

Силлабус

Рабочая учебная программа (Силлабус) “Амбулаторно-поликлиническая неврология, взрослая”

Образовательная программа 7R01137 «Неврология (взрослая, детская)»

1.	Общие сведения о дисциплине		
1.1	Код дисциплины: R-APNV	1.6	Учебный год: 2025-2026
1.2	Название дисциплины: «Амбулаторно-поликлиническая неврология, взрослая»	1.7	Курс:2
1.3	Пререквизиты: топографическая анатомия нервной системы, топическая диагностика нервной системы	1.8	Семестр:
1.4	Постреквизиты: заболевания нервной системы у детей и взрослых, реабилитация	1.9	Кредиты (ECTS): 10
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ОК
2.	Описание дисциплины		
Особенности диспансеризации больных с воспалительными заболеваниями нервной системы, заболеваниями периферической нервной системы, сосудистыми заболеваниями головного мозга, травматическими поражениями ЦНС, дегенеративными и наследственными заболеваниями нервной системы. Неврозы. Синдром вегетативной дистонии. Вегетативные пароксизмы.			
3.	Форма суммативной оценки		
3.1	Тестирование		
3.2	Прием практических навыков у постели больного		
4.	Цели дисциплины		
Подготовка врачей по специальности врач-невролог для самостоятельного осуществления квалифицированной амбулаторно – поликлинической помощи в городе и сельской местности, обеспечивающего специализированную медицинскую помощь взрослым.			
5.	Результаты обучения дисциплины		
PO1.	<u>Курация пациента:</u> диагностирует клинический неврологический диагноз, назначает лечение и оценивает его эффективность на основе доказательной практики на уровне амбулаторно-поликлинической помощи взрослому населению с неврологическими заболеваниями.		
PO2.	<u>Коммуникация и коллаборация:</u> эффективно взаимодействует с пациентом, его окружением- родственниками, консультирует и участвует в консилиумах ВКК.		
PO3.	<u>Безопасность и качество:</u> оценивает риски и использует наиболее эффективные методы (МРТ, КТ, ЭЭГ, ЭНМГ, исследование вызванных потенциалов, ПЭТ, УЗДГ) для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи пациентам, с нарушениями основных функций нервной системы.		

PO4.	<u>Общественное здоровье:</u> действует в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по специальности “Неврология (взрослая, детская)”, оказывает базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, работает в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.	
PO5.	<u>Исследования:</u> формулирует адекватные исследовательские вопросы, критически оценивает профессиональную литературу по детской неврологии, эффективно использует международные базы данных (SCOPUS, PubMed, Medlin) в своей повседневной деятельности, участвует в работе исследовательской команды.	
PO6.	<u>Обучение и развитие:</u> обучается самостоятельно и обучает других членов профессиональной команды, активно участвует в дискуссиях, международных, отечественных конференциях и других формах непрерывного профессионального развития в области неврологии.	
5.1	PO дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны PO дисциплины
	PO1	PO1. Курация пациента: диагностирует клинический неврологический диагноз, дифференцирует диагноз, анализирует, назначает лечение с соблюдением преемственности на всех этапах, проводит медицинскую экспертизу в отношении пациентов неврологическими заболеваниями, проводит и контролирует эффективность мероприятий, направленных на профилактику неврологических заболеваний и их осложнений среди населения, назначает и проводит восстановительное лечение и медицинскую реабилитацию пациентов с заболеваниями нервной системы у пациентов (взрослые, дети).
	PO2	PO2. Коммуникация и коллаборация: способен эффективно взаимодействовать с неврологическим пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.
	PO3, PO4	PO3. Безопасность и качество: способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской неврологической помощи.
	PO5, PO6	PO5. Исследования: разрабатывает, планирует формулирует адекватные исследовательские вопросы, критически оценивает, делает выводы, применяет профессиональную литературу по неврологии, эффективно использует международные базы данных (SCOPUS, PubMed, Medlin) и цифровые инструменты в своей повседневной деятельности, участвует в работе исследовательской команды.
6.	Подробная информация о дисциплине	
6.1	Место проведения (клиническая база, адрес, отделение клинической базы): 1. Областная клиническая больница, (адрес) ул. Майлы Кожа,4 Инсультный центр, отделение неврологии 2. Областная детская больница, (адрес) мкр. Нурсат, отделение неврологии 3. Городская клиническая больница №2, (адрес) ул. Еримбетова 92, Инсультный центр, отделение неврологии	
6.2		Количество часов самостоятельной работы резидентов (СРРН+СРР)

	Количество часов аудиторной работы резидентов 300					
	60		СРРН	СРР		
			195	45		
7.	Сведения о преподавателях					
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения	
1.	Жаркинбекова Назира Асановна	К.м.н., профессор, заведующий кафедры	nazirazhar@mail.ru	Неврология, реабилитология	автор 90 научных работ	
2.	Туксанбаева Гульфариза Усеновна	К.м.н., доцент, и.о. профессора	gulfariza333@mail.ru	Неврология, реабилитология	автор 84 научных работ	
3.	Мустапаева Гульнара Абдымажитовна	К.м.н., и.о. доцента	gul_nara78@mail.ru	Неврология	автор 85 научных работ	
4.	Есетова Айнура Амирхановна	Ассистент	esetova.aynura@mail.ru	Детская неврология	автор 30 статей	
	Сведения о клинических наставниках					
	Ф.И.О	Квалификация	Квалификационная категория и/или стаж работы	Профессиональные достижения и /или др.		
1.	Еркебаева Салтанат Калдыбековна	Врач-невролог	Врач высшей категории	автор 22 научных работ, стаж работы 13 лет	Доктор PhD, невролог клиники “Сункар”	
2.	Доцент Чумаков Сергей Анатольевич	Врач-невролог	Врач первой категории	Стаж работы 20 лет	Невролог клиники “Bazismed”	
8.	Тематический план					
Недел я/ день	Название темы	Краткое содержание	РО дисци плин ы	Кол- во часо в	Формы/методы/ технологии обучения	Формы/ методы оценивания
1-я/1 день	Практическое занятие Организация неврологической амбулатрно-поликлинической	Правила ведения в амбулаторно-поликлинических условиях.	PO2 PO3 PO4	2	CBL	Устный опрос, задачи

	службы. Учетно-отчетная документация.					
1-я /1 день	СРРН/СРР Медико-социальная экспертиза. Диагностика, профилактика и современное лечение хронического нарушения кровообращения головного мозга.	ХИМ, дисциркуляторная энцефалопатия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	PO5 PO6	6,5/1,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях, работа в библиотеке, в Интернете.	Устный литературный обзор, анализ, разбор статей -актуальных, современных исследований в республиканских зарубежных изданиях.
1-я/2 день	Практическое занятие Особенности динамического наблюдения и оказания паллиативной помощи в амбулаторных условиях.	Терминальные состояния, онкологические больные, особенности выписывания рецептов, правила списывания и утилизации, особенности общения с умирающим больным и его окружением.	PO1 PO2	2	CBL	Устный опрос, задачи
1-я/2	СРРН/СРР Паллиативная помощь неврологическим больным.	Болезнь Паркинсона, дегенеративные заболевания головного мозга, постинсультные состояния, нервно-мышечные заболевания.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях, работа в библиотеке, в Интернете.	Устный литературный обзор, анализ, разбор статей -актуальных, современных исследований в республиканских зарубежных изданиях.
1-я/3 день	Практическое занятие Диагностика, профилактика и современное лечение неврологических расстройств при соматических заболеваниях.	Заболевания сердца, Артериальная гипертензия, болезни дыхательной системы, болезни печени, поджелудочной железы и	PO1 PO2	2	CBL	Устный опрос, задачи

		ЖКТ, почечная недостаточность				
1-я/3	СРРН/СРР Медико-социальная экспертиза. Диагностика, профилактика и современное лечение неврологических расстройств при соматических заболеваниях и беременности.	Сахарный диабет, заболевания щитовидной и паращитовидной желез, болезни соединительной ткани, заболевания крови, злокачественные новообразования. Беременность.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях, работа в библиотеке, в Интернете.	Кейс клинический разбор (презентация)
1-я/4 день	Практическое занятие Сосудистые заболевания спинного мозга.	Кровоснабжение спинного мозга. Преходящие и хронические нарушения спинномозгового кровообращения	PO1 PO2	2	CBL	Устный опрос, задачи
1-я/4	СРРН/СРР Диагностика, профилактика и современное лечение хронического нарушения кровообращения спинного мозга. Медико-социальная экспертиза.	Диагностика, профилактика и современное лечение преходящих и хронического нарушения кровообращения спинного мозга.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях, работа в библиотеке, в Интернете.	Устный литературный обзор, анализ, разбор статей -актуальных, современных исследований в республиканских зарубежных изданиях.
1-я/5 день	Практическое занятие Диагностика, профилактика и современное лечение ишемического и геморрагического спинального инсульта.	Ишемический инсульт, геморрагический инсульт.	PO1 PO2	2	CBL	Устный опрос, задачи
1-я/5	СРРН/СРР Медико-социальная экспертиза ишемического и геморрагического спинального инсульта.	Медико-социальная экспертиза ишемического и геморрагического спинального инсульта.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие	Устный литературный обзор, анализ, разбор статей -актуальных,

					во врачебных конференциях , работа в библиотеке, в Интернете.	современных исследований в республиканских зарубежных изданиях.
2-я/1 день	Практическое занятие Гнойные очаговые поражения головного мозга и его оболочек.	Абсцесс мозга, инфекционные поражения твердой оболочки головного мозга. Септический тромбоз синусов твердой мозговой оболочки.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос, задачи
2-я /1	СРРН/СРР Неврологические осложнения инфекционного эндокардита. Нокардиоз. Актиномикоз.	Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях , работа в библиотеке, в Интернете.	Устный литературный обзор, анализ, разбор статей -актуальных, современных исследований в республиканских зарубежных изданиях.
2-я/2 день	Практическое занятие Заболевания с преимущественным поражением экстрапирамидной системы:	Болезнь Паркинсона. Прогрессирующий надъядерный паралич. Мультисистемная атрофия. Кортико- базальная дегенерация. Тремор (эссенциальный тремор).	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос, задачи
2-я /2	СРРН/СРР Заболевания с преимущественным поражением экстрапирамидной системы: первичная дистония, вторичная дистония. Хорея.	Лечение. Болезнь Гентингтона. Сенильная (эссенциальная хорея). Доброкачественная наследственная хорея. Малая	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных	Кейс клинический разбор (презентация)

		хорея. Другие виды хореи. Нейроакантоцитоз. Синдром Леша -Нихена.			конференциях, работа в библиотеке, в Интернете.	
2-я/3 день	Практическое занятие Диагностика, профилактика и современное лечение заболеваний-плексопатий. Медико-социальная экспертиза.	Диагностика, профилактика и современное лечение заболеваний: плечевая плексопатия, пояснично-крестцовая плексопатия.		2	CBL	Устный опрос, задачи
2-я /3	СРРН/СРР Диагностика, профилактика и современное лечение туннельных поражений ПНС. Медико-социальная экспертиза.	Диагностика, профилактика и современное лечение туннельных невропатий.	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях , работа в библиотеке, в Интернете.	Устный литературный обзор, анализ, разбор статей -актуальных, современных исследований в республиканских зарубежных изданиях.
2-я/4 день	Практическое занятие Идиопатическая генерализованная и фокальная эпилепсия.	Этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос, задачи
2-я /4	СРРН/СРР Медико-социальная экспертиза диагностики и современного лечения эпилепсии.	Диагностика и современное лечение эпилепсии. Оценка тяжести состояния. Тактика ведения.	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях , работа в библиотеке, в Интернете.	Устный литературный обзор, анализ, разбор статей -актуальных, современных исследований в республиканских зарубежных изданиях.
2-я/5 день	Практическое занятие Наследственные заболевания метаболизма с поражением НС:	Диагностика, профилактика и современное лечение: Ганглиозидозы, нейрональные цериодные	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос, задачи

	болезни с нарушением обмена липидов. Медико-социальная экспертиза.	липофусцинозы (НЦЛ), сфингомиелинозы (болезнь Нимана-Пика), глюкоцереброзидозы (болезнь Гоше), Церамидгексазидоз (болезнь Фабри).				
2-я /5	СРРН/СРР Диагностика, профилактика и современное лечение лейкодистрофии. Медико-социальная экспертиза.	Метахроматическая лейкодистрофия, глобоидно-клеточная лейкодистрофия (болезнь Краббе), суданфильные лейкодистрофии, спонгиозная дегенерация белого вещества (болезнь Канавана).	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях, работа в библиотеке, в Интернете.	Устный литературный обзор, анализ, разбор статей -актуальных, современных исследований в республиканских зарубежных изданиях.
3-я /1 день	Практическое занятие Особенности диспансеризации больных с рассеянным склерозом.	Диагностика, ведение, лечение в зависимости от формы течения заболевания.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос, задачи
3-я /1	СРРН/СРР Медико-социальная экспертиза больных с рассеянным склерозом.	Диспансерное наблюдение, ведение документации больных с рассеянным склерозом.	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях, работа в библиотеке, в Интернете.	Кейс клинический разбор (презентация)
3-я /2 день	Практическое занятие Травматические поражения центральной нервной системы и ее последствия: головного мозга.	Черепно-мозговая травма, этиология, патофизиология, первичные, вторичные повреждения мозга, классификации тяжести состояния больных с ЧМТ, клинические формы ЧМТ.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос, задачи

3-я /2	СРРН/СРР Медико-социальная экспертиза больных травматическими поражениями головного мозга.	Диагностика, лечение, осложнения черепно- мозговой травмы. Посткомозионный синдром.	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях , работа в библиотеке, в Интернете.	Устный литературный обзор, анализ, разбор статей -актуальных, современных исследований в республиканских зарубежных изданиях.
3-я /3 день	Практическое занятие Травма спинного мозга.	Этиология, патогенез, классификация, клиника. «Хлыстовая» травма.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос, задачи
3-я /3	СРРН/СРР Медико-социальная экспертиза больных травматическими поражениями спинного мозга.	Диагностика, лечение.	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях , работа в библиотеке, в Интернете.	Устный литературный обзор, анализ, разбор статей -актуальных, современных исследований в республиканских зарубежных изданиях.
3-я /4 день	Практическое занятие Параинфекционные и поствакцинальные поражения нервной системы.	Острый рассеянный энцефаломиелит, коревой энцефаломиелит, ветряночный энцефаломиелит, краснушный энцефаломиелит. Энцефаломиелит при эпидемическом паротите.острый геморрагический лейкоэнцефалит.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос, задачи

3-я /4	СРРН/СРР Диагностика, профилактика и современное лечение инфекционных и паразитарных заболеваний нервной системы. Медико-социальная экспертиза.	Поражение нервной системы при гриппе, неврологические осложнения антирабической вакцинации, противокклюшной вакцинации. Последствия ковидной инфекции и влияние ее на нервную систему человека.	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях, работа в библиотеке, в Интернете.	Кейс клинический разбор (презентация)
3-я /5 день	Практическое занятие Дегенеративные заболевания с преимущественным поражением пирамидной системы и мозжечка.	Наследственная спастическая параплегия: изолированная наследственная спастическая параплегия, осложненные формы ИСНП. Спинocerebellарные дегенерации: болезнь Фридрейха, наследственная атаксия, обусловленная дефицитом витамина Е, аутоcомно-доминантные спинocerebellарные атаксии, другие формы наследственных спинocerebellарных атаксий.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос, задачи
3-я /5	СРРН/СРР Дегенеративные заболевания с преимущественным поражением пирамидной системы и мозжечка.	Современные методы диагностики и лечения.	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях, работа в библиотеке, в Интернете.	Устный литературный обзор, анализ, разбор статей -актуальных, современных исследований в республиканских

	Рубежный контроль №1				У постели больного практические навыки, диагностика заболевания, интерпретация методов обследований и назначение лечения.	зарубежных изданиях. Устный опрос - Чек-лист, Чек-лист «Оценка 360 ⁰ », Чек-лист CPP
4-я/1 день	Практическое занятие Хроническая воспалительная демиелинизирующая полирадикулоневропатия. Мультифокальная двигательная невропатия с блоками проведения.	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос, задачи
4-я/1	СРРН/СРР Диспансерное наблюдение, ведение документации при патологии периферической нервной системы.	Полиневропатия при соматических заболеваниях (диабетическая уремическая, парапротеинемическая, при диффузных заболеваниях соединительной ткани и васкулитах), паранеопластические невропатии.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях, работа в библиотеке, в Интернете.	Кейс клинический разбор (презентация)
4-я/2 день	Практическое занятие Медико-социальная экспертиза дегенеративных заболеваний.	Болезнь Альцгеймера. Болезнь Пика. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос, задачи
4-я/2	СРРН/СРР Дегенеративные заболевания с когнитивными расстройствами	Деменция лобного (лобно-височного типа)	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской	Устный литературный обзор, анализ, разбор

		(фронтотемпоральная деменция) Деменция с тельцами Леви (болезнь диффузных телец Леви) Другие формы дегенеративных деменций			документацией. Участие во врачебных конференциях , работа в библиотеке, в Интернете.	статей -актуальных, современных исследований в республиканских зарубежных изданиях.
4-я /3 день	Практическое занятие Спинальные амиотрофии взрослых.	Бульбоспинальная амиотрофия Кеннеди. Дистальная спинальная амиотрофия. Сегментарная спинальная амиотрофия. Мономелическая спинальная амиотрофия. Скапулоперонеальная спинальная амиотрофия Старка-Кайзера. Лицелопаточно-плечевая спинальная амиотрофия Феничела. Окулофарингеальная спинальная амиотрофия.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос, задачи
4-я /3	СРРН/СРР Медико-социальная экспертиза наследственных спинальных амиотрофий взрослых.	Оценка тяжести состояния. Тактика ведения.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях , работа в библиотеке, в Интернете.	Устный литературный обзор, анализ, разбор статей -актуальных, современных исследований в республиканских зарубежных изданиях.

4-я /4 день	Практическое занятие Воспалительные миопатии. Медико-социальная экспертиза	Полимиозит. Дерматомиозит. Острый инфекционный миозит. Миозит с включениями телец. X-сцепленная вакуольная миопатия. Гранулематозный миозит.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос, задачи
4-я /4	СРРН/СРР Миопатические синдромы при нарушениях обмена карнитина.	Синдромы недостаточности карнитина. Дефицит карнитинпальмитилтрансферазы. Другие липидные миопатии.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях, работа в библиотеке, в Интернете.	Кейс клинический разбор (презентация)
4-я /5 день	Практическое занятие Спинальный эпидуральный абсцесс. Полиомиелит. Нейросифилис.	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос, задачи
4-я /5	СРРН/СРР Медико-социальная экспертиза. Синдром Рейе. Миелит. Синдром хронической усталости. Поражение нервной системы при Ку-лихорадке. Неврологические осложнения микоплазменной инфекции. Неврологические проявления ВИЧ-инфекции.	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях, работа в библиотеке, в Интернете.	Устный литературный обзор, анализ, разбор статей -актуальных, современных исследований в республиканских зарубежных изданиях.
5-я/1	Практическое занятие Неврологические аспекты невротических расстройств.	Этиология, клинические проявления, дифференциальная диагностика, лечение.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос, задачи
5-я/1	СРРН/СРР Социальная адаптация больных с неврозами.	Этиология, клинические проявления, дифференциальная	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской	

		диагностика, лечение.			документацией. Участие во врачебных конференциях, работа в библиотеке, в Интернете.	Кейс клинический разбор (презентация)
5-я/2 день	Практическое занятие Синдром вегетативной дистонии.	Этиология, клинические проявления, дифференциальная диагностика, лечение: гипервентиляционный синдром, периферическая вегетативная недостаточность, ангиотрофоалгический синдром.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос, задачи
5-я/2	СРРН/СРР Вегетативные пароксизмы. Этиология, патогенез, клиника, диф. Диагностика, лечение.	Симпато-адреналовый криз Ваго-инсулярный криз Клиника, диагностика, лечение.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях, работа в библиотеке, в Интернете.	Устный литературный обзор, анализ, разбор статей -актуальных, современных исследований в республиканских зарубежных изданиях.
5-я/3 день	Практическое занятие Лицевые симпаталгии: Невралгия тройничного нерва Невралгия языкоглоточного нерва Невралгия верхнего гортанного нерва	Этиология, патогенез, клиника, лечение.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос, задачи
5-я/3	СРРН/СРР Лицевые симпаталгии: Постгерпетическая невралгия Болевая мышечно-фасциальная	Этиология, патогенез, клиника, лечение.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие	Устный литературный обзор, анализ, разбор статей -актуальных,

	дисфункция (БМФД) Лицевые психалгии				во врачебных конференциях , работа в библиотеке, в Интернете.	современных исследований в республиканских зарубежных изданиях.
5-я/4 День	Практическое занятие Диагностика, профилактика и современное лечение нарушений сна и бодрствования.	Диагностика, профилактика и современное лечение нарушений сна и бодрствования.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос, задачи
5-я/4	СРРН/СРР Диагностика, профилактика и современное лечение нарушений сна и бодрствования.	Диагностика, профилактика и современное лечение нарушений сна и бодрствования.	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях, работа в библиотеке, в Интернете.	Кейс клинический разбор (презентация)
5-я/5 День	Практическое занятие Неврологические расстройства при алкоголизме и наркоманиях.	Алкогольная деменция. Центральная демиелинизация мозолистого тела (Маркьяфавы- Биньями),.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос, задачи
5-я/5	СРРН/СРР Неврологические расстройства при алкоголизме и наркоманиях.	Энцефалопатия Вернике. Корсаковский синдром. Алкогольная мозжечковая дегенерация. Невропатия зрительного нерва. Алкогольная миопатия. Пеллагра.	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях , работа в библиотеке, в Интернете.	Устный литературный обзор, анализ, разбор статей -актуальных, современных исследований в республиканских зарубежных изданиях.
6-я/1	Практическое занятие Особенности диспансеризации	Диспансерное наблюдение, ведение документации	PO1 PO2	2	CBL	Устный опрос, задачи

	больных с сосудистыми заболеваниями головного мозга.	больных с инсультами раннего, позднего реабилитационного периодов.	PO3			
6-я/1	СРРН/СРР Особенности диспансеризации больных с сосудистыми заболеваниями головного мозга.	Диспансерное наблюдение, ведение документации больных с инсультами раннего, позднего реабилитационного периодов.	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях, работа в библиотеке, в Интернете.	Кейс клинический разбор (презентация)
6-я/2 день	Практическое занятие Диагностика, профилактика и современное лечение: нейрокожные синдромы.	Нейрофиброматоз. Туберозный склероз. Синдром Стерджа-Вебера. Атаксия телеангиоэктазия.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос, задачи
6-я/2	СРРН/СРР Диагностика, профилактика и современное лечение: нейрокожные синдромы.	Нейрофиброматоз. Туберозный склероз. Синдром Стерджа-Вебера. Атаксия телеангиоэктазия.	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях, работа в библиотеке, в Интернете.	Устный литературный обзор, анализ, разбор статей -актуальных, современных исследований в республиканских зарубежных изданиях.
6-я/3 день	Практическое занятие Болезнь Ослера-Рандю-Вебера Гипомелиноз Ито Недержание пигмента (синдром Блоха-Сульцбергера)	Диагностика, профилактика и современное лечение.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос, задачи
6-я/3	СРРН/СРР Диагностика, профилактика и современное лечение.	Болезнь Гиппеля- Линдау Болезнь Ослера-Рандю-Вебера Гипомелиноз Ито	PO4 PO5 PO6	6,5/1 ,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие	Устный литературный обзор, анализ, разбор статей -актуальных,

		Недержание пигмента (синдром Блоха-Сульцбергера)			во врачебных конференциях , работа в библиотеке, в Интернете.	современных исследований в республиканских зарубежных изданиях.
6-я/4 день	Практическое занятие Альбинизм Синдром Варденбурга Синдром эпидермального невуса Синдром базально-клеточного невуса (синдром Горлина)	Диагностика, профилактика и современное лечение.	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос, задачи
6-я/4	СРРН/СРР Альбинизм Синдром Варденбурга Синдром эпидермального невуса Синдром базально-клеточного невуса (синдром Горлина)	Диагностика, профилактика и современное лечение.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях, работа в библиотеке, в Интернете.	Кейс клинический разбор (презентация)
6-я/5 день ПЗ	Практическое занятие Поражение нервной системы при спирохетозах.	Боррелиоз (лаймская болезнь). Диагностика, профилактика и современное лечение	PO1 PO2 PO3	2	CBL	Устный опрос, разбор задач
6-я/5	Рубежный контроль №2		PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	У постели больного практические навыки, диагностика заболевания, интерпретация методов обследований и назначение лечения.	Устный опрос - Чек-лист, Чек-лист «Оценка 360 ⁰ », Чек-лист СРР
	Подготовка и проведение промежуточной аттестации (10% от общего количества часов, отведенных на дисциплину)			30		
9.	Методы обучения и формы контроля					
9.1	Практические занятия	CBL. Устный опрос, решение ситуационных задач.				

9.2	СРРН/СРР	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях , работа в библиотеке, в Интернете. Устный литературный обзор, анализ, разбор статей - актуальных, современных исследований в республиканских зарубежных изданиях.			
9.3	Рубежный контроль	Портфолио. У постели больного практические навыки, диагностика заболевания, интерпретация методов обследований и назначение лечения. Устный опрос - Чек-лист, Чек-лист «Оценка 360 ⁰ »,Чек-лист СРР			
10.	Критерии оценок				
10.1	Критерии оценивания результатов обучения дисциплины				
РО	Наименование результатов обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
РО1	<u>Курация пациента:</u> диагностирует клинический неврологический диагноз, назначает лечение и оценивает его эффективность на основе доказательной практики на уровне амбулаторно-поликлинической помощи взрослому населению с неврологическими заболеваниями.	1. Не может сформулировать и обосновать клинический диагноз; 2. Не назначает план обследования. 3. Не назначает соответствующее лечение, не оценивает его эффективность на основе доказательной практики амбулаторной помощи пациентам.	1. Формулирует клинический диагноз, не полностью обосновывает; 2. Назначает не полный план обследования. 3. Назначает не адекватное лечение и частично оценивает его эффективность на основе доказательной практики амбулаторной помощи пациентам.	1. Формулирует клинический диагноз, но неправильно обосновывает; 2. Назначает план обследования. 3. Назначает не полное лечение и оценивает его эффективность на основе доказательной практики амбулаторной помощи пациентам.	1. Формулирует и обосновывает клинический диагноз; 2. Назначает план обследования; 3. Назначает лечение и оценивает его эффективность на основе доказательной практики амбулаторной помощи пациентам с неврологическими заболеваниями.
РО2	<u>Коммуникация и коллаборация:</u> эффективно взаимодействует с пациентом, его окружением-родственниками,	1. Не знает принципы коммуникации с пациентом, его окружением и коллегами.	1. Называет не полностью принципы коммуникации с пациентами и коллегами. 2. Владеет не полными навыками коммуникации	1. Описывает суждения и умения о принципах коммуникации с пациентами и коллегами.	1. Интерпретирует знания, суждения и умения о принципах коммуникации с пациентами и коллегами. 2. Демонстрирует мотивацию к самостоятельной работе

	консультирует и участвует в консилиумах ВКК.	2.Не владеет навыками коммуникации с пациентами и коллегами.	с пациентами и коллегами.	2.Показывает принципы коммуникации с пациентами и коллегами.	
PO3	<u>Безопасность и качество:</u> оценивает риски и использует наиболее эффективные методы (МРТ, КТ, ЭЭГ, ЭНМГ, исследование вызванных потенциалов, ПЭТ, УЗДГ) для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи пациентам, с нарушениями основных функций нервной системы.	1. Не способен оценивать риск медикаментозной, инвазивной терапии. 2. Не использует наиболее эффективные методы терапии неврологическим пациентам. 3. Не способен анализировать показания и противопоказания, фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств.	1.Способен оценивать риск медикаментозной, инвазивной терапии. 2. Использует не полные эффективные методы терапии неврологическим пациентам. 3. Способен анализировать показания и противопоказания лекарственных препаратов. 4. Не учитывает фармакодинамику фармакокинетику, назначаемых лекарственных средств.	1.Способен оценивать риск медикаментозной, инвазивной терапии. 2. Использует не полные эффективные методы терапии неврологическим пациентам. 3. Способен анализировать показания и противопоказания лекарственных препаратов. 4. Не учитывает фармакодинамику фармакокинетику, назначаемых лекарственных средств.	1.Способен оценивать риск медикаментозной, инвазивной терапии. 2. Использует эффективные методы терапии неврологическим пациентам. 3. Способен анализировать показания и противопоказания лекарственных препаратов. 4. Учитывает фармакодинамику фармакокинетику, назначаемых лекарственных средств.
PO4	<u>Общественное здоровье:</u> действует в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по специальности “Неврология,	1. Не называет нормативные документы деятельности медицинских работников в рамках правового и организационного поля системы	1. Называет неполностью нормативные документы деятельности медицинских работников в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения РК по специальности «Неврология».	Применяет знания при работе с документами медицинских работников и способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения РК по	Применяет и анализирует знания при работе с документами медицинских работников и способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения РК

	взрослая, детская”, оказывает базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, работает в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.	здравоохранения РК по специальности «Неврология». 2. Не оказывает базовую неврологическую помощь в чрезвычайных ситуациях. 3. Не владеет навыками работы в межпрофессиональных командах.	2. Не оказывает базовую неврологическую помощь в чрезвычайных ситуациях. 3. Владеет неполностью навыками работы в межпрофессиональных командах.	специальности «Неврология». 2. Оказывает базовую неврологическую помощь в чрезвычайных ситуациях. 3. Владеет неполностью навыками работы в межпрофессиональных командах.	по специальности «Неврология». 2. Оказывает базовую неврологическую помощь в чрезвычайных ситуациях. 3. Владеет неполностью навыками работы в межпрофессиональных командах.
PO5	<u>Исследования:</u> формулирует адекватные исследовательские вопросы, критически оценивает профессиональную литературу по детской неврологии, эффективно использует международные базы данных (SCOPUS, PubMed, Medlin) в своей повседневной деятельности, участвует в работе исследовательской команды.	1. Не способен формулировать адекватные исследовательские вопросы; 2. Критически не оценивает профессиональную литературу по неврологии; 3. Не использует международные базы данных в своей повседневной деятельности; 4. Не участвует в работе	1. Не способен формулировать адекватные исследовательские вопросы; 2. Оценивает критически профессиональную литературу по неврологии; 3. Не полностью использует международные базы данных в своей повседневной деятельности; 4. Не полностью участвует в работе	1. Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы; 2. Оценивает критически профессиональную литературу по неврологии; 3. Не полностью использует международные базы данных в своей повседневной деятельности;	1. Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы; 2. Оценивает критически профессиональную литературу по неврологии; 3. Использует эффективно международные базы данных в своей повседневной деятельности; 4. Участвует в работе исследовательской команды.

		исследовательской команды.	исследовательской команды.	4. Участвует в работе исследовательской команды.	
Р06	<u>Обучение и развитие:</u> обучается самостоятельно и обучает других членов профессиональной команды, активно участвует в дискуссиях, международных, отечественных конференциях и других формах непрерывного профессионального развития в области неврологии.	1. Не способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды; 2. Не активно участвует в неврологических дискуссиях, научно-практических конференциях, форумах, конгрессах. 3. Не публикуется в изданиях научно-практических конференций, форумов, конгрессов.	1. Не способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды; 2. Участвует в неврологических дискуссиях, научно-практических конференциях, форумах, конгрессах. 3. Не публикуется в изданиях научно-практических конференций, форумов, конгрессов.	1. Обучается самостоятельно на мастер классах, ФПК и обучает других членов профессиональной команды; 2. Участвует в неврологических дискуссиях, научно-практических конференциях, форумах, конгрессах. 3. Не публикуется в изданиях научно-практических конференций, форумов, конгрессов.	1. Обучается самостоятельно на мастер классах, ФПК и обучает других членов профессиональной команды; 2. Участвует в неврологических дискуссиях, научно-практических конференциях, форумах, конгрессах. 3. Публикуется в изданиях научно-практических конференций, форумов, конгрессов.
10.2	Критерии оценивания результатов обучения дисциплины				
	Чек – лист устного опроса для резидентов 2 го года обучения				
	ФИО _____ Курс _____ Дата _____				
	ЧЕК – лист «Кейс- клинический разбор»				

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Устный опрос	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	Ставится в том случае, если резидент во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин. 90-100% правильных ответов по тестам
	Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%); В- (2,67; 75-79%); С+ (2,33; 70-74%)	Ставится в том случае, если резидент во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал неприципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим резидентом, сумел систематизировать программный материал с помощью преподавателя. 70-89% правильных ответов по тестам
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,0; 50-54%)	Ставится в том случае, если резидент во время ответа допускал неточности и неприципиальные ошибки, ограничивался только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала. 50-69% правильных ответов по тестам
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0,5; 25-49%); F (0; 0-24%)	Ставится в том случае, если резидент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал основную литературу по теме занятия; не умеет использовать научную терминологию дисциплины, отвечает с грубыми стилистическими и логическими ошибками. Менее 50% правильных ответов по тестам
ФИО _____		
Курс _____ Дата _____		
Кейс-клинический разбор	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95 - 100%) А- (3,67; 90 - 94%)	<i>Сбор анамнеза:</i> собран систематично, анамнез полностью отражает динамику развития заболевания. <i>Физикальное обследование, неврологический статус:</i> проведено систематично, технически правильно и эффективно <i>Предварительный диагноз:</i> установлен верно, дано обоснование <i>Назначение лабораторно-инструментальных, нейровизуализационных методов исследования данному пациенту:</i> полное и адекватное

		<p><i>Интерпретация результатов обследования пациента:</i> полная и правильная</p> <p><i>Дифференциальный диагноз:</i> полный</p> <p><i>Окончательный диагноз и его обоснование:</i> исчерпывающе полный, обоснованный</p> <p><i>Выбор лечения:</i> лечение вполне адекватное</p> <p><i>Представление о механизме действия назначенных средств:</i> полное</p> <p><i>Определение прогноза и профилактики:</i> адекватное, полное</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><i>Сбор анамнеза:</i> собран систематично, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения</p> <p><i>Физикальное обследование, неврологический статус:</i> проведено систематично, но с незначительными техническими неточностями</p> <p><i>Предварительный диагноз:</i> установлен верно, но без обоснования</p> <p><i>Назначение лабораторно-инструментальных, нейровизуализационных методов исследования данному пациенту:</i> адекватное, но с несущественными упущениями</p> <p><i>Интерпретация результатов обследования пациента:</i> правильная с несущественными неточностями</p> <p><i>Дифференциальный диагноз:</i> проведён аргументировано, но не со всеми схожими заболеваниями</p> <p><i>Окончательный диагноз и его обоснование:</i> диагноз основного заболевания полный, но не указаны сопутствующие заболевания</p> <p><i>Выбор лечения:</i> правильное, но недостаточно исчерпывающее или полипрагмазия</p> <p><i>Представление о механизме действия назначенных средств:</i> ошибается в несущественных деталях</p> <p><i>Определение прогноза и профилактики:</i> адекватное, но неполное</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><i>Сбор анамнеза:</i> собран с фиксированием фактов, не дающих представления о сути заболевания и последовательности развития симптомов</p> <p><i>Физикальное обследование, неврологический статус:</i> проведено недостаточно полно с техническими погрешностями</p> <p><i>Предварительный диагноз:</i> выделен ведущий синдром, но диагностического заключения нет</p> <p><i>Назначение лабораторно-инструментальных, нейровизуализационных методов исследования данному пациенту:</i> не полностью адекватное</p> <p><i>Интерпретация результатов обследования пациента:</i> частично правильная с существенными упущениями</p> <p><i>Дифференциальный диагноз:</i> неполный</p>

		<p><i>Окончательный диагноз и его обоснование:</i> диагноз недостаточно обоснован, не распознаны осложнения, сопутствующие заболевания</p> <p><i>Выбор лечения:</i> лечение недостаточно полное и по основному и по сопутствующему заболеванию</p> <p><i>Представление о механизме действия назначенных средств:</i> частичное</p> <p><i>Определение прогноза и профилактики:</i> недостаточно адекватное и неполное</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)</p>	<p><i>Сбор анамнеза:</i> собран несистематично с существенными упущениями</p> <p><i>Физикальное обследование, неврологический статус:</i> проведено хаотично, с упущениями, без эффекта</p> <p><i>Предварительный диагноз:</i> указан только класс болезни</p> <p><i>Назначение лабораторно-инструментальных, нейровизуализационных методов исследования данному пациенту:</i> неадекватное</p> <p><i>Интерпретация результатов обследования пациента:</i> во многом не правильная</p> <p><i>Дифференциальный диагноз:</i> хаотичный</p> <p><i>Окончательный диагноз и его обоснование:</i> диагноз обоснован сумбурно, малоубедительно</p> <p><i>Выбор лечения:</i> недостаточно адекватный по существу и дозировке</p> <p><i>Представление о механизме действия назначенных средств:</i> во многом ошибочное</p> <p><i>Определение прогноза и профилактики:</i> неадекватное определение или не может определить</p>
<p align="center">ЧЕК – лист «Ситуационные задачи»</p>		
<p>ФИО _____</p> <p>Курс _____ Дата _____</p>		
Ситуационные задачи	<p>Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Определил(а) правильно топический диагноз</p> <p>Выставил(а) правильно предварительный диагноз</p> <p>Назначил(а) правильно, полный план обследования</p> <p>Провел(а) правильно дифференциальную диагностику</p> <p>Определил(а) правильно тактику ведения</p> <p>Назначил(а) правильно тактику лечения</p> <p>Определил(а) правильно профилактические мероприятия</p> <p>Определил(а) правильно прогноз</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>Определил(а) правильно топический диагноз</p> <p>Выставил(а) правильно предварительный диагноз</p> <p>Назначил(а) не полный план обследования</p> <p>Провел(а) не полную дифференциальную диагностику</p> <p>Определил(а) правильно тактику ведения</p> <p>Назначил(а) правильно тактику лечения</p> <p>Определил(а) не полные профилактические мероприятия</p> <p>Определил(а) правильно прогноз</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>Определил(а) неправильно топический диагноз</p> <p>Выставил(а) неправильно предварительный диагноз</p> <p>Назначил(а) правильно, не полный план обследования</p> <p>Провел(а) не полную дифференциальную диагностику</p> <p>Определил(а) правильно тактику ведения</p> <p>Назначил(а) неправильно тактику лечения</p> <p>Определил(а) правильно профилактические мероприятия</p> <p>Не определил(а) правильно прогноз</p>
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%), F (0; 0-24%)	<p>Не определил(а) правильно топический диагноз</p> <p>Не выставил(а) правильно предварительный диагноз</p> <p>Не назначил(а) правильно, полный план обследования</p> <p>Не провел(а) правильно дифференциальную диагностику</p> <p>Не определил(а) правильно тактику ведения</p> <p>Не назначил(а) правильно тактику лечения</p> <p>Не определил(а) правильно профилактические мероприятия</p> <p>Не определил(а) правильно прогноз</p>
	Чек-лист CPPH/СРР		
Анализ научной статьи	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%)	<p>Правильный выбор статьи, научная или клиническая ценность, владеет материалом, обеспечил точное, ясное и краткое объяснение. Умеет объяснить результаты исследования. Анализирует результаты исследования (например: обзор статьи глубокий и адекватен), точность и структура обзора (имеет четкую информацию по каждой идее).</p>	

	A- (3,67; 90-94%)	Речь (Пример: полная громкость, скорость, интонация, эффективное использование пауз) и манера доклада (жесты эффективные, но не чрезмерные, установление контакта глазами, поза перед аудиторией, использование трибуны). Способность достигать результатов (Пример: точность, ощущение опыта).
	Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Правильный выбор статьи, научная или клиническая ценность, владеет материалом, обеспечил точное, ясное и краткое объяснение. Умеет объяснить результаты исследования. При анализе результатов исследования (например: обзор статьи глубокий и адекватный) допускает неточности, не последовательность при обзоре. Речь (Пример: полная громкость, скорость, интонация, эффективное использование пауз) и манера доклада (жесты эффективные, но не чрезмерные, установление контакта глазами, поза перед аудиторией, использование трибуны). Способность достигать результатов (Пример: точность, ощущение опыта).
	Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Правильный выбор статьи, научная или клиническая ценность, неполностью владеет материалом, не обеспечил точное, ясное и краткое объяснение. Имеет место неточности при объяснении результатов исследования. Испытывает затруднения при анализе результатов исследования. Речь (Пример: полная громкость, скорость, интонация, эффективное использование пауз) и манера доклада (жесты эффективные, но не чрезмерные, установление контакта глазами, поза перед аудиторией, использование трибуны). Не в полном объеме достигнуты результаты (Пример: точность, ощущение опыта).
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%), F (0; 0-24%)	Неправильный выбор статьи по научной или клинической ценности, не владеет материалом, не обеспечил точное, ясное и краткое объяснение. Не умеет объяснить результаты исследования. Речь (Пример: полная громкость, скорость, интонация, не использует эффективные паузы) и манера доклада (жесты эффективные, но не чрезмерные, не установил контакта глазами). Не достигнуты результаты.

ЧЕК – лист «Презентация темы»

ФИО

Курс

Дата

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
----------------	--------	-----------------

	Презентация темы	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует глубокие знания по теме. Не допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения.
		Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует хорошие знания по теме. Допускает непринципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает принципиальные ошибки при ответе на вопросы.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%), F (0; 0-24%)	Презентация не сдана в назначенный срок, объем составляет менее 20 слайдов. Использовано менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает грубые ошибки при ответе на вопросы. Не ориентируется в собственном материале.
	ЧЕК – лист «Формирование (PF) портфолио»		
ФИО _____			
Курс _____		Дата _____	
	Формирование (PF) портфолио	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Параметры (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 4,5; верхний - 5,0): объем выполнения задания, своевременность, точность, грамотность отчета, правильное оформление, отзывы врачей, отзывы больных): клиническая нагрузка: - работа с КМИС -правильная формулировка диагноза

		<p>Диагностические мероприятия и интерпретация результатов лабораторных исследований:</p> <ul style="list-style-type: none"> - интерпретация результатов -инструментальных исследований -лечение -работа в скрининговом кабинете -дежурства -заполнение медицинской документации -санитарно-просветительная работа: - первичная профилактика -подготовка санбюллетеней выпуск статей в СМИ лекции, беседы организация дней здоровья диспансеризация участие в работе Школ здоровья участие в врачебных конференциях участие в патологоанатомических конференциях участие в научно-практических конференциях работа в библиотеке, медиатеке, интернет ресурсах 	
	<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>Параметры (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 3,5; верхний - 4,45): объем выполнения задания, своевременность, точность, грамотность отчета, правильное оформление, отзывы врачей, отзывы больных):</p> <p>клиническая нагрузка:</p> <ul style="list-style-type: none"> - работа с КМИС -правильная формулировка диагноза <p>Диагностические мероприятия</p> <p>интерпретация результатов лабораторных исследований:</p> <ul style="list-style-type: none"> -интерпретация результатов инструментальных исследований -лечение -работа в скрининговом кабинете -дежурства 	

		<p>-заполнение медицинской документации</p> <p>санитарно-просветительная работа:</p> <ul style="list-style-type: none"> - первичная профилактика -подготовка санбюллетеней -выпуск статей в СМИ -лекции, беседы -организация дней здоровья -диспансеризация -участие в работе Школ здоровья -участие в врачебных конференциях -участие в патологоанатомических конференциях -участие в научно-практических конференциях - работа в библиотеке, медиатеке, интернет ресурсах 	
	<p>Удовлетворительно</p> <p>соответствует оценкам:</p> <p>C (2,0; 65-69%);</p> <p>C- (1,67; 60-64%);</p> <p>D+ (1,33; 55-59%)</p> <p>D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Параметры (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: нижний - 2,5; верхний - 3,45): объем выполнения задания, своевременность, точность, грамотность отчета, правильное оформление, отзывы врачей, отзывы больных):</p> <p>клиническая нагрузка:</p> <ul style="list-style-type: none"> - работа с КМИС -правильная формулировка диагноза -диагностические мероприятия -интерпретация результатов лабораторных исследований - интерпретация результатов инструментальных исследований -лечение -работа в скрининговом кабинете -дежурства -заполнение медицинской документации -санитарно-просветительная работа: -первичная профилактика -подготовка санбюллетеней -выпуск статей в СМИ -лекции, беседы 	

		<ul style="list-style-type: none"> -организация дней здоровья -диспансеризация -участие в работе Школ здоровья -участие в врачебных конференциях -участие в патологоанатомических конференциях -участие в научно-практических конференциях -работа в библиотеке, медиатеке, интернет ресурсах
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%), F (0; 0-24%)</p>	<p>Интерн не подготовил портфолио согласно требуемым параметрам (каждый параметр оценивается по следующим критериям (уровни оценки: 2,45 и ниже): объем выполнения задания, своевременность, точность, грамотность отчета, правильное оформление, отзывы врачей, отзывы больных)</p>
<p align="center">ЧЕК – лист «Прием практических навыков» резидента 2-го года обучения</p>		
<p>ФИО _____ Курс _____ Дата _____</p>		
<p align="center">Чек лист приема практических навыков</p>		
<p>Прием практических навыков:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Выполнил (а) в полном объеме Выявил (а) у пациента симптомы и синдромы поражения нервной системы. Установил(а) очаг поражения в головном или в спинном мозге, периферической нервной системе. Обосновал(а) предварительный диагноз Назначил(а) план обследования Провел (а) дифференциальную диагностику Интерпретировал (а) анализы пациента: ОАК, ОАМ Интерпретировал (а) анализы пациента: БХАК Интерпретировал(а) снимки краниографии, спондилографии Интерпретировал(а) томограмму пациента: КТ, МРТ Интерпретировал(а) анализы пациента: ИФА, ПЦР Интерпретировал(а) исследования УЗДГ брахиоцефальных, ТКДГ экстракраниальных сосудов, Интерпретировал(а) энцефалограммы ЭЭГ, миограммы ЭНМГ</p>

		<p>Обосновал(а) окончательный диагноз Назначил(а) лечение</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>Выполнил (а) в полном объеме, но с ошибками. Выявил (а) у пациента симптомы и синдромы поражения нервной системы. Установил(а) очаг поражения в головном или в спинном мозге, периферической нервной системе. Обосновал(а) предварительный диагноз Назначил(а) план обследования Провел (а) дифференциальную диагностику Интерпретировал (а) анализы пациента: ОАК, ОАМ Интерпретировал (а) анализы пациента: БХАК Интерпретировал(а) снимки краниографии, спондилографии Интерпретировал(а) томограмму пациента: КТ, МРТ Интерпретировал(а) анализы пациента: ИФА, ПЦР Интерпретировал(а) исследования УЗДГ брахиоцефальных, ТКДГ экстракраниальных сосудов, Интерпретировал(а) энцефалограммы ЭЭГ, миограммы ЭНМГ Обосновал(а) окончательный диагноз Назначил(а) лечение</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>Выполнил (а) не в полном объеме с ошибками. Выявил (а) у пациента симптомы и синдромы поражения нервной системы. Установил(а) очаг поражения в головном или в спинном мозге, периферической нервной системе. Обосновал(а) предварительный диагноз Назначил(а) план обследования Провел (а) дифференциальную диагностику Интерпретировал (а) анализы пациента: ОАК, ОАМ Интерпретировал (а) анализы пациента: БХАК Интерпретировал(а) снимки краниографии, спондилографии Интерпретировал(а) томограмму пациента: КТ, МРТ Интерпретировал(а) анализы пациента: ИФА, ПЦР Интерпретировал(а) исследования УЗДГ брахиоцефальных, ТКДГ экстракраниальных сосудов,</p>	

		Интерпретировал(а) энцефалограммы ЭЭГ,миограммы ЭНМГ Обосновал(а) окончательный диагноз Назначил(а) лечение
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%), F (0; 0-24%)	Не выполнил(а). Слабо ориентировался при выполнении практической работы, допущены принципиальные неточности и грубые ошибки.
Чек- лист «Оценка 360°» для резидентов		
Наставник		
Ф.И.О. резидента _____		группа _____
Ф.И.О. наставника _____		подпись _____
Оценка 360° Наставника:	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (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;
	Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	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 оповещающая других; Критическое мышление: высокоразвитое критическое мышление: демонстрирует навыки в выполнении основных задач, таких как генерация гипотез, применение

		<p>знаний кпроисходящим 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>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>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; Профессионализм: недостаток в профессиональном поведении: например, поведение без причины, неуверенность, затруднение восприятия обратной связи;</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%); F(0; 0-24%)</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>

Практические навыки: неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.

Заведующий отделением

Ф.И.О. резидента _____ группа _____

Ф.И.О. заведующего отделением: _____ подпись _____

**Оценка 360°
Заведующий
отделением:**

Отлично
соответствует
оценкам:
А (4,0; 95-100%)
А- (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: 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.

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

Дежурный врач

	Ф.И.О. Резидента _____		Подпись _____
	Ф.И.О. дежурного врача _____		Подпись _____
	Оценка 360⁰ Дежурный врач:	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Ответственный, стремится быть полезным Адекватно реагирует, последовательно совершенствуется, учась на ошибках Хорошие знания и кругозор, стремится знать больше Завоевывает доверие Устанавливает тон взаимного уважения и достоинства Устанавливает тон взаимного уважения и достоинства Полное самообладание, конструктивные решения Умеет организовать работу или эффективный член команды Грамотно и аккуратно, своевременно Стремится к выполнению, ищет возможности, уверенный и квалифицированный
Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F(0; 0-24%)		Необъясненные отсутствия, ненадежный Нет реакции, нет улучшения Нет желания, нет знаний Избегает личного контакта Ненадежный, может подставить Ненадежный, грубый, бестактный Неадекватный, ступор Ненадежный или подрывной Неаккуратно, хаотично, не вовремя Неуклюжий, боится, отказываясь пробовать даже основные процедуры	
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 (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. Medline Ultimate EBSCO
9. eBook Medical Collection EBSCO
10. Scopus - <https://www.scopus.com/>

Электронные учебники

1. Петрухин, А. С. Детская неврология. В 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс] : учебник / А. С. Петрухин. - Электрон. текстовые дан. (45,1 Мб). - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2009. - 560 с. эл. опт. диск (CD-ROM) : ил. - (Электронный учебник).
2. Петрухин, А. С. Детская неврология. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]: учебник / А. С. Петрухин. - Электрон. текстовые дан. (41,1 Мб). - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2009. - 272 с. эл. опт. диск (CD-ROM) : ил. - (Электронный учебник)
3. Консультант врача. Неврология. Версия. 1. 2 [Электронный ресурс]: руководство. - Электрон. текстовые дан. (127 Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2009. - эл. опт. диск (CD-ROM).
4. Нервные болезни для врачей общей практики [Мультимедиа]: учебное пособие / под ред. И. Н. Денисова. - Электрон. дан. (105 Мб). - Алматы: АТПГ Kazakhstan при участии Кордис & Медиа, 2006. - эл. опт. диск (CD-ROM).

5. Абдрахманов.Г., Епифанцева.В., Шайкенов.С. Неврологиялық наукастарды оңалтудың заманауи принциптері. Оқу-әд.құралы.2019
<https://search.app/xlckugdpxmk9thbd7>
6. Меркулова Н.А., Инюшкин А.Н., Беляков В.И. орталық жүйке жүйесінің физиологиясы туралы эсселер: 2003.- 32 <https://search.app/xtcvugizzzkfbrvs5>
7. Киспаеват.Т. Неврология туралы дәрістер. Оқуқұралы. 2014
<https://www.aknurpress.kz/books/1408>
8. Киспаеват.Т. Неврология бойынша атлас: оқулық. 2015 <https://aknurpress.kz/login/1408>
9. Душанова Г.А. «Кестелер мен алгоритмдердегі неврология». – Алматы:«Эверо», 2020. – 104 с/ https://www.elib.kz/ru/search/read_book/3129/
10. Бокебаев Т.Т, Бокебаев Ж.Т. Неврология (Жергілікті диагностика негіздері). - Оқушыларға арналған оқу құралы. – Алматы, Издательство «Эверо», 2020. – 136 https://www.elib.kz/ru/search/read_book/134/
11. Душанова. «Неврология. 1-бөлім, оқу құралы». - Алматы, Эверо, 2020. - 105 бет/ https://www.elib.kz/ru/search/read_book/179/
12. Душанова. «Неврология. II-бөлім, оқу құралы». – Алматы, Эверо баспасы, 2020. – 188 бет./ https://www.elib.kz/ru/search/read_book/181/
13. Төлеусаринов А.М. Жалпы неврология / А.М. Төлеусаринов, е.С. Нұрғожаев. – Алматы: «Эверо» баспасы, 2020. – 374 б/ https://www.elib.kz/ru/search/read_book/457/
14. Куанова Л.Б. Балалар неврологиясы бойынша семинар. - Оқу құралы. – Алматы, Баспа үйі «Эверо» - 2020. - 116 с. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/890/
15. Абдрахманова М.Г. «Балалар неврологиясы, Оқу құралы»: Алматы: издательство Эверо 2020 – 168бет. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/17/
16. Чарльз, Ньюкиктъен Детская поведенческая неврология. В 2 томах. Т.1 / Ньюкиктъен Чарльз ; перевод Д. В. Ермолаев, Н. Н. Заваденко, Н. Н. Полонская ; под редакцией Н. Н. Заваденко. — 4-е изд. — Москва : Теревинф, 2019. — 288 с.
<https://www.iprbookshop.ru/89287>.
17. Чарльз, Ньюкиктъен Детская поведенческая неврология. В 2 томах. Т.2 / Ньюкиктъен Чарльз ; перевод Д. В. Ермолаев, Н. Н. Заваденко, Н. Н. Полонская ; под редакцией Н. Н. Заваденко. — 4-е изд. — Москва : Теревинф, 2019. — 335 с.
<https://www.iprbookshop.ru/89288.html>

Журналы (электронные журналы)

<https://www.sciencedirect.com>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>

Литература

Негізгі әдебиеттер

1. Киспаева Т. Т. Неврология бойынша атлас: оқулық / Т. Т. Киспаева. - 2-е изд. - Караганда: АҚНҰР, 2019. - 126 с
2. Ахметова, Ж. Б. Бассүйек-ми нервтерінің зақымдану семиотикасы : оқу құралы / Ж. Б. Ахметова, Г. С. Тазабекова. - Қарағанды : АҚНҰР, 2016. - 156 бет.
3. Ахметова, Ж. Б. Семиотика поражения черепно-мозговых нервов : учебное пособие / Ж. Б. Ахметова. - 2-е изд. - Караганда : АҚНҰР, 2019. - 162 с.
4. Петрухин, А. С. Балалар неврологиясы. В 2 т. Т. 2: оқулық / Білім және ғылым министрлігі РФ. - ; Рек. ГОУ ВПО "Бірінші МГМУ им. И. М. Сеченова". - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 560 с
5. Петрухин, А. С. Детская неврология. В 2 т. Т. 1 : учебник / А. С. Петрухин ; М-во образования и науки РФ. - ; - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 272 с.
1. Петрухин, А. С. Детская неврология. В 2 т. Т. 2 : учебник / А. С. Петрухин ; М-во образования и науки РФ. - - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 560 с.

Қосымша әдебиеттер

1. "Жүйке жүйесі" модулі : интеграцияланған оқулық = Модуль "Нервная система" : / С. К. Жауғашева [ж. Б.] ; жауапты ред. С. Б. Жәутікова, С. Д. Нұрсұлтанова. - М.: "Литтерра", 2014. - 264 бет.
2. Амбулаторлық деңгейде неврологиялық науқастарды диспансерлеу : Оқу құралы. - - Түркістан: Тұран, 2018.
3. Епифанов, В. А. Неврологиядағы реабилитация: руководство / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 416 с.
4. Неврология. Национальное руководство. Краткое издание : руководство / под ред. Е. И. Гусева. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 688 с.
5. Левин О. С. Неврология: справочник прак. врача : справочное издание / О. С. Левин, Д. Р. Штульман. - 9-е изд. - М. : Медпресс-информ, 2014. - 1024 с.

12. Политика дисциплины

Для прохождения дисциплины необходимо иметь: медицинский халат, колпак, маску, сменную обувь и санитарную книжку (о получении сан.книжки проконсультируйтесь в мед.пункте ЮКМА). С целью овладения необходимым качеством образования по нашей дисциплине кафедра требует посещаемость и регулярную подготовленность к занятиям.

При пропуске двух занятий резидент не допускается на следующее занятие без разрешения заведующего кафедрой; трех занятий - без разрешения заведующего резидентурой; при опоздании на занятие более 30 минут резидент не допускается на занятие и в журнале регистрируется «не был».



Запрещается:

- курить на территории медицинского учреждения;
- появляться на рабочем месте без спец. одежды;
- носить короткие медицинские халаты, длинные юбки, платья, хиджаб, джинсы, выходить в спец. одежде за пределы поликлиник и стационара; громко разговаривать, шуметь в поликлинике и больнице, пользоваться туалетом, предназначенным для больных, принимать пищу в палатах, коридорах, лабораториях;

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

1. Справочник-путеводитель <https://ukma.kz/files/Magistracy-Residency->

14. Утверждение и пересмотр

Дата согласования с библиотечно-информационным центром	Протокол № <u>7</u> 25.06.25	Ф.И.О. руководителя БИЦ Дарбичева Р.И.	Подпись 
Дата одобрения на АК по направлению терапии	Протокол № <u>89</u> 27.06.2025	Ф.И.О. председателя АК по направлению терапии Кауызбай Ж.А.	Подпись 
Дата утверждения на кафедре	Протокол № <u>11</u> 10.06.2025	Ф.И.О. заведующего кафедры Жаркинбекова Н.А.	Подпись 