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: 2025-2026
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 отделным 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)**		
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		
РО2	**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	
РО3	**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	
РО4	**Исследования** Способен проводить исследования в области патологии, анализировать профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды	
РО5	**Профессиональны рост** Способен анализировать и обобщать данные о выполненных исследованиях, составлять отчет о работе патологоанатомического подразделения с целью повышения качества патологоанатомических исследований	
РО6	**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	**РО дисциплины**	**Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины**
	РО1 РО2	**РО4:** Безопасность и качество: способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества детской хирургической помощи. **РО6:** Курация пациента: способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения с использованием малоинвазивных методов лечения, разработать и реализовать реабилитационные программы и оценить его эффективность на основе доказательной практики международной базы данных и цифровых инструментов на всех этапах оказания детской хирургической помощи.
	РО3 РО4 РО5 РО6	**РО5:** Общественное здравоохранение: способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан при оказании детской хирургической помощи, самостоятельно участвовать в управлении медицинской документацией и медико-статистической информацией.
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	*Лекции*	**Практическое занятие: 24**	**СРР: 18**	**СРРН: 78**

7. Сведения о преподавателях

№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес
1	Садыкова Алия Шамилевна	Зав. Кафедрой, д.м.н., и.о. профессора	aliya.sadykova.66@mail.ru
2	Досыбаев Бахытжан Крыкбаевич	к.м.н., и.о.доцента	Krik85@mail.ru

8. Тематический план

Неделя/ день	Название темы	Краткое содержание	РО дисци п-ы	Кол-во часов	Формы/методы/ технологии обучения	Формы/ методы оценивания
1	**Практическое занятие** Структура, роль и задачи патологоанатомической службы. Секционный раздел.	Структура паталогоанатомической службы в Казахстане. Структура патологоанатомического диагноза. Биопсийное исследования.	РО 1, РО 2, РО 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 клинико-анатомических конференциях.	РО 1, РО 2	6,5/1,5	Проведение аутопсии. Проведение вырезки операционного и биопсийного материала. Микроскопирование микропрепаратов и цитологических мазков.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360^0». Формативная оценка —регулярная оценка прогресса врачей-резидентов.

					Ведение медицинской документации	Оценка выполнения 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	РО 1, РО 6	2	Разбор материала, обратная связь от резидента Моделирование ситуаций Ведение медицинской документации	Обратная связь (Feedback) Устный опрос
	СРРН/СРР Патоморфологические исследования вдетской хирургии. Планирование исследования	Виды биопсий. Вырезка операционного и биопсийного материала. Изготовление цитологических мазков	РО 1, РО 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	Острые деструктивные процессы в легких. Бронхоэктазы. Эмфизема легких. Туберкулез. Плеврит. Этиология, патогенез. Классификация. Морфогенез.	РО 1, РО 6	2	Разбор материала, обратная связь от резидента Моделирование ситуаций Ведение медицинской документации	Обратная связь Устный опрос Краткий ответ

	болезней системы дыхания в детской хирургии	Патологическая анатомия. Исход. Осложнения и причины смерти				
	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.	РО 1, РО 3, РО 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. Классификация. Морфогенез. Патологическая анатомия. Исход. Осложнения и причины смерти	РО 1, РО 6	2	Разбор материала, обратная связь от резидента Моделирование ситуаций Ведение медицинской документации	Обратная связь Устный опрос
	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, РО 5, РО 6	6,5/1,5	Проведение аутопсии. Проведение вырезки операционного и биопсийного материала. Микроскопирование микропрепаратов и цитологических мазков.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360^0». Формативная оценка —регулярная оценка прогресса врачей-резидентов.

					Ведение медицинской документации	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, РО 3, РО 6	2	Разбор материала, обратная связь от резидента Моделирование ситуаций Ведение медицинской документации	Обратная связь Устный опрос
	СРРН/СРР Дифференциальная патоморфологическая диагностика болезней желчного пузыря и желчных пуей, поджелудочной железы в детской хирургии	Болезни желчного пузыря и желчных путей Панкреатиты. Этиология, патогенез. Классификация. Морфогенез. Патологическая анатомия. Исход. Осложнения и причины смерти	РО 1, РО 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
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	РО 1, РО 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	РО 1, РО 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** Дифференциальная патоморфологическая диагностика болезней костно-мышечной системы в детской хирургии	Болезни костной системы. Остеомиелит. Первичный гематогенный остеомиелит. Фиброзная дисплазия. Этиология, патогенез. Классификация. Морфогенез. Патологическая анатомия. Исход. Осложнения и причины смерти	РО 1, РО 6	2	Разбор материала, обратная связь от резидента Моделирование ситуаций Ведение медицинской документации	Обратная связь Устный опрос
	СРРН/СРР Дифференциальная патоморфологическая диагностика болезней костно-мышечной системы в хирургии **Рубежный контроль-1**	Болезни суставов.Ревматойдный полиартрит. Этиология, патогенез. Классификация. Морфогенез. Патологическая анатомия. Исход. Осложнения и причины смерти	РО 1-РО 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

						тестирование
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	РО 1, РО 4, РО 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 эндокринной системы в детской хирургии	Гипо- и гипергликемия. Сахарный диабет. Острый панкреатит. Этиология, патогенез. Классификация. Морфогенез. Патологическая анатомия. Исход. Осложнения и причины смерти	РО 1, РО 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
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	РО 1, РО 6	2	Разбор материала, обратная связь от резидента Моделирование ситуаций Ведение медицинской документации	Обратная связь Устный опрос Краткий ответ
	СРРН/СРР Дифференциальная патоморфологическ	Заболевания сетчатки. Глаукома. Этиология, патогенез. Классификация. Морфогенез.	РО 1, РО 3, РО 6	6,5/1,5	Проведение аутопсии. Проведение вырезки операционного и	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка

	ая диагностика болезней глаза в детской хирургии	Патологическая анатомия. Исход. Осложнения и причины смерти			биопсийного материала. Микроскопирование микропрепаратов и цитологических мазков. Ведение медицинской документации	360^0». Формативная оценка —регулярная оценка прогресса врачей-резидентов. Оценка выполнения практических навыков и манипуляций в профильных отделениях
10	**Практическое занятие** Дифференциальная патоморфологическая диагностика болезней уха, горла и носа в детской хирургии	Болезни уха. Этиология, патогенез. Классификация. Морфогенез. Патологическая анатомия. Исход. Осложнения и причины смерти	РО 1, РО 4, РО 6	2	Разбор материала, обратная связь от резидента Моделирование ситуаций. Ведение медицинской документации	Разбор материала, обратная связь от резидента.
	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, РО 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
11	**Практическое занятие** Дифференциальная патоморфологическая диагностика	Болезни зева и глотки Болезни гортани. Этиология, патогенез. Классификация. Морфогенез. Патологическая	РО 1, РО 5, РО 6	2	Разбор материала, обратная связь от резидента Моделирование ситуаций. Ведение медицинской документации	Разбор материала, обратная связь от резидента.

	болезней уха, горла и носа в детской хирургии	анатомия. Исход. Осложнения и причины смерти				
	СРРН/СРР Хирургический сепсис.	Хирургический сепсис. Этиология, патогенез. Классификация. Морфогенез. Патологическая анатомия. Исход. Осложнения и причины смерти	РО 1, РО 6	6,5/1,5	Проведение аутопсии. Проведение вырезки операционного ибиопсийного 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
12	**Практическое занятие** Хирургические ятрогении. Септические ятрогении	Этиология, патогенез. Классификация. Морфогенез. Патологическая анатомия. Исход. Осложнения и причины смерти	РО 1, РО 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	**РО 1 - РО 6**	6,5/1,5	Проведение аутопсии. Проведение вырезки операционного и биопсийного материала. Микроскопирование микропрепаратов и цитологических мазков. Ведение медицинской документации. Самостоятельная	«Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360^0». Формативная оценка — регулярная оценка прогресса врачей-резидентов. Оценка выполнения

					клиническая работа под руководством клинического наставника	практических навыков и манипуляций в профильных отделениях. **Тестирование**
	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. Ситуационная задача.**				
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**					

О №	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 демонстрировать 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 Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	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 классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	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, с анализом и оценкой клинических и морфологических данных

РО2	**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

РО3	**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	1) Демонстрирует низкий уровень коммуникации 2) Не соблюдает правила этики и деонтологии	1) Испытывает затруднения при коммуникации с заинтересованными 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	1) Способен коммуницировать со всеми заинтересованными лицами по проведению 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	1) Эффективно коммуницирует со всеми заинтересованными лицами по проведению 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

РО4	**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
РО5	**Профессиональны рост** Способен анализировать и обобщать данные о выполненных исследованиях, составлять отчет о работе патологоанатомического подразделения с целью повышения качества патологоанатомических исследований	1) Не может анализировать и обобщать данные о выполненных исследованиях	1) Не может анализировать и обобщать данные о выполненных исследованиях 2) Способен составлять отчет о работе патологоанатомического подразделения	1) Способен анализировать и обобщать данные о выполненных исследованиях 2) Способен составлять отчет о работе патологоанатомического подразделения	1) Самостоятельно анализирует и обобщает данные о выполненных исследованиях 2) Составляет отчет о работе патологоанатомического подразделения с целью повышения качества патологоанатомических исследований

РО6	**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: A (4,0; 95-100%); A- (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: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (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%)	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.

	D- (1,0: 50-54%)	
	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

Критерии оценки при решении ситуационных задач:		
Форма контроля	**Оценка**	**Критерии оценки**
Ситуационная задача	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	резидент обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.); резидент подробно отвечает на теоретические вопросы, правильно решает ситуационную задачу; демонстрирует глубокие знания по диагностике и лечению больного с заболеваниями;
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%)	резидент обладает хорошими теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет; резидент в целом справляется с теоретическими вопросами, решает ситуационную задачу; делает несущественные ошибки при обосновании диагноза и составления плана лечения;
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0: 50-54%)	резидент обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения и проч.) демонстрирует выполнение практических умений, допуская ошибки, которые можно исправить при коррекции их преподавателем; резидент поверхностно владеет теоретическим материалом, показывает существенные ошибки при разборе вопросов по обследованию и составлению плана лечения больного;
	Неудовлетворительно Соответствует оценке FX (0,5; 25-49%)	резидент не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и

	F (0; 0-24 %)	проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки. резидент не владеет теоретическим материалом, не может диагностировать заболевание, не справляется с вопросами лечения больных.

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Оценка выполнения практических навыков и манипуляций в профильных отделениях	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%) C+ (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: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	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.
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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.
Чек листы: «Оценка 360⁰» наставника:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	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 кпроисходящим 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.

	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Подготовка: Нет желания самосовершенствоваться, например, недостаточное изучение и изучение проблемных вопросов, незначительный вклад в знания группы, не накапливает материал; Ответственность: Не берет на себя ответственность за собственное обучение: например, в связи с другими при выполнении плана обучения, скрывает ошибки, редко критически анализирует ресурсы; Участие: Неактивен в процессе обучения группы: например, неактивно участвует в процессе обсуждения, тщательно принимает задания; Групповые навыки: Демонстрирует неэффективные групповые навыки, такие как неуместное вмешательство, демонстрирует плохие навыки дискуссии, прерывает, уклоняется от ответа или игнорирует других, доминируя или проявляя нетерпимость; Коммуникации: Общение со сверстниками затруднено: например, плохие навыки 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.
Чек листы: «Оценка 360^0» заведующий отделением:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	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.
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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
Чек листы: «Оценка 360⁰» резидент:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	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.
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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.
Чек листы: «Оценка 360⁰» дежурный врач:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	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.
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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.
Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК): Устный ответ.	**Отлично** Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (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 неонатальной помощи новорожденным.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (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 неонатальной помощи новорожденным.
	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 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.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке F_X (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 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: FX (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 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	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)	• Электронная библиотека ЮКМА - https://e-lib.skma.edu.kz/genres • Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – http://rmebrk.kz/ • Цифровая библиотека «Aknurpress» - https://www.aknurpress.kz/ • Электронная библиотека «Эпиграф» - http://www.elib.kz/ • Эпиграф - портал мультимедийных учебников https://mbook.kz/ru/index/ • **ЭБС IPR SMART** https://www.iprbookshop.ru/auth • информационно-правовая система «Заң» - https://zan.kz/ru • Medline Ultimate EBSCO • eBook Medical Collection EBSCO • Scopus - https://www.scopus.com/

Патологиялық анатомия:

1. Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : атлас: учеб. пособие для студентов мед. вузов и последипломного образования / под ред. О. В. Зайратьянц. - Электрон. текстовые дан. (240 Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 960 с. эл. опт. диск (CD-ROM). - (Электронный учебник).
2. Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : национальное рук. / гл. ред.М. А. Пальцева,. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 1264 с
3. Тусупбекова, М. М. Морфологический атлас общепатологических процессов [Электронный ресурс] : учебник / М. М. Тусупбекова. - Электрон. текстовые дан. (1.03Гб). - Алматы : Эпиграф, 2016. -
4. Струков, А. И. Патологическая анатомия [Электронный ресурс]: учебник - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013
5. Кисманова Г.Н..Жалпы патологиялық процестер нұсқауы. Оқулық..- Алматы: Эверо, 2020. – 92 бет Эпиграф
6. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/861/
7. Несеп-жыныс ағзаларының анатомиясы.Ахмад Н.С. ,– Алматы: Эверо, 2020 ЦБ Aknurpress / https://www.aknurpress.kz/reader/web/2357
8. Патологиялық анатомия Ахметов Ж.Б. , 2021. https://aknurpress.kz/reader/web/2423
9. Ахметов Ж. Б.Патологиялық анатомия – Оқулық. 1 том. Алматы: Эверо, 2020ж. - 360 бет.https://elib.kz/ru/search/read_book/144/
10. Ахметов Ж. Б.Патологиялық анатомия – Оқулық. 2 том. Алматы: Эверо, 2020ж. - 344 бет.https://elib.kz/ru/search/read_book/141/
11. Ахметова Н.Ш. Анатомия, физиология, патология органов слуха, речи,
12. зрения: учебное пособие (3-е издание). Караганда: Издательство

13. «АҚНҰР», 2021. - 192 c.https://aknurpress.kz/reader/web/1016
14. Поморгайло, Е. Г. Диагностика общепатологических процессов глазами студента 3 курса. Часть 1. Общая патологическая анатомия : учебное пособие / Е. Г. Поморгайло, М. В. Маркелова ; под редакцией Е. В. Лопанова, А. В. Кононов. — Саратов : Ай Пи Эр Медиа, 2018. — 77 c. -
15. Чернобай, Г. Н. Патологическая анатомия орофациальной области, головы и шеи : учебное пособие / Г. Н. Чернобай. — Кемерово : Кемеровская государственная медицинская академия, 2011. — 122 c. - https://www.iprbookshop.ru/6074.html
16. Демко, П. С. Руководство к самостоятельной внеаудиторной подготовке студентов к практическим занятиям по курсу общей патологической анатомии / П. С. Демко, О. Д. Сидорова, Г. Н. Чернобай. — Кемерово : Кемеровская государственная медицинская академия, 2009. — 124 c. -https://www.iprbookshop.ru/6211.html
17. Недзьведь, М. К. Патологическая анатомия и патологическая физиология : учебник. — Минск :Вышэйшая школа, 2010. — 272 c. // ЦОР IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/20116.html
18. Практикум по общему курсу патологической анатомии : учебное пособие / составители В. С. Полякова [и др.], под редакцией В. С. Полякова. — Оренбург : Оренбургская государственная медицинская академия, 2011. — 193 c. -: https://www.iprbookshop.ru/31850.html
19. Чернобай, Г. Н. Частная патологическая анатомия : учебное пособие. — Кемерово : Кемеровская государственная медицинская академия, 2011. — 236 c. - https://www.iprbookshop.ru/6095.html
20. Патологиялық проц. мен аурулардың морф. көріністерінің салыст. сипаттамасы. Манекенова К.Б., Омаров Т.М., Досмамбетова Ж.Қ., Смайлова Г.К., Дүкенбаева Б.А. , 2019 ЦБ Aknurpress
21. https://www.aknurpress.kz/reader/web/1452
22. Түсіпбекова М.М.Клиникалық патоморфология / М.М.Түсіпбекова. –Алматы: «Эверо» баспасы, 2020.-188 б Эпиграф
23. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/462/
24. Дукенбаева Б.А.Жалпы патологиялық анатомияның екінші бөлімі: «Қанайналым бұзылыстары». – Оқу құралы. Алматы: Эверо, 2020. – 120 б Эпиграфhttps://www.elib.kz/ru/search/read_book/4197/
25. Кисманова Г.Н..Жалпы патологиялық процестер нұсқауы. Оқулық..- Алматы: Эверо, 2020. – 92 бет Эпиграф
26. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/861/
27. Ә.Т. Раисова, С.Б. Байқошқарова «Қалыпты және патология жағдайындағы балалар мен жасөспірімдер гинекологиясы». – Алматы:«Эверо», 2020 ж. - 224 бет Эпиграфhttps://www.elib.kz/ru/search/read_book/815/
28. Каракушикова А.С., Рахимова К.В., Абдуллаева Г.М Перинатальная патология у недоношенных детей: клинико-иммунологическая диагностика, лечение и реабилитация: Эверо, 2020. – 186 Эпиграф
29. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/846/
30. Іш қуысының анатомиясы және хирургиялық операция әдістері: 1-том. Оқу құралы/Алибеков А.Е.// Алматы, Эверо, 2020. -316 б. Эпиграф https://www.elib.kz/ru/search/read_book/6466/
31. Бас және мойынның клиникалық анатомиясы Қайырбекова Қ.Қ. , – Алматы: Эверо, 2017 ЦБ Aknurpress https://www.aknurpress.kz/reader/web/1850
32. Есту, сөйлеу және көру мүшелерінің анатомиясы, физиологиясы, патологиясы.Туганбекова К.М., Ахметова Н.Ш., Тамабаева М.К. , – Қарағанды, 2019 https://www.aknurpress.kz/reader/web/1041
33. Құраш, А. Ғ. Бастың және мойынның қабыну аурулары Т. 2 : оқулық / А. Ғ. Құраш. - Алматы : New book, 2022 Мулти мед учеб
34. https://mbook.kz/viewer/course/854
35. Зубрицкий, М. Г. Атлас по патологической анатомии = Atlas of pathological anatomy : учебное пособие. — Минск : Вышэйшая школа, 2021. — 272 c. https://www.iprbookshop.ru/119965.html
Vickie Y. Jo, MDJason L. Hornick, MD, PhDNeoplastic Mimics in Soft Tissue and Bone Pathology// eBook Collection EBSCO

Патологическая анатомия:

Основные:

. Ахметов, Ж. Б. Патологиялық анатомия. Т.1: оқулық / Ж. Б. Ахметов. - Алматы :Newbook, 2022. - 360 бет.
. Ахметов, Ж. Б. Патологиялық анатомия. Т.2: оқулық / Ж. Б. Ахметов. - Алматы :Newbook, 2022. - 344 бет.
3. Роббинсдерттану негіздері (жалпыбөлім). 1 :оқулық / ред. В. Кумар [ж/б]. - / Қазақтіліне аударған Қ. Қарымбаев ; ҚР білім және ғылым министірлігі. - Алматы :Эверо, 2014. - 480 бет
4. Манекенова К.Б Патологиялық процестер мен аурулардың морфологиялық көріністерінің салыстырмалы сипаттамасы. Оқу құралы. "SkySystems" 2019
5. Ахметов , Ж. Б. Патологиялық анатомия: оқулық. - М. : "Литтерра", 2016. - 792 бет с.
6. Струков, А. И. Патологиялық анатомия :оқулық /. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 984 бет.
7. Патология. Екітомдық. 1 том.:оқулық / Ред. бас. М. А. Пальцев, Қаз. тіл. ауд. С. А. Апбасова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 536 бет с. : ил.
8. Ахметов, Ж. Б. Патологиялық анатомия :оқулық / Ж. Б. Ахметов. - ; ҚР денсаулық сақтау министрлігі. - Алматы :Эверо, 2014. - 700 бет.
9. Патологическая анатомия. Т.1. Общая патология : учебник: в 2-х томах / под ред. В. С. Паукова. - 2-е изд. доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2020. - 720 с.
10. Патологическая анатомия. Т.2. Частная патология : учебник: в 2-х томах / под ред. В. С. Паукова. - 2-е изд. доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2020. - 528 с.
11. Струков, А. И. Патологическая анатомия : учебник. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2021. - 880 с.
12. Манекенова К.Б. Сравнительная характеристика морфологических проявлений патологических процессов и заболеваний. Учебное пособие. "Sky Systems"2019
13. Есиркепов, М. М.Патологическая анатомия генома : учеб.-наглядное пособие - Караганда : ИП "Изд-во АҚНҰР", 2013
14. Kumar , V. Robbins Basic Pathology : textbook / V. Kumar , A. K. Abbas, J. C. Aster. - 10 nd ed. - [S. l.] : Elsevier, 2017. - 930 p.
15. Kumar , Vinay Robbins and Cotran. Pathologic Basis of Disease : south Asia edition. Vol. 2 / V. Kumar ,Abyl K. Abbas, Jon C. Aster. - 9nd ed. - [S. l.] : Reed Elsevier india private limmed, 2015. - 1391 p. .
16. Kumar , Vinay Robbins and Cotran. Pathologic Basis of Disease : south Asia edition. Vol. 1 / V. Kumar ,Abyl K. Abbas, Jon C. Aster. - 9 nd ed. - [S. l.] : Reed Elsevier india private limmed, 2015. - 1391 p.

Дополнительные

1. Патологиялық анатомия атлас: = Патологическая анатомия : атлас: учеб. пособие - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014.
2. Кисманова, Г. Н.Жалпы патологиялық процестер нұсқауы : оқу құралы / Г. Н. Кисманова. - Алматы : Эверо, 2010. - 122 бет.
3. Повзун, С. А. Патологическая анатомия в вопросах и ответах: учеб. пособие / С. А. Повзун. - 3-е изд., перераб. и доп. ; Рек. ГБОУ ВПО "Первый Мос. гос. мед. ун-т им. И. М. Сеченова". - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 176 с. -
4. Патологическая анатомия. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / М-во образ. и науки РФ. Рек. ГБОУ ВПО "Первый МГМУ им. И. М. Сеченова" ; Под. ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 696
5. Патологическая анатомия. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / ред. О. В. Зайратьянца. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2021. - 696 с.
6. Тусупбекова, М. М. Клиническая патоморфология: монография / М. М. Тусупбекова. - Алматы :Эверо, 2016. - 184 с.
7. Тусупбекова, М. М. Морфологический атлас общепатологических процессов: учебное пособие. - Алматы :Эверо, 2016. - 164 с.
8. Моисеев, В. С.Острая сердечная недостаточность : руководство / В. С. Моисеев, Ж. Д. Кобалава. - М. : ООО "Медицинское информационное агентство", 2012. - 328 с
9. Роуз, Алан Г.Атлас патологии. Макро- и микроскопические изменения органов : атлас: пер. с англ. под ред Е. А. Коган / Алан Г. Роуз ; ред. Е. А. Коган. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2010. - 576 с

10. Синельников, А. Я.Атлас микроскопической патологии человека: учеб. пособие. -Рек. Учеб.-методическим об-нием по мед. и фарм. образованию вузов России. - М. : Новая волна : Издатель Умеренков, 2007. - 320 с.
11. Klatt, Edward C Robbins and Cotran Atlas of Pathology : textbook / Edward C. Klatt. - 3th ed. - Philadelphia : Elsevier Saunders, 2014. - 587 p.
12. Klatt, Edward C Robbins and Cotran Atlas of Pathology : textbook / Edward C. Klatt. - 3th ed. - Philadelphia : Elsevier Saunders, 2014. - 587 p.

Журналы (электронные журналы)	Подписки на электронные журналы бибилиотеки ЮКМА https://lib.ukma.kz/ru. Электронные ресурсы

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 задании 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. На практических занятиях проявлять активность;
10. Не опаздывать на занятия;
11.Содержать рабочее место в чистоте.

При ДОТ

1.Рекомендовано студенту иметь необходимое техническое отношение (ноутбук, смартфон)
2.Иметь стабильно подключение в интернет
3.Заранее установленные программы связи ZOOM, Webex и т.д
4.Иметь возможность выходит на связь во время дистационного обучения согласно расписанию
5.Своевременно проверять наличие заданий на платформе АИС Platonus
6. Должны следить за конечными датами сдачи заданий;
7. Вовремя выполнять и отправлять выполненые задания через платформы АИС Platonus, Mail.ru. Whatsapp за отведенный промежуток времени.

При пропуске каждого лекционного занятия оценка рубежного контроля снижается на 1 балл, при пропуске каждого занятия СРСП оценка за
СРР снижается на 2 балла. Рейтинг допуска к экзамену складывается из среднего балла практического занятия, СРС, рубежного контроля

Итоговый рейтинг допуска к экзамену по предмету должен составлять не менее 50 баллов (60%).

13.	**Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии**
	Академическая политика ЮКМА по организации и проведению учебного процесса https: //ukma.kz «Кодекс чести обучающегося»
	Формула расчета итоговой оценки по дисциплине Для проведения различных форм контроля при дистанционном, смешанном (очно- дистанционном) обучении используется онлайн прокторинг – система верификации личности и подтвержденния результатов прохождения онлайн-экзаменов. Итоговая оценка рассчитывается автоматически на основе средней оценки текущего контроля, средней оценки рубежного контро оценки итогового контроля.

14. Согласование, утверждение и пересмотр

Дата согласования с библиотечно-иформационным центром	Протокол № 7 25.06.25	Руководитель БИЦ Дарбичева Р.И.	Подпись
Дата утверждения на кафедре	Протокол № 13 26.06.2025	Зав. кафедрой Садыкова А.Ш.	Подпись
Дата одобрения на АК ОП	Протокол № 11 27.06.2025	Председатель АК ОП Калугодова Г.Е.	Подпись
Дата пересмотра на кафедре	Протокол № ___	Зав. кафедрой	Подпись
Дата пересмотра на АК ОП	Протокол № ___	Председатель АК ОП	Подпись