

OÑTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
<b>Кафедра «Микробиологии, иммунологии и вирусологии»</b>			044-50/
<b>Рабочая учебная программа дисциплины «Трансплантационная иммунология»</b>			Стр. 1 из 22

## СИЛЛАБУС

### Кафедра «Микробиологии, вирусологии и иммунологии»

Рабочая учебная программа дисциплины «Трансплантационная иммунология»

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

<b>1.</b>	<b>Общие сведения о дисциплине:</b>		
1.1	Код дисциплины: <b>R-П</b>	1.6	Учебный год: 2024-2025
1.2	Название дисциплины: Трансплантационная иммунология	1.7	Курс:1
1.3	Пререквизиты: «Микробиология и иммунология»,	1.8	Семестр:-
1.4	Постреквизиты: -	1.9	Количество кредитов (ECTS): 2/60 ч
1.5	Цикл:ПД	1.10	Компонент:КВ
<b>2.</b>	<b>Описание дисциплины (максимум 50 слов):</b>		
<p>Дисциплина формирует знания о трансплантационном иммунитете, иммунных механизмах отторжения трансплантата; HLA системе и современных методах HLA типирования; понятия об иммунологической толерантности, об эффективных методиках управления иммунным ответом при трансплантации, которые могут позволить полностью предупредить реакцию отторжения трансплантата.</p>			
<b>3.</b>	<b>Форма суммативной оценки:</b>		
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	СВЛ +
<b>4.</b>	<b>Цели дисциплины:</b>		
<p>Дисциплина формирует знания о трансплантационном иммунитете, иммунных механизмах отторжения трансплантата; HLA системе и современных методах HLA типирования; понятия об иммунологической толерантности, об эффективных методиках управления иммунным ответом при трансплантации, которые могут позволить полностью предупредить реакцию отторжения трансплантата.</p>			
<b>5.</b>	<b>Конечные результаты обучения (РО дисциплины):</b>		
PO1.	Знает основы теоретической иммунологии: этиология, патогенез, классификация, диагностика иммунопатологий принципы их дифференциальной диагностики; современные принципы иммунокоррекции.		

PO2.	Способен оказать квалифицированную помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях в иммунологии				
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 иммунологии				
5.1	<b>РО дисциплины</b>	<b>Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины</b>			
	PO3 PO4	PO4 Исследования: способен формулировать адекватные исследовательские цели и задачи, критически оценить специальную литературу по аллергологии и иммунологии, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды.			
	PO5	PO5 Обучение и развитие: способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.			
	PO1 PO2	PO6 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.			
<b>6.</b>	<b>Подробная информация о дисциплине:</b>				
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	<b>Количество часов</b>	<b>Лекции</b>	<b>Практ. зан.</b>	<b>Лаб. зан.</b>	<b>СРРН</b>
		-	12	-	39
<b>7.</b>	<b>Сведения о преподавателях :</b>				
<b>№</b>	<b>Ф.И.О</b>	<b>Степени и должность</b>		<b>Электронный адрес</b>	
1	Сейтханова Бибигуль Толегеновна	Куратор, д.м.н., профессор		d.m.n._bibigul@mail.ru	
	<b>Сведения о клинических наставниках:</b>				

1	Жанжигитова Жанат Толебаевна	Наставник Врач-аллерголог				
<b>8.</b>	<b>Тематический план:</b>					
Неделя/ день	Название темы	Краткое содержание	РО дис- циплины	Кол-во часов	Формы/методы/ технологии обучения	Формы/ методы оценивания
1	<b>ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ</b> Трансплантационная иммунология, развитие иммунодепрессивной терапии.	Трансплантация гемопоэтических стволовых клеток. Периферические стволовые клетки крови. Стволовые клетки пуповинной крови.	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.
	<b>СРПН/СРР</b> Трансплантационная иммунология, развитие иммунодепрессивной терапии. Виды трансплантаций.	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	<b>ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ</b> Применение типирования клеток донора и реципиента по HLA-системе	Минимальные требования к проведению HLA-типирования при трансплантации аллогенного костного мозга и аллогенных гемопоэтических стволовых клеток (далее - алло-ТГСК) от HLA-идентичного сиблинга.	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.
	<b>СРПН/СРР</b> Подбор донора. Регистр доноров костного мозга.	Курация больных в отделениях, участие в обходах, в клинических разборах, утренней врачебной конференции, консилиумах, ведение медицинской	РО3 РО4	6,5\1,5	Работа с учебно-научной литературой и контрольно-измерительными	OR- презентация (Oral Presentation). «Критерии оценки СРП»: Критерии оценки

		документации			средствами. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	самостоятельной работы резидента (СРР).
3	<b>ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ</b> Медицинское обследование потенциального донора.	Оценка рисков операции и отдалённого донорского риска. Оценка результатов визуализирующих методов исследования.	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.
	<b>СРР/СРР</b> Получение трансплантата с достаточным количеством ядросодержащих клеток, клеток-предшественниц различных линий гемопоэза	Курация больных в отделениях, участие в обходах, в клинических разборах, утренней врачебной конференции, консилиумах, ведение медицинской документации	PO2 PO3	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	<b>ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ</b> Отторжение трансплантата.	Механизм отторжения. Роль антител. Подавление трансплантационного иммунитета. Болезнь трансплантат против хозяина.	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.

	<b>СРРН/СРР</b> Клинико - лабораторная диагностика в пред-трансплантационный и в трасплантационный периоды	Курация больных в отделениях, участиев 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	<b>ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ</b> Иммунологические аспекты гетеротрансплантации.	Иммунные реакции и переливание крови, лейкоцитов, лимфоцитов, тромбоцитов.	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.
	<b>СРРН/СРР</b> Особенности развития иммунных реакций при пересадке солидных органов (почки, сердце, печень и др.).	Курация больных в отделениях, участиев 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	<b>ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ</b> Особенности подавления трансплантационного иммунитета.	Иммуносупрессоры, радиация, антилимфоцитарные сыворотки и т.д. Циклоспорин А, механизмы иммуносупрессирующего	PO1 PO2	2	Курация больных, ведение медицинской документации, работа в различных	Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

		действия			подразделениях лечебно-профилактических организаций, участие в обходах, разбор тематических больных.	
	<b>Рубежный контроль</b>	<b>Контроль включает содержание темы практических занятий и СРРН 1-6 занятия.</b>	PO 1 PO 5	6,5/1,5		<b>Клинические задачи (ситуации), оценка практических навыков у постели больного.</b>
9.	<b>Методы обучения и оценивания</b>					
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.				
<b>10.</b>	<b>Критерии оценивания:</b>					
<b>10.1</b>	<b>Критерии оценивания результатов обучения дисциплины:</b>					
<b>№ РО</b>	<b>РО дисциплины</b>	<b>Неудовлетворительно</b>	<b>Удовлетворительно</b>	<b>Хорошо</b>	<b>Отлично</b>	
<b>PO1</b>	Знает основы теоретической иммунологии: этиология, патогенез, классификация, диагностика иммунопатологий принципы их дифференциальной	Не знает основы теоретической иммунологии: этиология, патогенез, классификация, диагностика иммунопатологий принципы их дифференциальной	Знает не в полном объеме основы теоретической иммунологии: этиология, патогенез, классификация, диагностика иммунопатологий принципы их дифференциальной диагностики; современные принципы иммунокоррекции.	Знает основы теоретической иммунологии: этиология, патогенез, классификация, диагностика иммунопатологий принципы их дифференциальной диагностики; современные принципы иммунокоррекции.	Знает в полном объеме основы теоретической иммунологии: этиология, патогенез, классификация, диагностика иммунопатологий принципы их дифференциальной диагностики; современные	

	диагностики; современные принципы иммунокоррекции.	диагностики; современные принципы иммунокоррекции.			принципы иммунокоррекции.
<b>PO2</b>	Способен оказать квалифицированную помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях в иммунологии .	Не способен оказать квалифицированную помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях в иммунологии	Допускает неточности при оказании квалифицированной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях в иммунологии	Способен оказать квалифицированную помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях в иммунологии	Самостоятельно оказывает квалифицированную помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях в иммунологии
<b>PO3</b>	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;
<b>PO4</b>	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 новых высокоспециализированных методов диагностики и лечения в иммунологии.	Не способен использовать возможность быть информированным о новых открытиях новых высокоспециализированных методов диагностики и лечения в иммунологии	Допускает ошибки при использовании информации о новых открытиях новых высокоспециализированных методов диагностики и лечения иммунологии	Использует возможность быть информированным о новых открытиях новых высокоспециализированных методов диагностики и лечения в иммунологии	Эффективно использует возможность быть информированным о новых открытиях новых высокоспециализированных методов диагностики и лечения в иммунологии
10.2	<b>Методы и критерии оценивания</b>				
	<p><b>Форма контроля</b></p> <p>Чек листы: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки:</p>	<p><b>Оценка</b></p> <p>Отлично соответствует оценкам:                      А (4,0; 95-100%)                      А- (3,67; 90-94%)</p> <p>Хорошо соответствует оценкам:                      В+ (3,33; 85-89%)                      В (3,0; 80-84%)                      В- (2,67; 75-79%)                      С+ (2,33; 70-74%)</p>	<p><b>Критерии оценки</b></p> <p>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.</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;</p>		



		<p>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:                  С (2,0; 65-69%);                  С- (1,67; 60-64%);                  D+ (1,33; 55-59%)                  D (1,0; 50-54%)</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;                  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;</p>



			<p>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><b>Оценка 360<sup>0</sup> Наставника:</b></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 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 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</p>

		квалифицирован.
	<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;</p> <p>Ответственность: Не берет на себя ответственность за собственное обучение: например, в связи с другими при выполнении плана обучения, скрывает ошибки, редко критически анализирует ресурсы;</p> <p>Участие: Неактивен в процессе обучения группы: например, неактивно участвует в процессе обсуждения, тщательно принимает задания;</p> <p>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;</p> <p>Коммуникации: Общение со сверстниками затруднено: например, плохие навыки 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><b>Оценка 360<sup>0</sup></b> <b>Заведующий</b> <b>отделением:</b></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;          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 спойлер;          Ведение карты: Небрежно, неправильно, не вовремя;          Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры</p>
<p><b>Оценка 360<sup>0</sup> резидент:</b></p>	<p>Отлично соответствует оценкам:          A (4,0; 95-100%)          A- (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>
	<p><b>Оценка 360<sup>0</sup></b> <b>Дежурный врач:</b></p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (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;</p>



			<p>Ведение карты: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
<p><b>«Критерии оценки СРР»</b> <b>Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР)</b></p>	<p>Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (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: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (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 выступления и доклады; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, выводы частичные, анализ неполный</p>	
	<p>Удовлетворительно</p>	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: уточнение</p>	



	<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>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><b>Оценка текущего контроля (ОТК)</b> <b>Устный ответ:</b></p>	<p><b>Отлично</b> 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 участвовал в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней.</p>
	<p><b>Хорошо</b> Соответствует оценкам:</p>	<p>Резидент во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал неприципиальные неточности, сумел систематизировать программный материал с</p>



		<p>V+ (3,33; 85-89%); V (3,0; 80-84%); V- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>помощью учебника. Мало участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней.</p>
		<p><b>Удовлетворительно</b> Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D- (1,0; 50-54%)</p>	<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>
		<p><b>Неудовлетворительно</b> Соответствует оценке F<sub>x</sub> (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)</p>	<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.</p>
	<p><b>Рубежный контроль</b> <b>Тест</b> <b>Устный ответ</b></p>	<p><b>Отлично</b> 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. Оценка тестирования по многобальной системе оценки знаний На ситуационные задачи полный исчерпывающий ответ. Активное участие в курации больных, в работе отделения Правильное докладывание больного.</p>
		<p><b>Хорошо</b> Соответствует оценкам: V+ (3,33; 85-89%); V (3,0; 80-84%); V- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>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.</p>
		<p><b>Удовлетворительно</b> Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%);</p>	<p>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.</p>



		D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	
		<b>Неудовлетворительно</b> Соответствует оценке F <sub>x</sub> (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.
	<b>Презентация темы:</b>	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 не принципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	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.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: F <sub>x</sub> (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.
<b>Многобальная система оценка знаний:</b>			
<b>Оценка по буквенной системе</b>	<b>Цифровой</b>	<b>Процентное содержание</b>	
			<b>Оценка по традиционной системе</b>

	<b>ЭКВИВАЛЕНТ БАЛЛОВ</b>		
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 «Акнурпресс» - <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. Новиков, Д. К.Н73 Клиническая иммунология 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>
2. Клиническая иммунология, аллергология. Базовые методы : практикум/ сост. Е.В.Сайдакова; Пермский государственный национальный исследовательский университет. –

Пермь, 2020. – 40 с <https://www.iprbookshop.ru/epd-reader?publicationId=123059>

3. Общая иммунология. Шортанбаев А.А., Кожанова С.В., 2019/<https://aknurpress.kz/reader/web/2371>
4. Өтесінов Ж.Ө. Иммунология негіздері: Оқу құралы.. - Алматы: Эверо, 2019. - 208б. <http://rmebrk.kz/>
5. Борисов Л.Б. Медицинская микробиология, вирусология, иммунология: Учебник. - 5-е изд., испр. - М.: Медицинское информационное агентство, 2016. - 792с. <http://rmebrk.kz/>
6. Иммунология: Оқу-әдістемелік құрал. / Г.А. Абдукадилова, Д. - Жетісай: "Сырдария" университеті, 2015. - 152б. <http://rmebrk.kz/>

Лабораторные физические ресурсы

Специальные программы

Журналы (электронные журналы)

Литература

**Основная:**

1. Шортанбаев, А. А. Общая иммунология: учебник / А. А. Шортанбаев, С. В. Кожанова. - 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.

**Дополнительная:**

1. Аллергология и иммунология [Текст] : национальное рук. / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной. - краткое изд. ;Подгот. под эгидой Рос. ассоц. аллергологов и клинических иммунол. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 640 с.
2. Иммунология. Практикум [Мәтін] : 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. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 760 с.

**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 СРПП является обязательным. В случае отсутствия резидентов на СРПП, 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%) = РК<sub>ср</sub> x 0,2 + ТК<sub>ср</sub> x 0,4 + ИК x 0,4

РК<sub>ср</sub> – средняя оценка рубежных контролей;

ТК<sub>ср</sub> – 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.

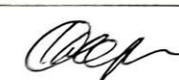
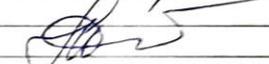
Апелляционная комиссия в течение одного дня должна рассмотреть заявление и принять соответствующее решение о пересмотре

оценки или сохранения 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. <b>Согласование, утверждение и пересмотр</b>			
Дата согласования с Библиотечно-информационным центром	Протокол № <u>9</u> <u>14.06.24</u>	Руководитель БИЦ Дарбичева Р.И.	
Дата утверждения на кафедре	Протокол № <u>11а</u> <u>26.06.2024</u>	Зав. кафедрой, д.м.н. Сейтханова Б.Т.	
Дата одобрения на АК ОП	Протокол № <u>6</u> <u>25.06.24</u>	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.	