и безопасности аллерген-специфической иммунотерапии					
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 преподавателях, наставниках:							
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.			Достижения	
1	Сейтханова Б.Т.	Куратор, д.м.н.,профессор	d.m.n._bibigul@mail.ru				80 научных публикаций	

Сведения о клинических кураторах

1	Жанжигитова Ж.Т.	Наставник	Врач – аллерголог высшей категории, стаж 24г.	-	-
---	------------------	-----------	---	---	---

8.

Тематический план:

Неделя/ день	Название темы	Краткое содержание	РО дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/ технологии обучения	Формы/ методы оценивания
1	ПЗ 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 курируемого больного Демонстрация осмотра пациента	Обсуждение темы занятия, Защита истории болезни курируемого больного Демонстрация осмотра пациента.
	СРРН/СРР Тактика врача при возникновении побочных реакций. Неотложная помощь.	Курация больных в отделениях, участие в 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	ПЗ Специфическая терапия аллергических заболеваний . Элиминационная терапия	Принципы и методы аллергических заболеваний. Бытовая, пищевая сенсibilизация.	РО1 РО2	2	Курация больных, ведение медицинской документации, работа в различных подразделениях лечебно-профилактических организаций, участие в обходах,	Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

					разбор тематических больных.	
	СРРН/СРР Кожные аллергические пробы с неинфекционными и инфекционными аллергенами.	Курация больных в отделениях, участие в обходах, в клинических разборах, утренней врачебной конференции, консилиумах, ведение медицинской документации	PO3 PO4	6,5\1,5	Работа с учебно-научной литературой и контрольно-измерительными средствами. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	OR- презентация (Oral Presentation). «Критерии оценки СРР»: Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР).
3	ПЗ Иммунотерапия аллергенами аллергических заболеваний.	Показания для проведения иммунотерапия аллергенами . Абсолютные противопоказания для иммунотерапии аллергенами .Условия проведения иммунотерапии аллергенами . Способы и методы иммунотерапии аллергенами	PO1 PO2	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	Курация больных в отделениях, участие в обходах, в клинических разборах, утренней врачебной конференции,	PO2 PO3	6,5\1,5	DOPS - оценка освоения практических	Оценка овладения резидентом практическими навыками

	нагрузкой и метахолином. Элиминационные тесты	консилиумах, ведение медицинской документации			процедур (Direct Observation of Procedural Skills).	и процедурами, посредством прямого наблюдения.
4	ПЗ Современные формы лечебных аллергенов.	Лечебные аллергены, аллерген-специфическая иммунотерапия, водно-солевые экстракты аллергенов, аллергоиды, аллергены для сублингвального применения	PO1 PO2	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 Современные таргетные препараты в терапии аллергических заболеваний. Антитела к Иммуноглобулину E – омализумаб	Курация больных в отделениях, участие в обходах, в клинических разборах, утренней врачебной конференции, консилиумах, ведение медицинской документации	PO2 PO3	6,5\1,5	PS - Обследование больного (Patient Survey)	Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки.
5	ПЗ Современные методы молекулярной (компонентной) диагностики атопических	Полисенсibilизация, биочип, компонентная диагностика, молекулярная диагностика, АСИТ.	PO1 PO2	2	Курация больных, ведение медицинской документации, работа в различных	Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

	заболеваний.				подразделениях лечебно-профилактических организаций, участие в обходах, разбор тематических больных.	
	СРРН/СРР Другие методы специфической лабораторной диагностики аллергических заболеваний.	Курация больных в отделениях, участие в обходах, в клинических разборах, утренней врачебной конференции, консилиумах, ведение медицинской документации	PO2 PO3	6,5\1,5	Курация больных в палатах, написание историй болезни, разбор тематических больных.	Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки.
6	ПЗ Клиническая трактовка данных специфических лабораторных тестов.	Ошибки в назначении, выполнении и оценке тестов.	PO1 PO2	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 Дополнительные методы	Курация больных в отделениях, участие в обходах, в клинических	PO3 PO4	5,5\1,5	SA - самооценка (Self Assessment);	Оценочный лист: «Оценка 360 ⁰ ».

	исследования применяемы у пациентов с аллергией.	разборах, утренней врачебной конференции, консилиумах, ведение медицинской документации			РА - Оценка партнера (Peer Assessment);	
	Рубежный контроль	Контроль включает содержание темы практических занятий и СРПН 1-6 занятия.	PO 1 PO 5	1		Клинические задачи (ситуации), оценка практических навыков у постели больного.
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	СРПН/СРР	Презентация, DOPS - оценка освоения практических процедур, SA - самооценка (Self Assessment), РА - 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 и клинической иммунологии: этиология, патогенез, классификация, диагностика иммунопатологических состояний, принципы их дифференциальной диагностики;	1. Не способен продемонстрировать знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии. 2. Не способен составить план лечения, произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии пациентам .	1. Демонстрирует недостаточные знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии, на основе КП МЗ РК. 2. Допускает не точности и ошибки в тактике лечения, расчете препаратов, оценке эффективности терапии	1. Способен обосновать и сформулировать клинический диагноз используя классификацию нозологии. 2. Способен определить тактику лечения на основе КП МЗ РК , произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии на основе принципов доказательной практики пациентам . 3. Использует литературу,	1. Самостоятельно обосновывает и формулирует клинический диагноз используя классификацию нозологии. 2. Самостоятельно выстраивает тактику ведения и план лечения на основе КП МЗ РК , производит расчет препаратов и при необходимости, инфузионной терапии,

	современные принципы лечения иммунопатологических заболеваний у взрослых; общие принципы организации службы аллергологии и иммунологии, действующие приказы и другие документы, регулирующие службу;	3. Не проработал основную литературу.	пациентам . 3. Не полностью использует литературу, рекомендованную в силлабусе.	рекомендованную в силлабусе.	оценивает индикаторы эффективности терапии. 3. Анализирует назначения на основе принципов доказательной практики на всех уровнях оказания, медицинской помощи пациентам . 4. Использует литературу из научных баз данных.
PO2	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
PO3	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;	1. Способен проводить синтез и анализ полученных результатов с учетом проведенных исследований и терапевтических процедур;	1. Самостоятельно проводит синтез и анализ полученных результатов с учетом проведенных исследований и терапевтических процедур;

PO4	Способен эффективно использовать информационные технологии, международные базы данных, участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.	Не способен эффективно использовать информационные технологии, международные базы данных при участии в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.	Допускает ошибки при использовании информационных технологий, международных баз данных, при участии в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.	Способен эффективно использовать информационные технологии, международные базы данных, участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.	Самостоятельно использует информационные технологии, международные базы данных, участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития
PO5.	Использует возможность быть информированным о новых открытиях готовность внедрения новых высокоспециализированных методов диагностики и лечения в аллергологии.	Не способен использовать возможность быть информированным о новых открытиях готовность внедрения новых высокоспециализированных методов диагностики и лечения в аллергологии.	Допускает ошибки при использовании информации о новых открытиях готовность внедрения новых высокоспециализированных методов диагностики и лечения в аллергологии.	Использует возможность быть информированным о новых открытиях готовность внедрения новых высокоспециализированных методов диагностики и лечения в аллергологии.	Эффективно использует возможность быть информированным о новых открытиях готовность внедрения новых высокоспециализированных методов диагностики и лечения в аллергологии
10.2	Критерии оценивания результатов обучения дисциплины				
	Форма контроля	Оценка	Критерии оценки		
	Чек листы:	Отлично соответствует	Сбор анамнеза: систематически собранный, анамнез в полной мере отражает динамику		



	<p>Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки:</p>	<p>оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>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.</p>
		<p>Хорошо соответствует оценкам: V+ (3,33; 85-89%) V (3,0; 80-84%) V- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>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.</p>
		<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%)</p>	<p>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;</p>

	<p>D (1,0; 50-54%)</p>	<p>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.</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>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.</p>
<p>Оценка 360⁰ Наставника:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>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</p>

			<p>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 к происходящим 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.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>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</p>

		<p>слушания неспособны или склонны обращать внимание на невербальные или эмоциональные сигналы;</p> <p>Профессионализм: Недостаток в профессиональном поведении: например, поведение без причины, неуверенность, затруднение восприятия обратной связи;</p> <p>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);</p> <p>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;</p> <p>Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
<p>Оценка 360⁰ Заведующий отделением:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным;</p> <p>Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках;</p> <p>Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию;</p> <p>Отношение к пациенту: Надежный и пленительный;</p> <p>Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства;</p> <p>Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства;</p> <p>Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения;</p> <p>Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды;</p> <p>Ведение карты: Грамотно, аккуратно, своевременно;</p> <p>Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Надежность: Непонятный, ненадежный;</p> <p>Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения;</p> <p>Обучение: Нет желания, нет знаний;</p> <p>Отношение к пациенту: Не контактирует лично;</p> <p>Отношение к коллегам: Ненадежный;</p>

		<p>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</p>
Оценка 360⁰ резидент:	<p>Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>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.</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>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.</p>
Оценка 360⁰ Дежурный врач:	<p>Отлично соответствует оценкам:</p>	<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится</p>



		<p>A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>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.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>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.</p>
	Тестирование:	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>90-100% правильных ответов.</p>
		<p>B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>70-89% правильных ответов.</p>
		<p>Удовлетворительно соответствует оценкам:</p>	<p>50-69 % правильных ответов.</p>



	<p>C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D (1,0; 50-54%)</p>	
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Менее 50% правильных ответов.</p>
<p>«Критерии оценки СРР» Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР)</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>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.</p>
	<p>Хорошо соответствует оценкам: V+ (3,33; 85-89%) V (3,0; 80-84%) V- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>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: 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</p>

		<p>выступления и доклады; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, выводы частичные, анализ неполный.</p>
	<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D (1,0; 50-54%)</p>	<p>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.</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>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.</p>
<p>Оценка текущего контроля (ОТК) Устный ответ:</p>	<p>Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>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</p>

			участвовал в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней.
		<p>Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%)</p>	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.
		<p>Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D- (1,0; 50-54%)</p>	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.
		<p>Неудовлетворительно Соответствует оценке F_x (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)</p>	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	<p>Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Исчерпывающее знание темы занятия из основных и дополнительных источников. Стилистически грамотное изложение темы занятия. Соблюдение формы, активное участие в дежурствах, конференциях с выступлением докладом.</p> <p>На тестовое задание 13-15 правильных ответов.</p> <p>На ситуационные задачи полный исчерпывающий ответ.</p> <p>Активное участие в курации больных, в работе отделения. Правильное докладывание больного.</p>
		<p>Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Хорошее знание темы занятия. Участие дежурствах, конференциях. На тестовые задания 10-12 правильных ответов.</p> <p>На ситуационные задачи не полный ответ на постановку диагноза и тактики лечения.</p> <p>Хорошая курация больного, участие в работе отделения, правильное докладывание больного.</p>
		<p>Удовлетворительно</p>	Неполное знание темы, не активное участие в дежурствах и конференциях.

		<p>Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D- (1,0; 50-54%)</p>	<p>На тестовые задания 8-9 правильных ответов. На ситуационные задачи неполное освещение диагноза и тактики лечения. При курации неполное докладывание больного, неполная схема лечения.</p>
		<p>Неудовлетворительно Соответствует оценке F_x (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)</p>	<p>Плохое знание темы занятия. Редкое участие в обходах, конференциях. На тестовые задания 0-7 правильных ответов. На ситуационные задачи неправильный ответ. Неправильный диагноз и тактика лечения. Некачественная курация больного. Частое отсутствие на обходах профессора, заведующего отделения.</p>
	Презентация темы:	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>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.</p>
		<p>Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>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 не принципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.</p>
		<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D (1,0; 50-54%)</p>	<p>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.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: F_x (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>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.</p>



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:

<p>Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например, видео, аудио, дайджесты)</p> <p>Электронные учебники</p> <p>Лабораторные физические ресурсы</p> <p>Специальные программы</p> <p>Журналы (электронные журналы)</p> <p>Литература</p>	<p style="text-align: center;">Основная:</p> <p>Аллергология и иммунология : национальное рук. / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной. - краткое изд. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 640 с. - (Ассоциация мед. о-в по качеству)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Клиническая аллергология. Избранные лекции Горячкина Л.А., Терехова Е.П., Себекина О.В. русский, 2017г Издательство МИА 2. Хаитов, Р.М. Иммунология: [Текст]: Учебник / Р.М. Хаитов.- 3-е изд., перераб.и доп.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.- 496 стр.: илл. 3. Аллергология и клиническая иммунология. Хаитов Р.М. Год издания: 2019 <p>Наглядная иммунология. Бурместер Г.-Р., Пецутто; Пер. с англ. Т.П. Мосоловой; Под ред. Л.В. Козлова. 2019</p> <p style="text-align: center;">Дополнительная:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Клиническая иммунология и аллергология : оксфордский справочник/ Спикетт Г.; Пер. с англ.; Под ред. Н.И. Ильиной М: ГЭОТАР-МЕДИА 2019г.-832 с 2. Тактика диагностики и лечения аллергических заболеваний и иммунодефицитов : практическое
---	--

руководство/ Хаитов Р.М. М: ГЭОТАР-МЕДИА 2019г.-152с

.Хаитов, Р.М. Иммунология [Текст]: Атлас / Р.М. Хаитов, А.А. Ярилин.- М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2011.- 624с.

4. Ярилин, А.А. Иммунология [Текст]: Учебник / А.А. Ярилин.- Москва: ГЭОТАР-МЕДИА, 2010.- 752с.:ил.

5. Клиникалық аллергиялогия. Таңдамалы лекциялар Горячкина Л.А., Терехова Е.П., Себекина О.В год 2017

6. Ударцева, Т.П. Лечебное питание при аллергии на пищевые продукты: [Текст]: учебное пособие / Т.П. Ударцева.- Астана: АО "Медицинский университет Астана", 2018.- 59 стр.

7. Земсков, А.М. Клиническая иммунология [Текст]: Учебник / А.М. Земсков; В.М. Земсков, Караулов.- М: ГЭОТАР-МЕДИА, 2008.- 432с.:ил.

8. Наглядная иммунология [Текст]: Пер. с англ.-Изд. 2-е доп. и испр / Чейн Б.М. Плейфайер Дж.Х.Л.- М: ГЭОТАР-МЕДИА, 2008.- 120с.:ил.

9. Основы клинической иммунологии [Текст]: Пер. с англ.-Изд. 5-е.- М: ГЭОТАР-МЕДИА, 2008.- 416с.:ил

Основы клинической иммунологии и аллергиялогии/ Ганковская Л.В., Намазова-Баранова Л.С., Мешкова Р., Москва:Союз Педиатров России, 2016г.-152с

12.

Политика дисциплины:

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

1. На занятия приходите 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 выставления оценок, 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, сменная обувь);
 - 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 дежурства в приемном покое или в отделении;
- при нарушении каких либо требований кафедры применяются штрафные меры (при пропуске более 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 санкции:

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 x 0,2 + ТКср x 0,4 + ИК x 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 резидентуры 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.



Кафедра «Микробиологии, иммунологии и вирусологии»

Рабочая учебная программа (Силлабус)

044-50/

Стр. 24 из 24

14	Утверждение и пересмотр		
Дата утверждения	Протокол № <u>11</u> <i>13.06.23</i>	Зав. каф. д. м. н., проф Сейтханова Б.Т.	Подпись <i>[Signature]</i>
<i>Дата</i> <i>одобрения КОП</i>	Протокол № <u>11</u> <i>26.06.23</i>	Председатель КОП Қауызбай Ж.А	<i>[Signature]</i>
Дата пересмотра	Протокол № _____	Зав. каф. д. м. н., проф Сейтханова Б.Т.	Подпись
	Протокол № _____	Председатель КОП Қауызбай Ж.А	