

Кафедра «Патология и судебная медицина»
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Патологическая анатомия»
Образовательная программа 7R01123 «Детская хирургия»

1.	Общие сведения о дисциплине		
1.1	Код дисциплины: R-PA	1.6	Учебный год: 2024-2025
1.2	Название дисциплины: Патологическая анатомия	1.7	Год обучения: 3
1.3	Пререквизиты: Интенсивная терапия в педиатрии	1.8	Семестр:-
1.4	Постреквизиты: -	1.9	Количество кредитов (ECTS): 4
1.5	Цикл: ПД	4	Компонент: КВ
2.	Описание дисциплины (максимум 50 слов)		
Ключевые вопросы общего и частного курсов патологической анатомии, а также биопсийно-секционного курса. Профильные вопросы и темы по отдельным заболеваниям. Примеры патологоанатомических диагнозов, врачебных свидетельств о смерти, протоколов вскрытия и материалов клинико-патологоанатомического анализа.			
3.	Форма суммативной оценки		
3.1	Тестирование	3.5	Курсовая
3.2	✓ Письменный	3.6	Эссе
3.3	Устный	3.7	Проект
3.4	✓ ОСКЭ	3.8	Другой (указать)
4.	Цели дисциплины		
Обучение врачей-резидентов проведению клинико-анатомического анализа для прижизненной и посмертной диагностики заболеваний через проведение патологоанатомических вскрытий, гистологического исследования операционного, биопсийного материала и цитологических мазков			
5.	Конечные результаты обучения (РО дисциплины)		
PO1	Посмертная диагностика Применяет знания патологии органов и систем, закономерностей развития осложнений, исходов, причин и механизмов смерти при различных заболеваниях для определения и дифференциальной диагностики патологических симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, с анализом и оценкой клинических и морфологических данных		
PO2	Прижизненная диагностика Проводит гистологические исследования операционного и биопсийного материала, цитологических мазков, делает заключения с описанием микропрепаратов и цитологических мазков для дифференциальной диагностики патологических процессов на		

	органном, тканевом и клеточном уровнях и интерпретации морфологических результатов исследования с учетом клинических данных пациентов			
PO3	Коммуникация и коллаборация Способен эффективно коммуницировать со всеми заинтересованными лицами по проведению прижизненной и посмертной диагностики заболеваний, соблюдать правила этики и деонтологии в патологической анатомии при взаимодействии с родственниками умерших, коллегами по работе и органами управления здравоохранения			
PO4	Исследования Способен проводить исследования в области патологии, анализировать профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды			
PO5	Профессиональный рост Способен анализировать и обобщать данные о выполненных исследованиях, составлять отчет о работе патологоанатомического подразделения с целью повышения качества патологоанатомических исследований			
PO6	Обучение и развитие Способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития			
5.1	PO дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны PO дисциплины		
	PO1 PO2	PO1: Способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех этапах оказания детской хирургической помощи; PO3: Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества детской хирургической помощи;		
	PO3 PO4 PO5 PO6	PO4: Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан при оказании детской хирургической помощи, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья ребенка;		
6.	Подробная информация о дисциплине			
6.1	Место проведения (здание, аудитория): "Областное патологоанатомическое бюро" Нурсат. Институт судебных экспертиз по г. Шымкент РГКП «ЦСЭ МЮ РК»			
6.2	Количество часов 120	<i>Лекции</i>	Практическое занятие: 24	СРР: 18
				СРРН: 78
7.	Сведения о преподавателях			



№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.			Достижения
1	Садыкова Алия Шамилевна	Зав. кафедрой д.м.н., и.о. профессора	aliya.sadykova.66@mail.ru	Тема научного направления «Патология иммунной системы, патологическая анатомия опухолей»			Автор 82 научных публикаций, 5 учебных пособий, 1 патент на изобретение, 1 монографии
2	Досыбаев Бахытжан Крыкбаевич	к.м.н., и.о.доцента	Krik85@mail.ru	Тема научного направления «Прогностическая оценка здоровья работников цементного производства»			Автор 14 научных публикаций
3	Седых Егор Павлович	к.м.н., и.о.доцента					
8. Тематический план							
Неделя/день	Название темы	Краткое содержание		РО дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/технологии обучения	Формы/методы оценивания
1	Практическое занятие Структура, роль и задачи патологоанатомической службы. Секционный раздел.	Структура патологоанатомической службы в Казахстане. Структура патологоанатомического диагноза. Биопсийное исследование.		РО 1,2,6	2	Разбор материала, обратная связь от резидента Моделирование ситуаций Ведение медицинской документации	Обратная связь Устный опрос
	СРРН/СРР Патологоанатомические вскрытия в хирургии.	Оформление протокола. Сопоставление диагнозов. Участие в клинко-анатомических конференциях.		РО 1,2,	6,5/1,5	Проведение аутопсии. Проведение вырезки операционного и биопсийного материала.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ». Формативная оценка —регулярная оценка прогресса врачей-резидентов. Оценка выполнения



					Микроскопирование микропрепаратов и цитологических мазков. Ведение медицинской документации	практических навыков и манипуляций в профильных отделениях
2	Практическое занятие Дифференциальная патоморфологическая диагностика болезней сердечно-сосудистой системы в детской хирургии	Приобретенные аневризмы артерий. Болезни вен Болезни лимфатических сосудов	PO 1,6	2	Разбор материала, обратная связь от резидента Моделирование ситуаций Ведение медицинской документации	Обратная связь (Feedback) Устный опрос
	СРРН/СРР Патоморфологические исследования в детской хирургии. Планирование исследования	Виды биопсий. Вырезка операционного и биопсийного материала. Изготовление цитологических мазков	PO 1,6	6,5/1,5	Проведение аутопсии. Проведение вырезки операционного и биопсийного материала. Микроскопирование микропрепаратов и цитологических мазков. Ведение медицинской документации. Планирование исследования. Утверждение темы, целей, задач, плана и этапов исследования	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ». Формативная оценка —регулярная оценка прогресса врачей-резидентов. Оценка выполнения практических навыков и манипуляций в профильных отделениях

3	Практическое занятие Дифференциальная патоморфологическая диагностика болезней системы дыхания в детской хирургии	Острые деструктивные процессы в легких. Бронхоэктазы. Эмфизема легких. Туберкулез. Плеврит. Этиология, патогенез. Классификация. Морфогенез. Патологическая анатомия. Исход. Осложнения и причины смерти	PO 1,6	2	Разбор материала, обратная связь от резидента Моделирование ситуаций Ведение медицинской документации	Обратная связь Устный опрос Краткий ответ
	СРРН/СРР Патоморфологические исследования в детской хирургии	Микроскопическое исследование фрагментов тканей, полученных при аутопсии, биопсии, операционного материала, цитологических мазков. Оформление патогистологического, цитологического заключения, диагноза. Патоморфологическая и цитологическая дифференциальная диагностика заболеваний.	PO 1,3,6	6,5/1,5	Проведение аутопсии. Проведение вырезки операционного и биопсийного материала. Микроскопирование микропрепаратов и цитологических мазков. Ведение медицинской документации	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ». Формативная оценка —регулярная оценка прогресса врачей-резидентов. Оценка выполнения практических навыков и манипуляций в профильных отделениях
4	Практическое занятие Дифференциальная патоморфологическая диагностика болезней желудочно-кишечного тракта в детской хирургии	Болезни зева, глотки, слюнных желез, пищевода. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки Энтериты. Болезнь Уипла. Колиты. Аппендицит Перитониты. Этиология, патогенез.	PO 1,6	2	Разбор материала, обратная связь от резидента Моделирование ситуаций Ведение медицинской документации	Обратная связь Устный опрос

		Классификация. Морфогенез. Патологическая анатомия. Исход. Осложнения и причины смерти				
	СРРН/СРР Дифференциальная патоморфологическая диагностика болезней желудочно-кишечного тракта в детской хирургии	Неспецифический язвенный колит. Болезнь Крона. Этиология, патогенез. Классификация. Морфогенез. Патологическая анатомия. Исход. Осложнения и причины смерти	РО 1,5,6	6,5/1,5	Проведение аутопсии. Проведение вырезки операционного и биопсийного материала. Микроскопирование микропрепаратов и цитологических мазков. Ведение медицинской документации	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ». Формативная оценка —регулярная оценка прогресса врачей-резидентов. Оценка выполнения практических навыков и манипуляций в профильных отделениях
5	Практическое занятие Дифференциальная патоморфологическая диагностика болезней печени в детской хирургии	Гепатоз. Гепатиты. Цирроз печени. Этиология, патогенез. Классификация. Морфогенез. Патологическая анатомия. Исход. Осложнения и причины смерти	РО 1,3,,6	2	Разбор материала, обратная связь от резидента Моделирование ситуаций Ведение медицинской документации	Обратная связь Устный опрос
	СРРН/СРР Дифференциальная патоморфологическая диагностика болезней	Болезни желчного пузыря и желчных путей Панкреатиты. Этиология, патогенез. Классификация.	РО 1,6	6,5/1,5	Проведение аутопсии. Проведение вырезки операционного и	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ». Формативная оценка —регулярная оценка

	желчного пузыря и желчных путей, поджелудочной железы в детской хирургии	Морфогенез. Патологическая анатомия. Исход. Осложнения и причины смерти			биопсийного материала. Микроскопирование микропрепаратов и цитологических мазков. Ведение медицинской документации	прогресса врачей-резидентов. Оценка выполнения практических навыков и манипуляций в профильных отделениях
6	Практическое занятие Дифференциальная патоморфологическая диагностика болезней почек	Почечно-каменная болезнь (нефролитиаз). Поликистоз почек. Заболевания мочеточников. Заболевания мочевого пузыря Этиология, патогенез. Классификация. Морфогенез. Патологическая анатомия. Исход. Осложнения и причины смерти	PO 1,6	2	Разбор материала, обратная связь от резидента Моделирование ситуаций Ведение медицинской документации	Обратная связь Устный опрос
	СРРН/СРР Дифференциальная патоморфологическая диагностика болезней	Болезни яичек Фимоз Баланопостит. Этиология, патогенез. Классификация. Морфогенез. Патологическая анатомия. Исход. Осложнения и причины смерти	PO 1,6	6,5/1,5	Проведение аутопсии. Проведение вырезки операционного и биопсийного материала. Микроскопирование микропрепаратов и цитологических мазков. Ведение медицинской документации	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ». Формативная оценка —регулярная оценка прогресса врачей-резидентов. Оценка выполнения практических навыков и манипуляций в профильных отделениях
7	Практическое занятие	Болезни костной системы.	PO 1,6	2	Разбор материала,	Обратная связь

	Дифференциальная патоморфологическая диагностика болезней костно-мышечной системы в детской хирургии	Остеомиелит. Первичный гематогенный остеомиелит. Фиброзная дисплазия. Этиология, патогенез. Классификация. Морфогенез. Патологическая анатомия. Исход. Осложнения и причины смерти			обратная связь от резидента Моделирование ситуаций Ведение медицинской документации	Устный опрос
	СРРН/СРР Дифференциальная патоморфологическая диагностика болезней костно-мышечной системы в хирургии Рубежный контроль 1	Болезни суставов.Ревматоидный полиартрит. Этиология, патогенез. Классификация. Морфогенез. Патологическая анатомия. Исход. Осложнения и причины смерти	PO 1,6	6,5/1,5	Проведение аутопсии. Проведение вырезки операционного и биопсийного материала. Микроскопирование микропрепаратов и цитологических мазков. Ведение медицинской документации	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ». Формативная оценка —регулярная оценка прогресса врачей-резидентов. Оценка выполнения практических навыков и манипуляций в профильных отделениях собеседование по контрольным вопросам
8	Практическое занятие Дифференциальная патоморфологическая диагностика болезней эндокринной системы в детской хирургии	Гипотиреоз. Гипертиреоз. Зоб.Тиреоидиты. Этиология, патогенез. Классификация. Морфогенез. Патологическая анатомия. Исход. Осложнения и причины смерти	PO 1,4,6	2	Разбор материала, обратная связь от резидента Моделирование ситуаций Ведение медицинской документации	Обратная связь Устный опрос Краткий ответ
	СРРН/СРР Дифференциальная	Гипо- и гипергликемия. Сахарный диабет. Острый	PO 1,6	6,5/1,5	Проведение аутопсии.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».

	патоморфологическая диагностика болезней эндокринной системы в детской хирургии	панкреатит. Этиология, патогенез. Классификация. Морфогенез. Патологическая анатомия. Исход. Осложнения и причины смерти			Проведение вырезки операционного и биопсийного материала. Микроскопирование микропрепаратов и цитологических мазков. Ведение медицинской документации	«Оценка 360 ⁰ ». Формативная оценка —регулярная оценка прогресса врачей-резидентов. Оценка выполнения практических навыков и манипуляций в профильных отделениях
9	Практическое занятие Дифференциальная патоморфологическая диагностика болезней глаза в детской хирургии	Заболевания роговицы Патология хрусталика. Этиология, патогенез. Классификация. Морфогенез. Патологическая анатомия. Исход. Осложнения и причины смерти	PO 1,6	2	Разбор материала, обратная связь от резидента Моделирование ситуаций Ведение медицинской документации	Обратная связь Устный опрос Краткий ответ
	СРРН/СРР Дифференциальная патоморфологическая диагностика болезней глаза в детской хирургии	Заболевания сетчатки. Глаукома. Этиология, патогенез. Классификация. Морфогенез. Патологическая анатомия. Исход. Осложнения и причины смерти	PO 1,3,6	6,5/1,5	Проведение аутопсии. Проведение вырезки операционного и биопсийного материала. Микроскопирование микропрепаратов и цитологических мазков. Ведение медицинской документации	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ». Формативная оценка —регулярная оценка прогресса врачей-резидентов. Оценка выполнения практических навыков и манипуляций в профильных отделениях
10	Практическое занятие	Болезни уха. Этиология,	PO 1,4,6	2	Разбор материала,	Разбор материала, обратная

	Дифференциальная патоморфологическая диагностика болезней уха, горла и носа в детской хирургии	патогенез. Классификация. Морфогенез. Патологическая анатомия. Исход. Осложнения и причины смерти			обратная связь от резидента Моделирование ситуаций Ведение медицинской документации	связь от резидента. Моделирование ситуаций.
	СРРН/СРР Дифференциальная патоморфологическая диагностика болезней уха, горла и носа в детской хирургии	Болезни носа и околоносовых пазух. Этиология, патогенез. Классификация. Морфогенез. Патологическая анатомия. Исход. Осложнения и причины смерти	РО 1,6	6,5/1,5	Проведение аутопсии. Проведение вырезки операционного и биопсийного материала. Микроскопирование микропрепаратов и цитологических мазков. Ведение медицинской документации	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ». Формативная оценка —регулярная оценка прогресса врачей-резидентов. Оценка выполнения практических навыков и манипуляций в профильных отделениях
11	Практическое занятие Дифференциальная патоморфологическая диагностика болезней уха, горла и носа в детской хирургии	Болезни зева и глотки Болезни гортани. Этиология, патогенез. Классификация. Морфогенез. Патологическая анатомия. Исход. Осложнения и причины смерти	РО 1,5,6	2	Разбор материала, обратная связь от резидента Моделирование ситуаций Ведение медицинской документации	Разбор материала, обратная связь от резидента. Моделирование ситуаций.
	СРРН/СРР Хирургический сепсис.	Хирургический сепсис. Этиология, патогенез. Классификация. Морфогенез. Патологическая анатомия.	РО 1,6	6,5/1,5	Проведение аутопсии. Проведение вырезки операционного	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ». Формативная оценка —регулярная оценка

		Исход. Осложнения и причины смерти			ибиопсийного материала. Микроскопирование микропрепаратов и цитологических мазков. Ведение медицинской документации	прогресса врачей-резидентов. Оценка выполнения практических навыков и манипуляций в профильных отделениях
12	Практическое занятие Хирургические ятрогении. Септические ятрогении	Этиология, патогенез. Классификация. Морфогенез. Патологическая анатомия. Исход. Осложнения и причины смерти	PO 1,6	2	Разбор материала, обратная связь от резидента Моделирование ситуаций Ведение медицинской документации	Обратная связь Устный опрос Краткий ответ
	СРРН/СРР Медикаментозные ятрогении. Инструментально-диагностические ятрогении Рубежный контроль 2	Этиология, патогенез. Классификация. Морфогенез. Патологическая анатомия. Исход. Осложнения и причины смерти	PO 1-6	6,5/1,5	Проведение аутопсии. Проведение вырезки операционного и биопсийного материала. Микроскопирование микропрепаратов и цитологических мазков. Ведение медицинской документации	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ». Формативная оценка —регулярная оценка прогресса врачей-резидентов. Оценка выполнения практических навыков и манипуляций в профильных отделениях Самостоятельная клиническая работа под руководством клинического наставника Тестирование
			PO 1-6			

	Подготовка и проведение промежуточной аттестации		12 часов		
9.	Методы обучения и оценивания				
9.1	Практические занятия	Разбор материала, обратная связь от резидента. Моделирование ситуаций. Ведение медицинской документации: протокола вскрытия, патологоанатомического эпикриза. Заполнение врачебного свидетельства о смерти. Микроскопирование, составление описания, заключения гистологического и цитологического исследования. Устный опрос			
9.2	СРРН/СРР	Проведение патологоанатомического вскрытия, исследований операционного материала, биопсийных и цитологических исследований. «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».			
9.3	Рубежный контроль	Тестирование			
10.	Критерии оценок				
10.1	Критерии оценивания результатов обучения				
РО №	Наименование результатов обучения	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично
РО1	Посмертная диагностика Применяет знания патологии органов и систем, закономерностей развития осложнений, исходов, причин и механизмов смерти при различных заболеваниях для определения и дифференциальной диагностики патологических симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, с анализом и оценкой клинических и морфологических данных	1) Не способен продемонстрировать знания патологии органов и систем, закономерностей развития осложнений, исходов, причин и механизмов смерти при различных заболеваниях 2) Не может определять патологию, проводить диагностику патологических симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с	1) Имеет неполные знания патологии органов и систем, закономерностей развития осложнений, исходов, причин и механизмов смерти при различных заболеваниях 2) Затрудняется определять патологию, проводить диагностику патологических симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической	1) Применяет знания патологии органов и систем, закономерностей развития осложнений, исходов, причин и механизмов смерти при различных заболеваниях 2) Способен определять патологию, проводить диагностику патологических симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	1) Свободно применяет знания патологии органов и систем, закономерностей развития осложнений, исходов, причин и механизмов смерти при различных заболеваниях 2) Самостоятельно определяет и дифференцирует патологию, правильно проводит диагностику патологических симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с

		Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, с анализом и оценкой клинических и морфологических данных
PO2	Прижизненная диагностика Проводит гистологические исследования операционного и биопсийного материала, цитологических мазков, делает заключения с описанием микропрепаратов и цитологических мазков для дифференциальной диагностики патологических процессов на органном, тканевом и клеточном уровнях и интерпретации морфологических результатов исследования с учетом клинических данных пациентов	1) Не может проводить гистологические исследования операционного и биопсийного материала, цитологических мазков 2) Допускает принципиальные ошибки в заключениях	1) Проводит гистологические исследования операционного и биопсийного материала, цитологических мазков, 2) Допускает ошибки в заключениях и описаниях микропрепаратов и цитологических мазков	1) Проводит гистологические исследования операционного и биопсийного материала, цитологических мазков 2) Способен делать заключения с описанием микропрепаратов и цитологических мазков для дифференциальной диагностики патологических процессов на органном, тканевом и клеточном уровнях	1) Самостоятельно проводит гистологические исследования операционного и биопсийного материала, цитологических мазков 2) Самостоятельно делает заключения с полным описанием микропрепаратов и цитологических мазков для дифференциальной диагностики патологических процессов на органном, тканевом и клеточном уровнях 3) Интерпретирует морфологические результаты исследования с учетом клинических данных пациентов
PO3	Коммуникация и коллаборация Способен эффективно коммуницировать со всеми	1) Демонстрирует низкий уровень коммуникации 2) Не соблюдает	1) Испытывает затруднения при коммуникации с заинтересованными	1) Способен коммуницировать со всеми заинтересованными лицами по проведению	1) Эффективно коммуницирует со всеми заинтересованными лицами по проведению



	заинтересованными лицами по проведению прижизненной и посмертной диагностики заболеваний, соблюдать правила этики и деонтологии в патологической анатомии при взаимодействии с родственниками умерших, коллегами по работе и органами управления здравоохранения	правила этики и деонтологии	лицами по проведению прижизненной и посмертной диагностики заболеваний 2) Не соблюдает правила этики и деонтологии в патологической анатомии при взаимодействии с родственниками умерших, коллегами по работе и органами управления здравоохранения	прижизненной и посмертной диагностики заболеваний 2) Соблюдает правила этики и деонтологии в патологической анатомии при взаимодействии с родственниками умерших, коллегами по работе и органами управления здравоохранения	прижизненной и посмертной диагностики заболеваний 2) Соблюдает правила этики и деонтологии в патологической анатомии при взаимодействии с родственниками умерших, коллегами по работе и органами управления здравоохранения
PO4	Исследования Способен проводить исследования в области патологии, анализировать профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды	1) Не способен проводить исследования в области патологии 2) Не может анализировать профессиональную литературу 3) Не использует международные базы данных в своей повседневной деятельности 4) Не участвует в работе исследовательской команды	1) Способен проводить исследования в области патологии 2) Не может анализировать профессиональную литературу 3) Не использует международные базы данных в своей повседневной деятельности 4) Пассивно участвует в работе исследовательской команды	1) Способен проводить исследования в области патологии 2) Способен анализировать профессиональную литературу 3) Использует международные базы данных в своей повседневной деятельности 4) Участвует в работе исследовательской команды	1) Проводит исследования в области патологии 2) Анализирует профессиональную литературу 3) Эффективно использует международные базы данных в своей повседневной деятельности 4) Активно участвует в работе исследовательской команды
PO5	Профессиональный рост Способен анализировать и обобщать данные о выполненных исследованиях, составлять отчет о	1) Не может анализировать и обобщать данные о выполненных исследованиях	1) Не может анализировать и обобщать данные о выполненных исследованиях 2) Способен составлять	1) Способен анализировать и обобщать данные о выполненных исследованиях 2) Способен составлять отчет о работе	1) Самостоятельно анализирует и обобщает данные о выполненных исследованиях 2) Составляет отчет о



	работе патологоанатомического подразделения с целью повышения качества патологоанатомических исследований		отчет о работе патологоанатомического подразделения	патологоанатомического подразделения	работе патологоанатомического подразделения с целью повышения качества патологоанатомических исследований
Р06	Обучение и развитие Способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития	1) Не способен обучаться самостоятельно 2) Не участвует в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития	1) Обучается самостоятельно 2) Не участвует в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития	1) Обучается самостоятельно 2) Участвует в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития	1) Обучается самостоятельно и обучает других членов профессиональной команды 2) активно участвует в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития

10.2 Методы и критерии оценивания

Чек-лист для практического занятия

Устный опрос	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	Резидент во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теории, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине с использованием монографии и руководств последних лет, с интернета и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин. Активно вместе с куратором участвовал в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании помощи
	Хорошо Соответствует оценкам: 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 и оказании помощи

Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Резидент во время ответа допускал неточные 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 помощи.
Неудовлетворительно Соответствует оценке FX (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 и оказании помощи

Чек-лист для СРРН/СРР (выполнения практических навыков)

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Чек листы: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Сбор анамнеза: систематически собранный, анамнез в полной мере отражает динамику развития заболевания; Физическое обследование: проведено системно, технически правильно и эффективно; Постановка предварительного диагноза: правильно установлено, дано обоснование; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: полный и адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): полностью и правильно; Дифференциальный диагноз: полностью; Окончательный диагноз и его обоснование: полная, обоснованная; Выбор лечения: лечение очень адекватное; Понять механизм действия назначенного лечения: полностью; Определение прогноза и профилактики: адекватный, полный.
	Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%)	Сбор анамнеза: систематически собранных, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения; Физическое обследование: систематические, но незначительные технические неточности;

<p>C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обоснования; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: адекватный, но с незначительными недостатками; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): правильно с незначительными неточностями; Дифференциальный диагноз: доказано, но не со всеми подобными заболеваниями; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз основного заболевания является полным, но сопутствующие заболевания не указаны; Выбор лечения: правильно, но недостаточно полная или полипрагмазия; Понять механизм действия назначенного лечения: ошибается в несущественных деталях; Определение прогноза и профилактики: адекватный, но не полный.</p>
<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Сбор анамнеза: собраны с фиксацией фактов, которые не дают представления о сущности заболевания и последовательности развития симптомов; Физическое обследование: полное техническое несостоявшимся ошибками; Постановка предварительного диагноза: ведущий синдром выделен, но диагностического заключения нет; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: не совсем адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): частично верно с существенными ошибками; Дифференциальный диагноз: Неполный; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз недостаточно обоснован, осложнений, сопутствующих заболеваний не выявлено; Выбор лечения: лечение по основному и вспомогательному заболеванию неполное; Понять механизм действия назначенного лечения: Половинчатое; Определение прогноза и профилактики: недостаточно адекватные и неполные.</p>
<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%); F (0; 0-24%)</p>	<p>Сбор анамнеза: хаотично собраны детали, не имеющие значения для диагностики фактов; Физическое обследование: не владеет мануальными навыками; Постановка предварительного диагноза: поставлена ошибка;</p>



		<p>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>Чек листы: «Оценка 360⁰» наставника:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Подготовка: Постоянное самообразование: например, закрепляет утверждения соответствующими ссылками, составляет краткое резюме; Ответственность: Берет на себя ответственность за свое обучение: например, руководит своим учебным планом, активно стремится к совершенствованию, критически оценивает информационные ресурсы; Участие: Активно участвует в обучении групп: например, активно участвует в обсуждении, тщательно берет задания; Групповые навыки: Демонстрирует эффективные групповые навыки, например, берет 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;</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 трудности при выполнении основных задач. Как правило, не выдвигает гипотез, не применяет знания на практике или не может критически оценивать информацию из-за их отсутствия, или из-за невнимательности (отсутствия индукции);</p> <p>Обучение: Неэффективные навыки обучения: низкий уровень докладов по проблемным вопросам независимо от рассматриваемой ситуации и в слабо структурированном стиле. Неэффективное использование конспектов, не готовит конспекты, не может обобщить материал, не может объяснить материал другим;</p> <p>Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные</p>

<p>Чек листы: «Оценка 360⁰» заведующий отделением:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (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 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; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры</p>
<p>Чек листы: «Оценка 360⁰» резидент:</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;</p>



		<p>Отношение к медперсоналу: Задаёт 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>Чек листы: «Оценка 360⁰» дежурный врач:</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: Задаёт тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задаёт 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>Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК): Устный ответ.</p>	<p>Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Резидент во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теории, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине с использованием монографии и руководств последних лет, с интернета и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин. Активно вместе с куратором участвовал в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.</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>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>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>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>Неудовлетворительно Соответствует оценке</p>	<p>Резидент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал литературу по теме занятия; не умел использовать научную терминологию</p>

F_X (0,5; 25-49%)

F (0; 0-24 %)

дисциплины, отвечал с грубыми стилистическими и логическими ошибками. Не участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.

Чек лист для промежуточной аттестации

Чек листы: Рубежный контроль. Тест:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Исчерпывающее знание темы занятия из основных и дополнительных источников. Стилистически грамотное изложение темы занятия. Соблюдение формы, активное участие в дежурствах, конференциях с выступлением докладом. На тестовое задание 13-15 правильных ответов. На ситуационные задачи полный исчерпывающий ответ. Активное участие в курации больных, в работе отделения. Правильное докладывание больного.
	Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Хорошее знание темы занятия. Участие дежурствах, конференциях. На тестовые задания 10-12 правильных ответов. На ситуационные задачи не полный ответ на постановку диагноза и тактики лечения. Хорошая курация больного, участие в работе отделения, правильное докладывание больного.
	Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Неполное знание темы, не активное участие в дежурствах и конференциях. На тестовые задания 8-9 правильных ответов. На ситуационные задачи неполное освещение диагноза и тактики лечения. При курации неполное докладывание больного, неполная схема лечения.
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: F _X (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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.

Многобальная система оценки знаний.

Оценка по	Цифровой	Процентное	Оценка по традиционной системе
-----------	----------	------------	--------------------------------



буквенной системе	эквивалент баллов	содержание	
A	4,0	95-100	Отлично
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	
B	3,0	80-84	Хорошо
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	
C -	1,67	60-64	Удовлетворительно
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	Неудовлетворительно
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 «Aknurpress» - <https://www.aknurpress.kz/>
4. Электронная библиотека «Эпиграф» - <http://www.elib.kz/>
5. Эпиграф - портал мультимедийных учебников <https://mbook.kz/ru/index/>
6. ЭБС IPR SMART <https://www.iprbookshop.ru/auth>
7. информационно-правовая система «Заң» - <https://zan.kz/ru>
8. Cochrane Library - <https://www.cochranelibrary.com/>

Электронные учебники

Детская хирургия : учебное пособие / И. В. Афуков, А. М. Сударев, Р. С. Котлубаев [и др.]. — Оренбург : Оренбургская государственная медицинская академия, 2012. — 217 с. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/31816.html> (дата обращения: 27.09.2024). — <https://www.iprbookshop.ru/31816.html>



Н 90 Нурахманов Б.Д., учебник «Клиническая хирургия».– Алматы: «Эверо», 2020.- 525 с.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра патологической анатомии и гистологии		044-41/
Рабочая программа дисциплины (Силлабус) Образовательная программа «Общая медицина»		25стр. из 32

	ISBN 978-601-240-342-8 https://www.elib.kz/ru/search/read_book/665/ Катъко, В. А. Детская хирургия : учебное пособие / В. А. Катъко. — Минск : Вышэйшая школа, 2009. — 507 с. — ISBN 978-985-06-1636-4. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/20071.html (дата обращения: 27.09.2024). — Режим доступа: для авторизир. пользователей https://www.iprbookshop.ru/20071.html
Журналы (электронные журналы)	Подписки на электронные журналы библиотеки ЮКМА https://lib.ukma.kz/ru . Электронные ресурсы
Основная литература Айтбембет Б.Н. Ішкі ағза ауруларының пропедевтикасы [Мәтін] : оқулық / Б. Н. Айтбембет. - Алматы : ЭСПИ, 2023. - 568 бет. Патологиялық процестер мен аурулардың морфологиялық көріністерінің салыстырмалы сипаттамасы [Мәтін]: оқу құралы /ред. К. Б. Манекенова. - 2-ші бас. - Караганда : АҚНҰР, 2019. Ахметов, Ж. Б. Патологиялық анатомия [Мәтін] : оқулық / Ж. Б. Ахметов. - 5-ші бас. - Қарағанды : Medet Group ЖШС, 2021. - 878 бет. Дукенбаева, Б. А. Жалпы патологиялық анатомияның екінші бөлімі: "Қанайналым бұзылыстары" [Мәтін] : оқу құралы / Б. А. Дукенбаева. - Алматы : ЭСПИ, 2023. - 120 бет Сравнительная характеристика морфологических проявлений патологических процессов и заболеваний [Текст] : учебное пособие / Т. М. Омаров ; под ред. К. Б. Манекеновой. - 2-е изд. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 149 с. Дополнительные учебники: Патологическая анатомия. Т.1. Общая патология [Текст] : учебник: в 2-х томах / под ред. В. С. Паукова. - 2-е изд. доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2020. - 720 с. Патологическая анатомия. Т.2. Частная патология [Текст] : учебник: в 2-х томах / под ред. В. С. Паукова. - 2-е изд. доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2020. - 528 с.	
12. Политика дисциплины	
1. Быть активными на практических занятиях; 2. Уметь работать в команде; 3. Иметь представление о теме предстоящей лекции, быть готовым к обратной связи на лекции; 4. Должны выполнять задания ежедневно согласно расписания лекционных, практических занятий и занятий СРРН/СРР; 5. При отсутствии активности и при невыполнении задания применяются меры наказания и снижается балл по практическому занятию; 6. Должны участвовать в обсуждениях, выполнять индивидуальные и групповые задания, исследовать и другие ресурсы; 7. Не пропускать занятия без уважительной причины; 8. Иметь опрятный внешний вид;	

9.
10.
1.
П
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
П
С
И

Итоговая оценка (100%) = РД (60%) + ИК (40%)
 РД (60%) = РКср (20%) + ТКср (40%)
 РКср = (РК1 + РК2): 2
 Итоговая оценка (100%) = РКср x 0,2 + ТКср x 0,4 + ИК x 0,4
 РД – рейтинг допуска
 ИК – оценка итогового контроля
 РКср – средняя оценка рубежного контроля с учетом штрафных баллов
 ТКср – средняя оценка текущего контроля с учетом СРО
 РК1 – рубежный контроль 1
 РК2 – рубежный контроль 2

14. Согласование, утверждение и пересмотр			
Дата согласования с Библиотечно-информационным центром	Протокол № <u>9</u> 14.06.24	руководителя БИЦ. Дарбичева Р.И.	Подпись 
Дата одобрения на АК ОП	Протокол № <u>6</u> 25.06.24	председатель АК ОП. Қауызбай Ж.А.	Подпись 
Дата утверждения на кафедре	Протокол № <u>12а</u> 27.06.24	зав. кафедрой Садыкова А.Ш.	Подпись 