

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «OŃTÚSTIK Qazaqstan medicina akademiasy» AQ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
<b>Кафедра «Педиатрия-2»</b>		П-68/16
<b>Рабочая учебная программа дисциплины «Клиническая иммунология и аллергология в стационаре» (Силлабус).</b>		Стр. 1 из 30

**Силлабус**  
**Кафедра «Педиатрия-2»**  
**Рабочая учебная программа дисциплины «Клиническая иммунология и аллергология в стационаре»**  
**Образовательная программа 7R01130 «Педиатрия»**

<b>1.</b>	<b>Общие сведения о дисциплине:</b>		
1.1	<b>Код дисциплины:</b> R-KIAS	1.6	<b>Учебный год:</b> 2024-2025
1.2	<b>Название дисциплины:</b> «Клиническая иммунология и аллергология в стационаре».	1.7	<b>Курс:</b> 2 (второй)
1.3	<b>Пререквизиты:</b> Циклы профилирующих дисциплин на 1-м году обучения резидентуры: «Детские болезни в стационаре».	1.8	<b>Семестр:</b> -
1.4	<b>Постреквизиты:</b> -	1.9	<b>Количество кредитов (ECTS):</b> 4 кредита/120 часов
1.5	<b>Цикл:</b> ПД	1.10	<b>Компонент:</b> КВ
<b>2.</b>	<b>Содержание дисциплины (минимум 50 слов):</b>		
Специализированные и высокоспециализированные помощи детям с аллергологическими и иммунологическими заболеваниями. Современные представления об аллергических заболеваниях респираторного тракта, желудочно-кишечного тракта, кожи; показания противопоказания к неспецифической методика; принципы иммунотерапии иммунодефицитных состояний, лабораторные методы диагностики иммунитета.			
<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	CBL +
<b>4.</b>	<b>Цели дисциплины:</b>		
Формирование и закрепление углубленных знаний, умений и навыков резидентов в производственной, исследовательской и педагогической практике для выполнения резидентами научно-исследовательской работы по специальности «Педиатрия».			
<b>5.</b>	<b>Конечные результаты обучения (РО дисциплины):</b>		
PO1.	Способен выявлять у детей основные патологические симптомы и синдромы, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, использование алгоритмов постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) в соответствии с современными клиническими протоколами и с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.		

PO2.	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов, а также готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.				
PO3.	Способен к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям.				
5.1	<b>РО дисциплины</b>	<b>Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины</b>			
	РО 1,2	РО1. Курация пациента: способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на оказания медицинской помощи в педиатрии.			
	РО 2,3	РО2. Коммуникация и коллаборация: способен эффективно взаимодействовать с ребенком, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для него результатов.			
	РО 3	РО3. Безопасность и качество: способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи.			
<b>6.</b>	<b>Подробная информация о дисциплине:</b>				
6.1	<p><b>Место проведения (здание, аудитория):</b> Занятия по циклу «Клиническая иммунология и аллергология в стационаре» проводятся в аудиториях кафедры, которые оснащены системами компьютерных средств.</p> <p>Место нахождения кафедры: г. Шымкент, ГККП «Областная детская клиническая больница». Микрорайон Нурсат, ул. Аргынбекова, 125, Телефон 8-7252(408222), внутренний 2501, кафедра Педиатрии-2, эл.адрес: <b>pediatrics-2@mail.ru</b>.</p> <p>В случае возникновения вопросов по обучению и/или технической поддержке обращаться по телефонам и/или сообщать по электронной почте, указанных на сайте АО «ЮКМА» в разделе CALL-Center, Helpdesk на главной странице сайта.</p>				
6.2	<b>Количество часов</b>	<b>Лекции</b>	<b>Практ. зан.</b>	<b>Лаб. зан.</b>	<b>СРПН</b>
		-	24	-	78
					<b>СРО</b>
					<b>18</b>
<b>7.</b>	<b>Сведения об академических кураторах:</b>				
<b>№</b>	<b>Ф.И.О</b>	<b>Степени и должность</b>	<b>Электронный адрес</b>	<b>Научные интересы и др.</b>	<b>Достижения</b>
1	Хатамов Фуркат Джамалович	доцент	Khatamov56@mail.ru	Научное направление: «Педиатрия»	Автор научных публикации более 80.
2	Карсыбаева Кулбала Романовна	ассистент	ulbalark@mail.ru	Научное направление: «Педиатрия», «Неонатология», «Гастроэнтерология детская»,	Автор учебника: «Бала аурулары пропедевтикасы». Автор более 60 научных статей, имеет 1 патент.

				«Нефрология детская».			
3	Мусабекова Марияна Камбаровна	ассистент	Musabekova@mail.ru	Научное направление: «Педиатрия».	Автор 5 научных статей.		
<b>Сведения о клинических наставниках:</b>							
1	Пазыл Айнұр Бахарамқызы	ассистент	pazyl.A@mail.ru	Научное направление: «Педиатрия», «Пульмонология детская»	Автор научных публикации - 30		
<b>8. Тематический план:</b>							
Неделя/день	Название темы	Краткое содержание		РО дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/технологии обучения	Формы/методы оценивания
1	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Организация медицинской помощи больным с заболеваниями, связанными с нарушениями в системе иммунитета.	Организация медицинской помощи больным с заболеваниями, связанными с нарушениями в системе иммунитета. Принципы организации медицинской помощи больным с заболеваниями, связанными с нарушениями в системе иммунитета. Стандарты медицинской помощи, медицинская экспертиза больных.		РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Аллергические заболевания органов дыхания.	Аллергические заболевания органов дыхания. Понятие аллергические заболевания органов дыхания, классификация, клиника, принципы специфической диагностики. Бронхиальная астма. Легочные эозинофилии. Экзогенные аллергические альвеолиты.		РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
2	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Аллергические заболевания органов дыхания.	Аллергические заболевания органов дыхания. Определение этиологии, патогенеза, клиники, диагностики и лечения бронхиальной астмы, легочных эозинофилий, экзогенных аллергических		РО 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

		альвеолитов, аллергического бронхолегочного аспергиллеза. Принципы диагностики, дифференциальный диагноз, лечение.				
	<b>СРПН. Тема и задание СРО:</b> Аллергические заболевания кожи.	Аллергические заболевания кожи. Аллергические заболевания кожи: понятие, патогенез, классификация. Современные методы диагностики и лечения.	РО 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
3	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Аллергические заболевания кожи.	Аллергические заболевания кожи. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение атопического дерматита, крапивницы и ангиоотека, контактного дерматита. Современные методы диагностики и лечения и профилактики.	РО 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРПН. Тема и задание СРО:</b> Аллергический ринит.	Аллергический ринит. Аллергический ринит: определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Поллиноз: определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 <sup>0</sup> ».
4	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Латексная аллергия.	Латексная аллергия. Латексная аллергия: определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Факторы и группы риска развития латексной аллергии.	РО 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРПН. Тема и задание СРО:</b> Пищевая аллергия.	Пищевая аллергия. Пищевая аллергия: определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Возрастные особенности пищевой аллергии.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные

					презентаций, формирование портфолио.	навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
5	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Инсектная аллергия.	Инсектная аллергия. Определение, причины развития, патогенез, клиника, диагностика, лечение инсектной аллергии.	РО 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	<b>СРПН. Тема и задание СРО:</b> Лекарственная аллергия.	Лекарственная аллергия. Классификация нежелательных действий лекарственных средств: этиология лекарственной аллергии, факторы риска лекарственной аллергии; клинические проявления лекарственной аллергии: дерматологические, болезни печени, болезни почек, болезни сердечнососудистой системы, болезни желудочнокишечного тракта, болезни нервной системы, диагностика лекарственной аллергии, лечение лекарственной аллергии, неотложная помощь. Профилактика.	РО 2,3	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Презентация темы. Оценка портфолио.
6	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Принципы лечения аллергических заболеваний.	Принципы лечения аллергических заболеваний. Принципы лечения аллергических заболеваний: этиотропная терапия, препараты, влияющие на иммунную стадию, патохимическую. Лечение больных в стадии ремиссии: Аллерген-специфическая иммунотерапия (АСИТ). Показания, противопоказания, методики проведения. Принципы профилактики аллергических заболеваний.	РО 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».

	<p><b>СРПН. Тема и задание СРО:</b> Принципы диагностики первичных и вторичных иммунодефицитов.</p>	<p>Принципы диагностики первичных и вторичных иммунодефицитов. Клинические синдромы проявления иммунной недостаточности. Оценка иммунного статуса с определением состояния врожденного и адаптивного иммунитета. Алгоритмы диагностики. Иммунограммы больных с признаками иммунной недостаточности.</p>	<p>РО 2,3</p>	<p>6,5/1,5</p>	<p>PS - обследование больного. Защита клинического случая.</p>	<p>Чек листы: «Оценка 360<sup>0</sup>». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».</p>
	<p><b>Рубежный контроль №1</b></p>	<p><b>Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 1-6 дни.</b></p>	<p>РО 1,2,3</p>			<p><b>Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.</b></p>
7	<p><b>Практическое занятие.</b> Тема: Первичные иммунодефициты с преимущественным нарушением продукции антител. Первичные клеточные и комбинированные иммунодефициты.</p>	<p>Первичные иммунодефициты с преимущественным нарушением продукции антител. Первичные клеточные и комбинированные иммунодефициты. Классификация, причины и механизмы развития первичных иммунодефицитов с преимущественным нарушением продукции антител. Первичные клеточные и комбинированные иммунодефициты: синдром Ди-Джорджи, синдром Вискотта-Олдрича, синдром Луи-Бар, синдром Ниймеген, синдром Джоба, синдром Оменна, тяжелая комбинированная иммунная недостаточность – клинические, диагностические особенности, лечебная терапевтическая и хирургическая тактика.</p>	<p>РО 1,2</p>	<p>2</p>	<p>Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.</p>	<p>Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.</p>
	<p><b>СРПН. Тема и задание СРО:</b> Дефициты системы</p>	<p>Дефициты системы фагоцитов. Дефициты системы фагоцитов: количественные и</p>	<p>РО 2,3</p>	<p>6,5/1,5</p>	<p>DOPS - оценка освоения</p>	<p>Чек листы: Оценка овладения</p>

**Кафедра «Педиатрия-2»**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Клиническая иммунология и аллергология в стационаре» (Силлабус).**

П-68/16

Стр. 7 из 30

	фагоцитов.	качественные (хронический гранулематоз, синдром Чедиака-Хигаси). Классификация, причины и механизмы развития, основные клинические проявления. Прогнозирование септических осложнений. Применение иммуномодуляторов, колониестимулирующих факторов.			практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
8	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Дефициты системы комплемента.	Дефициты системы комплемента. Дефициты системы комплемента: недостаток отдельных компонентов, C <sub>1</sub> -ингибитора. Классификация, причины и механизмы развития, основные клинические проявления. Диагностика (иммуноферментный анализ, иммуноблотинг). Заместительная терапия.	PO 1,2	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Вторичные иммунодефициты.	Вторичные иммунодефициты. Вторичные иммунодефициты, обусловленные гибелью иммуноцитов. Вторичные иммунодефициты, обусловленные функциональными нарушениями лимфоцитов. Физиологические иммунодефициты. Классификация, причины и механизмы развития, основные клинические проявления.	PO 2,3	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
9	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Иммуноterapia.	Иммуноterapia. Принципы иммунокоррекции. Иммуномодуляторы: определение, классификация, механизм действия, области применения. Пептиды тимуса как иммуномодулирующие препараты, их синтетические аналоги, показания к применению. Интерфероны и	PO 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

**Кафедра «Педиатрия-2»**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Клиническая иммунология и аллергология в стационаре» (Силлабус).**

П-68/16

Стр. 8 из 30

		интерфероногены, область применения. Рекомбинантные цитокины, показания и противопоказания, методы применения. Иммуномодуляторы бактериального происхождения, их применение в комплексном лечении больных с заболеваниями органов дыхания. Иммуномодуляторы при заболеваниях желудочнокишечного тракта, урогенитальных инфекциях, гнойно-септических процессах и др.				
	<b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Аутоиммунные заболевания.	Аутоиммунные заболевания. Аутоиммунные заболевания: иммунопатогенез, генетические аспекты. Классификация аутоиммунных заболеваний, характеристика, диагностика, терапия. Системная красная волчанка, ревматоидный артрит, аутоиммунные гемолитические анемии, инсулинзависимый сахарный диабет, рассеянный склероз, анкилозирующий спондилит и др.: характеристика, триггерные факторы, иммунопатогенез, методы диагностики, тактика лечения.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 <sup>0</sup> (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
10	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Транзиторная гипогаммаглобулинемия у детей.	Транзиторная гипогаммаглобулинемия у детей. Селективный дефицит иммуноглобулина А. Х-сцепленная агаммаглобулинемия (болезнь Брутона). Гипер-IgM-синдромы. Данные лабораторных исследований, клиническая картина, лечение.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.



**Кафедра «Педиатрия-2»**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Клиническая иммунология и аллергология в стационаре» (Силлабус).**

П-68/16

Стр. 9 из 30

	<p><b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Комбинированные иммунодефициты с преимущественным дефектом Т-лимфоцитов.</p>	<p>Комбинированные иммунодефициты с преимущественным дефектом Т-лимфоцитов: Тяжелая комбинированная иммунная недостаточность. Синдром «голых лимфоцитов». Синдром Ди-Джорджи. Х-сцепленный лимфопролиферативный синдром. Данные лабораторных исследований, клиническая картина, лечение.</p>	<p>РО 2,3</p>	<p>6,5/1,5</p>	<p>Подготовка презентации. Формирование портфолио.</p>	<p>Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.</p>
11	<p><b>Практическое занятие.</b> Тема: Синдромы поломок хромосом.</p>	<p>Синдромы поломок хромосом. Атаксия-телеангиэктазия. Синдром Вискотта-Олдрича. Данные лабораторных исследований, клиническая картина, лечение.</p>	<p>РО 1,2</p>	<p>2</p>	<p>Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.</p>	<p>Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.</p>
	<p><b>СРРН. Тема и задание СРО:</b> Аллергические заболевания ЖКТ.</p>	<p>Аллергические заболевания ЖКТ (целиакия, гастроинтестинальный синдром, аллергический гастрит, пищевая аллергия). Специфическая алергодиагностика, иммунодиагностика, дифференциальная диагностика. Особенности течения в детском и пубертатном возрасте. Иммунотерапия. Профилактика. Мониторинг. Вопросы медико-социальной экспертизы (МСЭК).</p>	<p>РО 2,3</p>	<p>6,5/1,5</p>	<p>Подготовка презентации. Формирование портфолио.</p>	<p>Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.</p>
12	<p><b>Практическое занятие.</b> Тема: Аллергические заболевания верхних дыхательных путей.</p>	<p>Аллергические заболевания верхних дыхательных путей (аллергический ринит, аллергический фарингит, синусит, аллергический ларингит). Специфическая алергодиагностика, иммунодиагностика, дифференциальная диагностика. Особенности течения в детском и</p>	<p>РО 1,2</p>	<p>2</p>	<p>Мини лекция, клинический разбор тематического больного.</p>	<p>Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.</p>

		пубертатном возрасте. Иммуноterapia. Профилактика. Мониторинг. Вопросы МСЭК.				
	<b>СРРН. Тема и задание СРО: Профили генетических маркеров риска основных сердечно-сосудистых, неврологических заболеваний, тромбоза, остеопороза.</b>	Основные методы лечения больных с пищевой аллергией в соответствии с клиническими протоколами МЗ РК. Специфическая аллергодиагностика, иммунодиагностика, дифференциальная диагностика. Особенности течения в детском и пубертатном возрасте. Иммуноterapia. Профилактика. Мониторинг. Вопросы МСЭК.	РО 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
	<b>Рубежный контроль №2</b>	<b>Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 7-12 дни.</b>	РО 1,2,3			<b>Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.</b>
	<b>Подготовка и проведение промежуточной аттестации:</b>			<b>12 часов</b>		
<b>9.</b>	<b>Методы обучения и формы контролей:</b>					
9.1	Лекции:	В резидентуре лекции не предусмотрены.				
9.2	Практические занятия:	Устный опрос, индивидуальная работа, дискуссии, мини-клинический разбор, защита клинического случая, (SP – standart patient), анализ ситуации (CS - case-study), технологии RBL, CBL - метод обучения на основе случая или метода (метод конкретных ситуаций) в форме мини-лекций, клинических разборов, конференций, консультативной поддержки для оценки клинических навыков.				
9.3	СРО/СРРН:	Самостоятельная клиническая работа под руководством клинического наставника включает: ежедневное участие во врачебных конференциях, курация не менее 3 пациентов онкогематологического профиля детского возраста, находящихся в стационаре под наблюдением клинического наставника/преподавателя, ведение медицинской документации на электронном ресурсе ЛПУ, участие в обходах с другими врачами/преподавателями, консилиумах, клинических разборах; выполнение врачебных манипуляций согласно ИУП резидента. Работа с научной литературой, анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио, DOPS - оценка освоения практических процедур, SA - самооценка, PA - оценка партнера, PS - обследование больного.				

Самостоятельная работа обучающегося (резидента) может включать в себя изучение теоретического материала, поиск необходимой актуальной информации в информационных ресурсах (UpToDate, Cochrane и др.). Работа над портфолио, дежурства в клинике, исследовательскую работу и др.

9,4 Рубежный контроль: Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.

**10. Критерии оценок:**

**10.1 Критерии оценивания результатов обучения дисциплины:**

№ РО	РО дисциплины	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
РО1	Способен выявлять у детей основные патологические симптомы и синдромы, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, использование алгоритмов постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) в соответствии с современными клиническими протоколами и с учетом Международной	<p>Не способен демонстрировать знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии.</p> <p>Не способен составить план лечения, произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии пациентам педиатрического профиля.</p> <p>Не проработал основную литературу.</p>	<p>Демонстрирует недостаточные знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии, на основе КП МЗ РК.</p> <p>Допускает не точности и ошибки в тактике лечения, расчете препаратов, оценке эффективности терапии пациентам педиатрического профиля.</p> <p>Не полностью использует литературу, рекомендованную в силлабусе.</p>	<p>Способен обосновать и сформулировать клинический диагноз используя классификацию нозологии.</p> <p>Способен определить тактику лечения на основе КП МЗ РК , произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии на основе принципов доказательной практики пациентам педиатрического профиля.</p> <p>Использует литературу, рекомендованную в силлабусе.</p>	<p>Самостоятельно обосновывает и формулирует клинический диагноз используя классификацию нозологии.</p> <p>Самостоятельно выстраивает тактику ведения и план лечения на основе КП МЗ РК , производит расчет препаратов и при необходимости, инфузионной терапии, оценивает индикаторы эффективности терапии.</p> <p>Анализирует назначения на основе принципов доказательной практики на всех уровнях оказания, медицинской помощи пациентам педиатрического профиля.</p> <p>Использует литературу из научных баз данных.</p>

	статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.				
<b>PO2</b>	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов, а также готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	Не применяет основы коммуникативных навыков взаимодействия с пациентом педиатрического профиля, его окружением. Допускает грубые ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не достигает положительных результатов для пациента педиатрического профиля.	Демонстрирует недостаточные коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом педиатрического профиля, его окружением. Допускает ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не полностью достигает лучших результатов для пациента педиатрического профиля.	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом педиатрического профиля, его окружением используя коммуникативные навыки. Способен взаимодействовать с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента педиатрического профиля.	Самостоятельно эффективно использует коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом педиатрического профиля, его окружением. Самостоятельно сотрудничает с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента педиатрического профиля.
<b>PO3</b>	Способен к участию в	Не способен к оценке рисков педиатрического заболевания.	Допускает ошибки в оценке рисков педиатрического	Способен демонстрировать оценку рисков	Самостоятельно оценивает риски педиатрического



	<p>оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям.</p>	<p>Не использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.</p>	<p>заболевания. Недостаточно использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.</p>	<p>педиатрического заболевания. Способен демонстрировать использование эффективных методов для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.</p>	<p>заболевания. Самостоятельно использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.</p>
<p>10.2</p>	<p><b>Критерии оценок:</b></p>				
<p><b>Чек-лист для практического занятия:</b></p>					
<p><b>Форма контроля</b></p>	<p><b>Оценка</b></p>	<p><b>Критерии оценки</b></p>			
<p><b>Чек листы:</b> <b>Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки:</b></p>	<p>Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</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;</p>			

			<p>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:          В+ (3,33; 85-89%)          В (3,0; 80-84%)          В- (2,67; 75-79%)          С+ (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:          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,</p>

	<p>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><b>Чек листы:                  «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</p>

			<p>участие, уверенность, внимательное восприятие обратной связи и умение учиться на этом;</p> <p>Рефлексия: Самоанализ высок: например, осознает ограниченность своих знаний или способностей, не превращаясь в защиту или оповещая других;</p> <p>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;</p> <p>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;</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>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</p>



			<p>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.</p>
<p><b>Чек листы: «Оценка 360<sup>0</sup>» заведующий отделением:</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 истории болезни: 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 истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя;</p>



		Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры
<p><b>Чек листы:</b> <b>«Оценка 360<sup>0</sup>»</b> <b>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 истории болезни: 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 истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя;                      Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
<p><b>Чек листы:</b> <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;</p>

		<p>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 истории болезни: 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 истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя;          Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
<p><b>Чек листы:          Оценка текущего контроля (ОТК):          Устный ответ.</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>Отлично</b>          Соответствует оценкам:          А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)</p> <p style="text-align: center;"><b>Хорошо</b>          Соответствует оценкам:          В+ (3,33; 85-89%);          В (3,0; 80-84%);          В- (2,67; 75-79%);          С+ (2,33; 70-74%)</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 и оказании неонатальной помощи новорожденным.</p> <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 и оказании неонатальной помощи новорожденным.</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 и оказании неонатальной помощи новорожденным.</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 и оказании неонатальной помощи новорожденным.</p>
<b>Чек лист для СРО:</b>		
<p><b>Чек листы: Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО). Анализ научных статей:</b></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 внутриведомственных 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: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (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;</p>

		<p>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 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><b>Чек листы:</b> <b>Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме.</b></p>	<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: FX (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>
<p><b>Чек лист для рубежного контроля:</b></p>		
<p><b>Чек листы:</b> <b>Рубежный контроль. Тест:</b></p>	<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. На тестовое задание 13-15 правильных ответов. На ситуационные задачи полный исчерпывающий ответ. Активное участие в курации больных, в работе отделения. Правильное докладывание больного.</p>
	<p>Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%)</p>	<p>Хорошее знание темы занятия. Участие дежурствах, конференциях. На тестовые задания 10-12 правильных ответов. На ситуационные задачи не полный ответ на постановку диагноза и тактики</p>

		<p>В (3,0; 80-84%)            В- (2,67; 75-79%)            С+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>лечения.            Хорошая курация больного, участие в работе отделения, правильное докладывание больного.</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>Неполное знание темы, не активное участие в дежурствах и конференциях.            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 оценкам:            FX (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>
<b>Чек листы: Оценка портфолио:</b>		<p>Отлично соответствует оценкам:            А (4,0; 95-100%)            А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Портфолио данного уровня характеризуются всесторонностью в отражении основных категорий и критериев оценки. Содержание такого портфолио свидетельствует о больших приложенных усилиях и очевидном прогрессе обучающегося. В содержании и оформлении портфолио данного уровня ярко проявляются оригинальность и изобретательность.</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>Портфолио этого уровня демонстрирует солидные знания и умения обучающегося, но, в отличие от предыдущего, в нем могут отсутствовать некоторые элементы из необязательных категорий, а также может быть недостаточно выражена оригинальность в содержании и отсутствовать творческий элемент в оформлении.</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>В портфолио данного уровня основной акцент сделан на обязательной категории, по которой можно судить об уровне сформированности программных знаний и умений. Отсутствуют свидетельства, демонстрирующие уровень развития исследовательского, творческого мышления, прикладных умений, способности к содержательной коммуникации (как устной, так и письменной), социальной инициативности и пр.</p>

Неудовлетворительно  
соответствует оценкам:  
FX (0,5; 25-49%)  
F (0; 0-24%)

Портфолио, по которому трудно сформировать общее представление о достижениях обучающегося. Как правило, в нем представлены отрывочные сведения из разных категорий. По такому портфолио практически невозможно определить прогресс в обучении и уровень сформированности качеств, отражающих основные общекультурные и профессиональные компетенции.

**Многобалльная система оценки 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):

1. Электронная библиотека ЮКМА - <https://e-lib.skma.edu.kz/genres>
2. Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – <http://rmebrk.kz/>
3. Цифровая библиотека «Аknurpress» - <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 ресурсы:**



1. Хаитов, Р. М. Иммунология [[Электронный ресурс](#)] : атлас / Р. М. Хаитов, А. А. Ярилин, Б. В. Пинегин. - Электрон. текстовые дан. (74,0 МБ). - М. : Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2011. - 624 с. эл. опт. диск (CD-ROM).
2. Иммунопрофилактика у детей [[Электронный ресурс](#)] : учеб.-методическое пособие / В. К. Махатова ; М-во здравоохранения РК; Респ. центр инновационных технологий мед. образования и науки; ЮКГФА. - Электрон. текстовые дан. ( 10,7 Мб). - Шымкент : Б. и., 2013. - 103 эл. опт. диск (CD-ROM). - 100.00 Тг.
3. Клиническая иммунология и аллергология с основами общей иммунологии [[Электронный ресурс](#)] : учебник для вузов / Л. В. Ковальчук, Л. В. Ганковская, Р. Я. Мешкова. - Электрон. текстовые дан. (58,8 МБ). - М. : Издательская группа "ГЭОТАР- Медиа", 2011. - 640 с. эл. опт. диск (CD-ROM) : ил. - (Электронный учебник). - 11500.00 Тг
4. Клиническая иммунология [[Электронный ресурс](#)] : учебник / А. М. Земсков, В. М. Земсков, А. В. Караулов. - Электрон. текстовые дан. ( 37,7 Мб). - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2008. - 432 с. эл. опт. диск (CD-ROM).
5. Консультант врача. Аллергология и иммунология. Версия 1. 1 [[Электронный ресурс](#)] : руководство. - Электрон. текстовые дан. ( 103 Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2009. - эл. опт. диск (CD-ROM). - 27105.00 Тг
6. Иммунизация на практике (национальное руководство)Амиреев С., Жаикбаев Н. , 2020 <https://aknurpress.kz/login/>
7. Қолданыстағы иммунизация (ұлттық нұсқаулық) Амиреев С., Жаикбаев Н. , 2020 <https://aknurpress.kz/login/>
8. Биологические основы паразитарных и трансмиссивных болезней Мироедова Э.П., Мамбетпаева Б.С. , 2017 <https://aknurpress.kz/login/>
9. Сейтханова Б.Т.Жалпы иммунология Оқулық/ Б.Т. Сейтханова– Алматы: Эверо, 2020.- 136 б. [https://www.elib.kz/ru/search/read\\_book/403/](https://www.elib.kz/ru/search/read_book/403/)
10. Кнаус А.А.Атлас иммунологических терминов: атлас / А.А. Кнаус – Алматы: Эверо,2020.– 140 с. [https://www.elib.kz/ru/search/read\\_book/2752/](https://www.elib.kz/ru/search/read_book/2752/)
11. Заворохина О.А., Абишева М.Т.Общая и частная вирусология. Жалпы және жеке вирусология.Пособие для студентов медицинских и биологических специальностей. Алматы: Эверо, 2020. – 84 ст. [https://www.elib.kz/ru/search/read\\_book/2759/](https://www.elib.kz/ru/search/read_book/2759/)
12. Мухамбетова С.Г., Каракушикова А.С., Кожанова С.В., Садвакасова Г.С., БалпановаГ.Т.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <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 «Педиатрия-2»</b>			П-68/16
<b>Рабочая учебная программа дисциплины «Клиническая иммунология и аллергология в стационаре» (Силлабус).</b>			Стр. 26 из 30

	<p>Иммунды статусы бағалаудың қазіргі кездегі зерттеуәдістері: Медицина және фармацевтика факультеттерінің студенттеріне арналған оқу-әдістемелік нұсқау – Алматы, «Эверо» 2018, 60 бет. <a href="https://www.elib.kz/ru/search/read_book/627/">https://www.elib.kz/ru/search/read_book/627/</a></p> <p>13. Курманова А.М. Иммунореабилитация при генитальных инфекциях / А.М. Курманова, Н.М. Мамедалиева, Ж.А. Сатыбалдиева. - Алматы: Эверо, 2020. – 196 с. <a href="https://www.elib.kz/ru/search/read_book/277/">https://www.elib.kz/ru/search/read_book/277/</a></p> <p>14. Каракушикова А.С., Рахимова К.В., Абдуллаева Г.М. Перинатальная патология у недоношенных детей: клинико-иммунологическая диагностика, лечение и реабилитация: Эверо, 2020. – 186 с. <a href="https://www.elib.kz/ru/search/read_book/846/">https://www.elib.kz/ru/search/read_book/846/</a></p> <p>Анохина, Н. В. Общая и клиническая иммунология : учебное пособие / Н. В. Анохина. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 159 с. <a href="https://www.iprbookshop.ru/81032.html">https://www.iprbookshop.ru/81032.html</a></p>
Журналы (электронные журналы):	
Литература:	<p><b>основная:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Шортанбаев, А. А. Общая иммунология : учебник. - 4-е изд., перераб. и доп. - Алматы : АҚНҰР, 2019. – 668</li> <li>2. Шортанбаев, А. А. Жалпы иммунология : оқулық. - Алматы : Эверо, 2016. - 452 бет. С</li> <li>3. Москалёв, А. В. Общая иммунология с основами клинической иммунологии : учебное пособие / А. В. Москалёв, В. Б. Сбойчаков, А. С. Рудой ; М-во образ. и науки РФ. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 352 с. : ил</li> <li>4. Галактионов, В. Г. Иммунология : учебник / В. Г. Галактионов. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : Академия, 2004. - 528 с.</li> <li>5. Клинические протоколы МЗ РК.</li> </ol> <p><b>дополнительная:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Иммунология. Практикум : оқу құралы = Иммунология. Практикум : учебное пособие / қазақ тіл. ауд. М. А. Ғазалиева ; ред. Л. В. Ковальчук. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 384 б. С</li> <li>2. Аллергология и иммунология : 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. - (Ассоциация мед. о-в по качеству).</li> </ol>
<b>12.</b>	<b>Политика дисциплины:</b>
Требования, предъявляемые к обучающимся, 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 СРРН является обязательным. В случае отсутствия обучающегося на СРРН, делается отметка «н» в учебном и электронном журнале;
4. Активно участвовать в учебном процессе;
5. Не опаздывать, не пропускать занятия. В случае болезни представить справку и лист отработки с указанием срока сдачи, который действителен в течение 30 дней с момента получения его в деканате;
6. Пропущенные занятия по неуважительной причине не отрабатываются. Обучающимся, пропустившим занятия по неуважительной причине в электронном журнале рядом с отметкой «н» выставляется оценка «0» и вычитываются штрафные баллы:
  - штрафной балл за пропуск 1 лекции составляет 1,0 балл из оценок рубежного контроля;
  - штрафной балл за пропуск 1 занятия СРРН составляет 2,0 балла из оценок СРО;
7. Каждый обучающийся должен выполнить все формы заданий СРО и сдать по графику.
8. На каждое практическое занятие и СРРН все обучающиеся должны своевременно и четко подготовиться, и принимать активное участие при обсуждении темы.
9. Все виды письменных работ обучающихся (реферат, презентации и др.) проходят проверку на предмет плагиата.
10. Нести ответственность за санитарное состояние своего рабочего места и личной гигиены.
11. Прием пищи в аудиториях строго запрещено.
12. Соблюдать правила по технике безопасности в учебных комнатах.
13. Соблюдать правила внутреннего распорядка академии и этику поведения.
14. Быть терпимым, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям.
15. Бережно относиться к имуществу кафедры.
16. Отключить сотовые телефоны в учебное время.

**13. Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии:**

**13.1** П. 4 Кодекс чести обучающегося.

**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:***

Обучающему, 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 обучающиеся, 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 СРО.

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.

Обучающий, 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 обучающий недоволен своими оценками, полученных на экзамене или тестовом контроле;
- Если наступил разногласия между преподавателем и обучающимся 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

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН

MEDISINA  
AKADEMIASY

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN

MEDICAL  
ACADEMY

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Клиническая иммунология и аллергология в стационаре» (Силлабус).

П-68/16

Стр. 29 из 30

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.

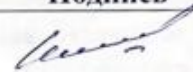


Решение апелляционной комиссии передается в офис регистратора в письменной форме вместе с экзаменационной ведомостью.

**Кафедра «Педиатрия-2»**

**Рабочая учебная программа дисциплины «Клиническая иммунология и аллергология в стационаре» (Силлабус).**

П-68/16

Стр. 30 из 30

14.		Утверждение и пересмотр:		
Дата утверждения	Протокол №	Ф.И.О. зав.кафедрой и председателя АК ОП		Подпись
Дата согласования с Библиотечно-информационным центром	Протокол № <u>9</u> <i>14.06.2024</i>	/ Дарбичева Р.И.		
Дата утверждения на кафедре	Протокол № <u>11</u> <i>28.06.2024</i>	Бектенова Г.Е.		
Дата одобрения на АК ОП	Протокол № <u>5</u> <i>28.06.2024</i>	Бектенова Г.Е.		
Дата пересмотра	Протокол № _____	Бектенова Г.Е.		
Дата пересмотра на АК ОП	Протокол № _____	Бектенова Г.Е.		