

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»	044-50/ Стр. 1 из 24
<b>Кафедра «Микробиологии, иммунологии и вирусологии»</b> <b>Рабочая учебная программа (Силлабус)</b>			

## СИЛЛАБУС

### Кафедра «Микробиологии, вирусологии и иммунологии»

Рабочая учебная программа дисциплины «Клиническая фармакология в аллергологии и иммунологии»

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

<b>1.</b>	<b>Общие сведения о дисциплине:</b>		
1.1	Код дисциплины: R-KFAI	1.6	Учебный год: 2023-2024
1.2	Название дисциплины: «Клиническая фармакология в аллергологии и иммунологии»	1.7	Курс:1
1.3	Пререквизиты: «Микробиология и иммунология»,	1.8	Семестр:-
1.4	Постреквизиты: «Основы внутренних болезней»	1.9	Количество кредитов (ECTS): 2/60 ч
1.5	Цикл:ПД	1.10	Компонент:КВ
<b>2.</b>	<b>Описание дисциплины (максимум 150 слов):</b>		
Клинико-фармакологическая классификация противоаллергических лекарственных средств, основные их фармакокинетические характеристики , влияние на фармакокинетику препаратов с учетом возраста пациента, физиологических и патологических состояний организма.			
<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 знаний по клинической фармакологии лекарственных средств, навыки врачебного клинико- фармакологического мышления по обоснованию и проведению рациональной фармакотерапии, используя данные доказательной медицины, по надлежащему использованию клинических руководств на основе персонализированного подхода к выбору лекарственных средств и их доз с учетом патологического и физиологического профиля пациента.			
<b>5.</b>	<b>Конечные результаты обучения (РО дисциплины):</b>		

PO1.	Знает основы теоретической аллергологии: этиология, патогенез, классификация, диагностика аллергологических заболеваний принципы их дифференциальной диагностики; современные принципы лечения аллергии.				
PO2.	Способен оказать квалифицированную помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях в аллергологии				
PO3.	Проводит синтез и анализ полученных результатов с учетом проведенных исследований и терапевтических процедур;				
PO4.	Способен эффективно использовать информационные технологии, международные базы данных, участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.				
PO5	Использует возможность быть информированным о новых открытиях и готовность внедрения новых высокоспециализированных методов лечения в аллергологии				
5.1	<b>PO дисциплины</b>	<b>Результаты обучения ОП, с которыми связаны PO дисциплины</b>			
	PO1 PO2	<b>PO1</b> Способность определять показания и противопоказания к применению, режиме дозирования противоаллергических лекарственных средств, взаимодействию лекарственных средств других фармакологических групп с противоаллергическими средствами.			
	PO3	<b>PO2</b> Способность и готовность разработать план лечения и выполнять основные лечебные мероприятия у пациентов с аллергическими заболеваниями			
	PO3 PO4	<b>PO3</b> Способность проводить объективный контроль за эффективностью и безопасностью противоаллергических лекарственных средств, анализировать фармакокинетические параметры лекарственных препаратов и осуществлять расчет разовых и курсовых доз на основании полученных данных.			
	PO5	<b>PO4</b> Способность определять оптимальный путь введения противоаллергических лекарственных средств, их назначения с учетом характера патологического процесса, времени приема и состава пищи, возраста.			
<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>СРР</b>
					9
<b>7.</b>	<b>Сведения о преподавателях, наставниках:</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	Сейтханова Б.Т.	Куратор, д.м.н.,профессор	d.m.n._bibigul@mail.ru		80 научных публикаций
---	-----------------	------------------------------	------------------------	--	-----------------------

**Сведения о клинических кураторах**

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

**8.**

**Тематический план:**

Неделя/день	Название темы	Краткое содержание	РО дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/технологии обучения	Формы/методы оценивания
1	<b>ПЗ</b> Классификация антигистаминных препаратов.	Характеристика антигистаминных препаратов I и IV поколений. Показания , противопоказания . Механизмы действия.	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>СРРН/СРР</b> Клинические протоколы лечения аллергических заболеваний.	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>ПЗ</b> Критерии эффективности, безопасности при использовании противоаллергических препаратов.		РО1 РО2	2	Курация больных, ведение медицинской документации, работа в различных подразделениях	Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

					лечебно-профилактических организаций, участие в обходах, разбор тематических больных.	
	<b>СРРН/СРР</b> Взаимодействие антигистаминных средств с другими группами лекарственных средств.	Курация больных в отделениях, участие в обходах, в клинических разборах, утренней врачебной конференции, консилиумах, ведение медицинской документации	PO3 PO4	6,5\1,5	Работа с учебно-научной литературой и контрольно-измерительными средствами. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	OR- презентация (Oral Presentation). «Критерии оценки СРР»: Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР).
3	<b>ПЗ</b> Особенности фармакинетики и фармакодинамики антигистаминных средств.		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> Фармакотерапия основных аллергических заболеваний.	Курация больных в отделениях, участие в обходах, в клинических разборах, утренней врачебной конференции, консилиумах, ведение медицинской документации	PO2 PO3	6,5\1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур (Direct Observation of Procedural Skills).	Оценка овладения резидентом практическими навыками и процедурами, посредством прямого наблюдения.
4	<b>ПЗ</b> Глюкокортикостероиды.	Классификация. Механизмы действия. Показания, противопоказания, побочные эффекты. Выбор дозы и пути введения.	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> Иммунодепрессанты.	Курация больных в отделениях, участие в обходах, в клинических разборах, утренней врачебной конференции, консилиумах, ведение медицинской документации	PO2 PO3	6,5\1,5	PS - Обследование больного (Patient Survey)	Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки.
5	<b>ПЗ</b> Иммуномодуляторы.	Классификация. Механизмы действия. Показания, противопоказания, побочные эффекты. Выбор дозы и пути	PO1 PO2	2	Курация больных, ведение медицинской документации,	Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

		<p>введения. Основные фармакологические эффекты и механизм действия</p>			<p>работа в различных подразделениях лечебно-профилактических организаций, участие в обходах, разбор тематических больных.</p>	
	<p><b>СРРН/СРР</b> Разработка иммуномодулирующих лекарственных препаратов</p>	<p>Курация больных в отделениях, участие в обходах, в клинических разборах, утренней врачебной конференции, консилиумах, ведение медицинской документации</p>	<p>PO2 PO3</p>	<p>6,5\1,5</p>	<p>Курация больных в палатах, написание историй болезни, разбор тематических больных.</p>	<p>Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки.</p>
<p>6</p>	<p><b>ПЗ</b> Иммуностимуляторы</p>	<p>Классификация. Механизмы действия. Показания, противопоказания, побочные эффекты. Выбор дозы и пути введения. Основные фармакологические эффекты и механизм действия</p>	<p>PO1 PO2</p>	<p>2</p>	<p>Курация больных, ведение медицинской документации, работа в различных подразделениях лечебно-профилактических организаций, участие в обходах, разбор тематических больных.</p>	<p>Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.</p>

	<b>СРРН/СРР</b> Препараты других фармакологических классов с иммуностимулирующей активностью.	Курация больных в отделениях, участие в обходах, в клинических разборах, утренней врачебной конференции, консилиумах, ведение медицинской документации	PO3 PO4	5,5\1,5	SA - самооценка (Self Assessment); PA - Оценка партнера (Peer Assessment);	Оценочный лист: «Оценка 360 <sup>0</sup> ».
	<b>Рубежный контроль</b>	<b>Контроль включает содержание темы практических занятий и СРРН 1-6 занятия.</b>	PO 1 PO 5	1		<b>Клинические задачи (ситуации), оценка практических навыков у постели больного.</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 и клинической иммунологии: этиология, патогенез, классификация, диагностика иммунопатологических состояний,	1. Не способен продемонстрировать знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии. 2. Не способен составить план лечения, произвести	1. Демонстрирует недостаточные знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии, на основе КП МЗ РК. 2. Допускает не точности и	1. Способен обосновать и сформулировать клинический диагноз используя классификацию нозологии. 2. Способен определить тактику лечения на основе КП МЗ РК , произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии на основе принципов	1. Самостоятельно обосновывает и формулирует клинический диагноз используя классификацию нозологии. 2. Самостоятельно выстраивает тактику ведения и план лечения на основе КП МЗ РК , производит расчет	

	<p>принципы их дифференциальной диагностики; современные принципы лечения иммунопатологических заболеваний у взрослых; общие принципы организации службы аллергологии и иммунологии, действующие приказы и другие документы, регулирующие службу;</p>	<p>расчет препаратов, оценить эффективность терапии пациентам . 3. Не проработал основную литературу.</p>	<p>ошибки в тактике лечения, расчете препаратов, оценке эффективности терапии пациентам . 3. Не полностью использует литературу, рекомендованную в силлабусе.</p>	<p>доказательной практики пациентам . 3. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе.</p>	<p>препаратов и при необходимости, инфузионной терапии, оценивает индикаторы эффективности терапии. 3. Анализирует назначения на основе принципов доказательной практики на всех уровнях оказания, медицинской помощи пациентам . 4. Использует литературу из научных баз данных.</p>
<b>PO2</b>	<p>Способен оказывать квалифицированную помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях в аллергологии .</p>	<p>Не способен оказывать квалифицированную помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях в аллергологии</p>	<p>Допускает неточности при оказании квалифицированной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях в аллергологии</p>	<p>Способен оказывать квалифицированную помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях в аллергологии</p>	<p>Самостоятельно оказывает квалифицированную помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях в аллергологии</p>
<b>PO3</b>	<p>Проводит синтез и анализ полученных результатов с учетом проведенных исследований</p>	<p>Не способен проводить синтез и анализ полученных результатов с учетом проведенных исследований и</p>	<p>Допускает ошибки в синтезе и анализе полученных результатов с учетом проведенных исследований и терапевтических процедур;</p>	<p>1. Способен проводить синтез и анализ полученных результатов с учетом проведенных исследований и терапевтических процедур;</p>	<p>1. Самостоятельно проводит синтез и анализ полученных результатов с учетом проведенных исследований и</p>



	исследований и терапевтических процедур;	терапевтических процедур;			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
<b>PO5.</b>	Использует возможность быть информированным о новых открытиях готовность внедрения новых высокоспециализированных методов диагностики и лечения в аллергологии.	Не способен использовать возможность быть информированным о новых открытиях готовность внедрения новых высокоспециализированных методов диагностики и лечения в аллергологии.	Допускает ошибки при использовании информации о новых открытиях готовность внедрения новых высокоспециализированных методов диагностики и лечения в аллергологии.	Использует возможность быть информированным о новых открытиях готовность внедрения новых высокоспециализированных методов диагностики и лечения в аллергологии.	Эффективно использует возможность быть информированным о новых открытиях готовность внедрения новых высокоспециализированных методов диагностики и лечения в аллергологии

10.2	<b>Критерии оценивания результатов обучения дисциплины</b>		
<b>Форма контроля</b>	<b>Оценка</b>	<b>Критерии оценки</b>	
Чек листы: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки:	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Сбор анамнеза: систематически собранный, анамнез в полной мере отражает динамику развития заболевания; Физическое обследование: проведено системно, технически правильно и эффективно; Постановка предварительного диагноза: правильно установлено, дано обоснование; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: полный и адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): полностью и правильно; Дифференциальный диагноз: полностью; Окончательный диагноз и его обоснование: полная, обоснованная; Выбор лечения: лечение очень адекватное; Понять механизм действия назначенного лечения: полностью; Определение прогноза и профилактики: адекватный, полный.	
	Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Сбор анамнеза: систематически собранных, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения; Физическое обследование: систематические, но незначительные технические неточности; Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обоснования; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: адекватный, но с незначительными недостатками; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): правильно с незначительными неточностями; Дифференциальный диагноз: доказано, но не со всеми подобными заболеваниями; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз основного заболевания является полным, но сопутствующие заболевания не указаны; Выбор лечения: правильно, но недостаточно полная или полипрагмазия; Понять механизм действия назначенного лечения: ошибается в несущественных деталях; Определение прогноза и профилактики: адекватный, но не полный.	
	Удовлетворительно соответствует оценкам:	Сбор анамнеза: собраны с фиксацией фактов, которые не дают представления о сущности заболевания и последовательности развития симптомов;	

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

		<p>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 к происходящим из практики, критическая оценка информации, делает вслух выводы, объясняет мыслительный процесс;          Обучение: Навыки эффективного обучения: отражает доклад по проблемным вопросам, относящимся к рассматриваемой ситуации и соответствующим образом структурированным образом. Использует конспекты или обобщает материал для лучшего запоминания другими;          Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>	<p>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 к происходящим из практики, критическая оценка информации, делает вслух выводы, объясняет мыслительный процесс;          Обучение: Навыки эффективного обучения: отражает доклад по проблемным вопросам, относящимся к рассматриваемой ситуации и соответствующим образом структурированным образом. Использует конспекты или обобщает материал для лучшего запоминания другими;          Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам:          FX (0,5; 25-49%)          F (0; 0-24%)</p>	<p>Подготовка: Нет желания самосовершенствоваться, например, недостаточное изучение и изучение проблемных вопросов, незначительный вклад в знания группы, не накапливает материал;          Ответственность: Не берет на себя ответственность за собственное обучение: например, в связи с другими при выполнении плана обучения, скрывает ошибки, редко критически анализирует ресурсы;          Участие: Неактивен в процессе обучения группы: например, неактивно участвует в процессе обсуждения, тщательно принимает задания;          Групповые навыки: Демонстрирует неэффективные групповые навыки, такие как</p>

		<p>неуместное вмешательство, демонстрирует плохие навыки дискуссии, прерывает, уклоняется от ответа или игнорирует других, доминируя или проявляя нетерпимость;          Коммуникации: Общение со сверстниками затруднено: например, плохие навыки слушания неспособны или склонны обращать внимание на невербальные или эмоциональные сигналы;          Профессионализм: Недостаток в профессиональном поведении: например, поведение без причины, неуверенность, затруднение восприятия обратной связи;          Критическое мышление: Дефицит критического мышления: например, испытывает трудности при выполнении основных задач. Как правило, не выдвигает гипотез, не применяет знания на практике или не может критически оценивать информацию из-за их отсутствия, или из-за невнимательности (отсутствия индукции);          Обучение: Неэффективные навыки обучения: низкий уровень докладов по проблемным вопросам независимо от рассматриваемой ситуации и в слабо структурированном стиле. Неэффективное использование конспектов, не готовит конспекты, не может обобщить материал, не может объяснить материал другим;          Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
<p><b>Оценка 360<sup>0</sup> Заведующий отделением:</b></p>	<p>Отлично соответствует оценкам:          А (4,0; 95-100%)          А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным;          Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках;          Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию;          Отношение к пациенту: Надежный и пленительный;          Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства;          Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства;          Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения;          Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды;          Ведение карты: Грамотно, аккуратно, своевременно;          Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам:</p>	<p>Надежность: Непонятный, ненадежный;          Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения;</p>

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



	<p style="text-align: center;">C+ (2,33; 70-74%)</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>50-69 % правильных ответов.</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам:          FX (0,5; 25-49%)          F (0; 0-24%)</p>	<p>Менее 50% правильных ответов.</p>
<p><b>«Критерии оценки СРР»</b>  <b>Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР)</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 внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: В полном объеме, адекватно;          Способен проводить исследования и работать на научный результат: Участвует и рассказывает, завоевывает аудиторию, убеждает в своих;          Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, подводит итоги исследований, публикует.</p>
	<p>Хорошо соответствует оценкам:          V+ (3,33; 85-89%)          V (3,0; 80-84%)          V- (2,67; 75-79%)          C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знаний с фиксацией фактов, которые не дают полного представления о сущности исследования;          Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение верное;          Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: основания частично;          Демонстрирует навыки самоанализа: Частично использует;</p>



		<p>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;</p> <p>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;</p> <p>Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение принимает с трудом, не может обосновать;</p> <p>Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Использует недостоверную или неполную информацию;</p> <p>Демонстрирует навыки самоанализа: диагноз не детализирован, доверия мало;</p> <p>Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Редко участвует, без энтузиазма</p> <p>Способен проводить исследования и работать на научный результат: Проводит исследования, но систематизировать их;</p> <p>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;</p> <p>Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Не может решить проблемы;</p> <p>Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Не использует;</p> <p>Демонстрирует навыки самоанализа: Не показывает;</p> <p>Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Не участвует;</p> <p>Способен проводить исследования и работать на научный результат: Исследований не проводит;</p> <p>Исследования в области медицины показывают знания и понимание: не показывает.</p>
<b>Оценка текущего</b>	<b>Отлично</b>	Резидент во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в

<b>контроля (ОТК) Устный ответ:</b>	<b>Соответствует оценкам:</b> А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	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.
	<b>Хорошо</b> <b>Соответствует оценкам:</b> В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%); В- (2,67; 75-79%); С+ (2,33; 70-74%)	Резидент во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал непринципиальные неточности, сумел систематизировать программный материал с помощью учебника. Мало участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней.
	<b>Удовлетворительно</b> <b>Соответствует оценкам:</b> С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Резидент во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только широко известной учебной литературой, испытывал большие затруднения в систематизации материала. Редко участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней.
	<b>Неудовлетворительно</b> <b>Соответствует оценке</b> F <sub>x</sub> (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Резидент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал литературу по теме занятия; не умел использовать научную терминологию дисциплины, отвечал с грубыми стилистическими и логическими ошибками. Не участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней.
<b>Рубежный контроль</b>	<b>Отлично</b> <b>Соответствует оценкам:</b> А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	Исчерпывающее знание темы занятия из основных и дополнительных источников. Стилистически грамотное изложение темы занятия. Соблюдение формы, активное участие в дежурствах, конференциях с выступлением докладом. На тестовое задание 13-15 правильных ответов. На ситуационные задачи полный исчерпывающий ответ. Активное участие в курации больных, в работе отделения. Правильное докладывание больного.
	<b>Хорошо</b> <b>Соответствует оценкам:</b> В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%);	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 лечения.

		<p>B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>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%); 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><b>Неудовлетворительно</b> Соответствует оценке F<sub>x</sub> (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>Презентация темы:</b>	<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</p>	<p>Презентация не сдана в назначенный срок, объем составляет менее 20 слайдов.</p>

		соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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>			
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	
<b>11.</b>	<b>Учебные ресурсы:</b>		
Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например, видео, аудио, дайджесты)	<p style="text-align: center;">Основная:</p> <p>Аллергология и иммунология : национальное рук. / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной. - краткое изд. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 640 с. - (Ассоциация мед. о-в по качеству)</p> <p>1. Клиническая аллергология. Избранные лекции Горячкина Л.А., Терехова Е.П., Себекина О.В. русский, 2017г Издательство МИА</p> <p>2. Хаитов, Р.М. Иммунология: [Текст]: Учебник / Р.М. Хаитов.- 3-е изд., перераб.и доп.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.- 496 стр.: илл.</p> <p>3. Аллергология и клиническая иммунология. Хаитов Р.М. Год издания: 2019</p> <p>Наглядная иммунология. Бурместер Г.-Р., Пецутто; Пер. с англ. Т.П. Мосоловой; Под ред. Л.В. Козлова. 2019</p>		
Электронные учебники			
Лабораторные физические ресурсы			
Специальные программы			
Журналы (электронные журналы)			
Литература			

	<p style="text-align: center;">Дополнительная:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Клиническая иммунология и аллергология : оксфордский справочник/ Спикетт Г.; Пер. с англ.; Под ред. Н.И. Ильиной М: ГЭОТАР-МЕДИА 2019г.-832 с</li> <li>2. Тактика диагностики и лечения аллергических заболеваний и иммунодефицитов : практическое руководство/ Хаитов Р.М. М: ГЭОТАР-МЕДИА 2019г.-152с .Хаитов, Р.М. Иммунология [Текст]: Атлас / Р.М. Хаитов, А.А. Ярилин.- М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2011.- 624с.</li> <li>4. Ярилин, А.А. Иммунология [Текст]: Учебник / А.А. Ярилин.- Москва: ГЭОТАР-МЕДИА, 2010.- 752с.:ил.</li> <li>5. Клиникалық аллергиялогия. Таңдамалы лекциялар Горячкина Л.А., Терехова Е.П., Себекина О.В год 2017</li> <li>6. Ударцева, Т.П. Лечебное питание при аллергии на пищевые продукты: [Текст]: учебное пособие / Т.П. Ударцева.- Астана: АО "Медицинский университет Астана", 2018.- 59 стр.</li> <li>7. Земсков, А.М.Клиническая иммунология [Текст]: Учебник / А.М. Земсков; В.М.Земсков, Караулов.- М: ГЭОТАР-МЕДИА, 2008.- 432с.:ил.</li> <li>8. Наглядная иммунология [Текст]: Пер. с англ.-Изд. 2-е доп. и испр / Чейн Б.М. ПлейфайерДж.Х.Л.- М: ГЭОТАР-МЕДИА, 2008.- 120с.:ил.</li> <li>9. Основы клинической иммунологии [Текст]: Пер. с англ.-Изд. 5-е.- М: ГЭОТАР-МЕДИА, 2008.- 416с.:ил</li> </ol> <p>Основы клинической иммунологии и аллергологии/ Ганковская Л.В., Намазова-Баранова Л.С., Мешкова Р ., Москва:Союз Педиатров России, 2016г.-152с</p>
<b>12.</b>	<b>Политика дисциплины:</b>
<p>Требования, предъявляемые к резидентам, посещаемость, поведение, политика выставления оценок, штрафные меры, поощрительные меры и т.д.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. На занятия приходиться в форме (халат, колпак);</li> <li>2. Быть пунктуальным и обязательным;</li> <li>3. Посещение занятий СРРП является обязательным. В случае отсутствия резидентов на СРРП, делается отметка «н» в учебном и электронном журнале;</li> <li>4. Активно участвовать в учебном процессе;</li> <li>5. Требования, предъявляемые к резидентам, посещаемость, поведение, политика выставления оценок, штрафные меры, поощрительные меры и т.д.             <ul style="list-style-type: none"> <li>- допуск резидентов к практическим занятиям при наличии санитарных книжек;</li> <li>- строгое соблюдение резидентами медицинской формы одежды (халат, маска, колпак, сменная обувь);</li> <li>- обязательное соблюдение резидентами в отделениях лечебного учреждения санитарно- дезинфекционного режима, правил личной гигиены</li> </ul> </li> </ol>	

и техники безопасности;

- соблюдение правил этики, деонтологии врача;
  - резидент обязан не опаздывать на занятия;
  - обязан присутствовать на утренней конференции;
  - обязан курировать больных согласно внутреннего распорядка отделения;
  - выполнять все требования старших коллег по работе согласно распорядка отделения;
  - пропущенные дни на занятиях без уважительной причины отрабатываются в виде дежурства в приемном покое или в отделении;
- при нарушении каких либо требований кафедры применяются штрафные меры (при пропуске более 5 занятий в течение месяца без уважительной причины резидент может быть отчислен).

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

**13.1** П. 4 Кодекс чести резидента.

**13.2** ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК:

**Политика и процедуры:** общие требования кафедры, предъявляемые к резиденту в процессе обучения, штрафные меры при невыполнении разделов работы и т.д.

**Например:**

1. при отсутствии санитарной книжки на практическое занятие;
2. строгое соблюдение медицинской формы (халаты, маски, колпак, дополнительная обувь);
3. строгое соблюдение личной гигиены, техники безопасности в стационаре;
4. дежурство в приемном отделении;
5. строгое соблюдение внутреннего распорядка, теплое общение с больными, врачами, с сотрудниками кафедры.

**Штрафные санкции:**

Резиденту, пропускавшему 3 занятия без уважительной причины, выдается рапорт в отдел резидентуры.

Пропущенные занятия компенсируются дежурством в стационаре, литературным обзором и рефератом.

Итоговый контроль: экзамен проводится в 2 этапа. (тестирование /собеседование и оценка практических методов).

К экзамену допускаются резиденты, полностью освоившие программу дисциплины и набравшие пороговый рейтинг.

**Расчет рейтинга прохождения:**

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

**Итоговая оценка дисциплины** рассчитывается автоматически на основе средней оценки текущего контроля, средней оценки рубежных контролей и оценки итогового контроля:

Итоговая оценка (100%) = Рейтинг допуска (60%)+ Итоговый контроль (40%).



Рейтинг допуска (60%) = Средняя оценка рубежных контролей (20%)+ Средняя оценка текущего контроля (40%).

Средняя оценка рубежных контролей = Рубежный контроль 1 + Рубежный контроль 2 / 2

Средняя оценка текущего контроля=среднеарифметическая сумма текущих оценок с учетом средней оценки по СРР.

Итоговая оценка (100%) = РКср x 0,2 + ТКср x 0,4 + ИК x 0,4

РКср – средняя оценка рубежных контролей;

ТКср – средняя оценка текущего контроля;

ИК – оценка итогового контроля.

Слушатель резидентуры завершивший программу обучения и выполнивший индивидуальный учебный план допускается к Итоговой аттестации. Целью итоговой аттестации является оценка результатов обучения и компетенций, достигнутых по завершению программы резидентуры.

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

**1) оценку знаний (компьютерное тестирование);**

**2) оценку навыков.**

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

**Правила апелляции итоговой оценки:**

➤ Если резидент недоволен своими оценками, полученных на экзамене или тестовом контроле;

➤ Если наступил разногласия между преподавателем и резидентом по некоторым вопросам

➤ (тесты и билеты);

➤ Если экзаменационные билеты или тестовые вопросы составлены некорректно или неправильно и не соответствует тематике.

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

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

Решение апелляционной комиссии принимается на основании повторного рассмотрения работы обучающегося.

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

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



Кафедра «Микробиологии, иммунологии и вирусологии»

Рабочая учебная программа (Силлабус)

044-50/

Стр. 24 из 24

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