

### Силлабус

#### Рабочая учебная программа (Силлабус) “Амбулаторно-поликлиническая неврология, детская” Образовательная программа 7R01137 «Неврология (взрослая, детская)»

<b>1. Общие сведения о дисциплине</b>			
1.1	Код дисциплины: R-APND	1.6	Учебный год: 2025-2026
1.2	Название дисциплины: «Амбулаторно-поликлиническая неврология, детская»	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): 6
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ОК
<b>2. Описание дисциплины</b>			
Особенности диспансеризации больных детей последствиями антенатальной, неонатальной, перинатальной патологий. Головные боли у детей. Вегетативные кризы. Невротические проявления у детей: заикание, тики, расстройства сна. Невротические расстройства аппетита, невротический энурез, энкопрез.			
<b>3. Форма суммативной оценки</b>			
3.1	Тестирование		
3.2	Прием практических навыков у постели больного		
<b>4. Цели дисциплины</b>			
Подготовка врачей по специальности врач-невролог для самостоятельного осуществления квалифицированной амбулаторно – поликлинической помощи в городе и сельской местности, обеспечивающего специализированную медицинскую помощь взрослым и детям.			
<b>5. Результаты обучения дисциплины</b>			
РО1.	<i>Курация пациента:</i> диагностирует клинический неврологический диагноз, назначает план лечения и оценивает его эффективность на основе доказательной практики на уровне амбулаторно-поликлинической помощи детям с неврологическими заболеваниями.		
РО2.	<i>Коммуникация и коллaborация:</i> эффективно взаимодействует с пациентом-ребенком, его окружением- родителями, родственниками, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.		
РО3.	<i>Безопасность и качество:</i> оценивает риски и использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям, с нарушениями основных функций нервной системы.		

<b>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
<b>Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии</b>	
<b>Силлабус по дисциплине “Амбулаторно-поликлиническая неврология, детская”</b>	<b>044-56/16</b> <b>2стр.из23</b>

РО4.	<p><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.</p>	
РО5.	<p><u>Исследования</u>: формулирует адекватные исследовательские вопросы, критически оценивает профессиональную литературу по детской неврологии, эффективно использует международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвует в работе исследовательской команды.</p>	
РО6.	<p><u>Обучение и развитие</u>: обучается самостоятельно и обучает других членов профессиональной команды, активно участвует в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития в области неврологии.</p>	
5.1	<b>РО дисциплины</b>	<b>Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины</b>
	РО1	<b>РО1.</b> 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).
	РО2	<b>РО2.</b> Коммуникация и коллаборация: способен эффективно взаимодействовать с неврологическим пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.
	РО3, РО4	<b>РО3.</b> Безопасность и качество: способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской неврологической помощи.
	РО5, РО6	<b>РО5.</b> 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.	<b>Подробная информация о дисциплине</b>	
6.1	<p>Место проведения (клиническая база, адрес, отделение клинической базы):</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Областная клиническая больница, (адрес) ул. Майлы Кожа,4 Инсультный центр, отделение неврологии</li> <li>2. Областная детская больница, (адрес) мкр. Нурсат, отделение неврологии</li> </ol>	

6.2	3. Городская клиническая больница №2, (адрес) ул. Еримбетова 92, Инсультный центр, отделение неврологии Количество часов аудиторной работы резидентов 180	36	117	27	Количество часов самостоятельной работы резидентов (СРРП+CPP) СРРП CPP
<b>7. Сведения о преподавателях</b>					
№	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 Айнур Амирхановна	Ассистент	esetova.aynura@mail.ru	Детская неврология	автор 30 статей
<b>Сведения о клинических наставниках</b>					
	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 12 лет	Доктор PhD, невролог клиники “Сункар”
2.	Алиханов Нурлан Альжанович	Врач- детский невролог	Врач высшей категории	Стаж работы 30 лет	Заведующий неврологическим отделением
<b>8. Тематический план</b>					
<b>Неделя/день</b>	<b>Название темы</b>	<b>Краткое содержание</b>	<b>РО дисциплины</b>	<b>Кол-во часов</b>	<b>Формы/методы/технологии обучения</b>
<b>1-я/1 день</b>	<b>Практическое занятие Организация детской амбулаторно-поликлинической</b>	Приказ МЗ РК №110 от 14.03.2018г. Приказ МЗ РК №809 от 19.10.2015г.	РО2 РО3 РО4	2	CBL
					Устный опрос, разбор задач

	неврологической службы в Республике Казахстан.					
<b>1-я /1</b>	<b>CPPН/CPP</b> Организация детской амбулаторно-поликлинической неврологической службы в Республике Казахстан.	Приказ МЗ РК №461 от 27.07.2018г.	PO5 PO6	6,5/1 ,5	Куратия 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.
<b>1-я/2 день</b>	<b>Практическое занятие</b> Врожденные аномалии головного мозга. Этиология, патогенез, лечение. Медико-социальная экспертиза.	Лиссэнцефалия, пахигирия, , полимикрогирия, кортикальная дисплазия, агенезия мозолистого тела, порэнцефалия, микроцефалия.	PO2 PO3 PO4	2	CBL	Устный опрос, разбор задач
<b>1-я/2</b>	<b>CPPН/CPP</b> Врожденные аномалии головного мозга.	Менингоэнцефалоцеле, мальформации Киари, синдром Денди -Уркера, арохноидальные кисты, синдром Мебиуса, врожденный нистагм,синдром Дуэйна,синдром Маркуса Гунна, синдром Ретта.	PO5 PO6	6,5/1 ,5	Куратия 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.
<b>1-я/3 день</b>	<b>Практическое занятие</b> Врожденные аномалии спинного мозга. Этиология, патогенез, лечение. Медико-социальная экспертиза.	Менингоцеле, менингомиелоцеле. Синдром «жесткой» терминальной нити.	PO2 PO3 PO4	2	CBL	Устный опрос, разбор задач

1-я/3	<b>CPPН/CPP</b> Аномалии черепа и позвоночника. Медико-социальная экспертиза.	Этиология, патогенез, лечение.	PO5 PO6	6,5/1 ,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях, работа в библиотеке, в Интернете.	<b>Кейс клинический разбор (презентация)</b>
1-я/4 день	<b>Практическое занятие</b> Детский церебральный паралич.	Этиология, патогенез, диагностика, лечение. Клинический протокол диагностики и лечения РК от «15» декабря 2023 года Протокол №199 «Церебральный паралич».	PO2 PO3 PO4	2	CBL	Устный опрос, разбор задач
1-я/4	<b>CPPН/CPP</b> Детский церебральный паралич.	Медико-социальная экспертиза. Клинический протокол диагностики и лечения РК от «15» декабря 2023 года Протокол №199 «Церебральный паралич».	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	<b>Практическое занятие</b> Наследственные заболевания метаболизма с поражением НС: Мукополисахаридозы, муколипидозы, болезнь Марфана.	Медико-социальная экспертиза. Диагностика, профилактика и современное лечение:	PO2 PO3 PO4	2	CBL	Устный опрос, разбор задач
1-я/5	<b>CPPН/CPP</b> Наследственные заболевания метаболизма с поражением НС:	Фенилкетонурия. Гомоцистинурия. Болезнь «кленового сиропа».	PO5 PO6	6,5/1 ,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие	<b>Кейс клинический разбор (презентация)</b>

	болезни, обусловленные нарушением аминокислот.				во врачебных конференциях, работа в библиотеке, в Интернете.	
<b>2-я/1 день</b>	<b>Практическое занятие</b> Эпилептический миоклонус.	Генерализованный эпилептический миоклонус. Болезнь Унтерферрихта-Лундборга. Болезнь Лафоры.	Р02 Р03 Р04	2	CBL	Устный опрос, разбор задач
<b>2-я /1</b>	<b>CPPN/CPP</b> Эпилептический миоклонус: миоклоническая энцефалопатия Хашimoto. Фокальный эпилептический миоклонус.	Клиника, диагностика, лечение.	Р05 Р06	6,5/1 ,5	Куратия 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.
<b>2-я/2 день</b>	<b>Практическое занятие</b> Алгоритм диагностики, дифференциальной диагностики отдаленных последствий перинатального поражения головного мозга	Алгоритм диагностики, дифференциальной диагностики отдаленных последствий перинатального поражения головного мозга	Р02 Р03 Р04	2	CBL	Устный опрос, разбор задач
<b>2-я /2</b>	<b>CPPN/CPP</b> Алгоритм диагностики, дифференциальной диагностики отдаленных последствий перинатального поражения головного мозга	Алгоритм диагностики, дифференциальной диагностики отдаленных последствий перинатального поражения головного мозга	Р05 Р06	6,5/1 ,5	Куратия неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях, работа в библиотеке, в Интернете.	<b>Кейс клинический разбор (презентация)</b>
<b>2-я/3 день</b>	<b>Практическое занятие</b> Эпилепсия детского возраста: эпилептические синдромы в	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	Р02 Р03 Р04	2	CBL	Устный опрос, разбор задач

	неонатальном и младенческом возрасте. Эпилептические синдромы раннего детства.						
<b>2-я /3</b>	<b>CPPH/CPP</b> Эпилептические синдромы детского и подросткового возраста.	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	PO5 PO6	6,5/1 ,5	Куратия 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.	
<b>2-я/4 день</b>	<b>Практическое занятие</b> Гидроцефальный, гипертензионный, гипотензионный синдромы.	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Клинический протокол №57 МЗ РК от «07» марта 2019 года диагностики и лечения «Гидроцефалия (вентрикуло-перитонеальное шунтирование)».	PO2 PO3 PO4	2	CBL	Устный опрос, разбор задач	
<b>2-я /4</b>	<b>CPPH/CPP</b> Гидроцефальный, гипертензионный, гипотензионный синдромы.	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Клинический протокол №57 МЗ РК от «07» марта 2019 года диагностики и лечения «Гидроцефалия (вентрикуло-перитонеальное шунтирование)».	PO5 PO6	6,5/1 ,5	Куратия неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях, работа в библиотеке, в Интернете.	<b>Кейс клинический разбор (презентация)</b>	
<b>2-я/5 день</b>	<b>Практическое занятие</b> Неврологические расстройства при заболеваниях сердца.	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	PO2 PO3 PO4	2	CBL	Устный опрос, разбор задач	

2-я /5	<b>CPPН/CPP</b> Современные аспекты в лечении неврологических расстройства при заболеваниях сердца.  <b>Рубежный контроль №1</b>	Лечение, профилактика, осложнения, побочные действия лекарственных средств. Немедикаментозная терапия.	PO5 PO6	6,5/1 ,5	Куратория неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях, работа в библиотеке, в Интернете.  У постели больного практические навыки, диагностика заболевания, интерпретация методов обследований и назначение лечения.	Устный литературный обзор, анализ, разбор статей -актуальных, современных исследований в республиканских зарубежных изданиях.  Устный опрос - Чек-лист, Чек-лист «Оценка 360 <sup>0</sup> », Чек-лист CPP
3-я /1 день	<b>Практическое занятие</b> Особенности диспансеризации больных травматическими поражениями черепа и головного мозга.	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, осложнения, лечение.	PO2 PO3 PO4	2	CBL	Устный опрос, разбор задач
3-я /1	<b>CPPН/CPP</b> Медико-социальная экспертиза больных травматическими поражениями черепа и головного мозга.	Оценка тяжести состояния. Тактика ведения.	PO5 PO6	6,5/1 ,5	Куратория 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/2 день	<b>Практическое занятие</b> Особенности диспансеризации больных травматическими поражениями позвоночника и спинного мозга.	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, осложнения, лечение.	PO2 PO3 PO4	2	CBL	Устный опрос, разбор задач
3-я /2	<b>CPPH/CPP</b> Медико-социальная экспертиза больных травматическими поражениями позвоночника и спинного мозга.	Оценка тяжести состояния. Тактика ведения.	PO5 PO6	6,5/1 ,5	Куратория неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях , работа в библиотеке, в Интернете.	<b>Кейс клинический разбор (презентация)</b>
3-я/3 день	<b>Практическое занятие</b> Неврологические расстройства при заболеваниях печени, поджелудочной железы, и желудочно-кишечного тракта.	Патогенез, клиника, диагностика, лечение.	PO2 PO3 PO4	2	CBL	Устный опрос, разбор задач
3-я /3	<b>CPPH/CPP</b> Медико-социальная экспертиза неврологических расстройств при заболеваниях печени, поджелудочной железы, и желудочно-кишечного тракта.	Патогенез, клиника, диагностика, лечение.	PO5 PO6	6,5/1 ,5	Куратория 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	<b>Практическое занятие</b> Неврологические расстройства при заболеваниях щитовидной железы.	Патогенез, клиника, диагностика, лечение.	PO2 PO3 PO4	2	CBL	Устный опрос, разбор задач

3-я /4	<b>CPPN/CPP</b> Неврологические расстройства при заболеваниях соединительной ткани.	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.
3-я/5 день	<b>Практическое занятие</b> Головные боли у детей.	Классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	PO2 PO3 PO4	2	CBL	Устный опрос, разбор задач
3-я /5	<b>CPPN/CPP</b> Актуальные аспекты дифференциальной диагностики и лечения головных болей у детей.	Актуальные аспекты дифференциальной диагностики и лечения головных болей у детей.	PO5 PO6	6,5/1 ,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях, работа в библиотеке, в Интернете.	<b>Кейс клинический разбор (презентация)</b>
4-я/1 день	<b>Практическое занятие</b> Невротические расстройства аппетита, невротический энурез, энкопрез у детей.	Этиология, клинические проявления, дифференциальная диагностика, лечение.	PO2 PO3 PO4	2	CBL	Устный опрос, разбор задач
4-я/1	<b>CPPN/CPP</b> Неврозы. Невротические расстройства аппетита, невротический энурез, энкопрез у детей.	Социальная адаптация больных с неврозами. Этиология, клинические проявления, дифференциальная 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.
<b>4-я/2 день</b>	<b>Практическое занятие</b> Невротические проявления у детей с патологией нервной систем: заикание, тики, расстройства сна.	Этиология, клинические проявления, дифференциальная диагностика, лечение.	Р02 Р03 Р04	2	CBL	Устный опрос, разбор задач
<b>4-я/2</b>	<b>CPPH/CPP</b> Невротические проявления у детей с патологией нервной систем: заикание, тики, расстройства сна.	Этиология, клинические проявления, дифференциальная диагностика, лечение.	Р05 Р06	6,5/1 .5	Куратария 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.
<b>4-я/3 день</b>	<b>Практическое занятие</b> Вегетососудистая дистония. Вегетативные кризы.	Этиология, клинические проявления, дифференциальная диагностика, лечение.	Р02 Р03 Р04	2	CBL	Устный опрос, разбор задач
<b>4-я /3</b>	<b>CPPП/CPP</b> Современные аспекты диагностики, лечения, профилактики вегетососудистой дистония, вегетативных кризов.	Диагностика , лечение, профилактика.	Р05 Р06	6,5/1 .5	Куратария неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях, работа в библиотеке, в Интернете.  У постели больного практические навыки, диагностика заболевания,	Устный литературный обзор, анализ, разбор статей -актуальных, современных исследований в республиканских зарубежных изданиях.

				интерпретация методов обследований и назначение лечения.	Чек-лист «Оценка 360 <sup>0</sup> », Чек-лист CPP		
	Подготовка и проведение промежуточной аттестации (10% от общего количества часов, отведенных на дисциплину)	18					
<b>9.</b>	<b>Методы обучения и формы контроля</b>						
<b>9.1</b>	<b>Практические занятия</b>			CBL, Устный опрос, решение ситуационных задач			
<b>9.2</b>	<b>CPPH/CPP</b>			Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях подготовка докладов, работа в библиотеке, в Интернете. Литературный обзор, анализ, разбор статей -актуальных, современных исследований в республиканских зарубежных изданиях. Кейс-клинический разбор.			
<b>9.3</b>	<b>Рубежный контроль</b>			Портфолио. У постели больного практические навыки, диагностика заболевания, интерпретация методов обследований и назначение лечения. Устный опрос - Чек-лист, Чек-лист «Оценка 360 <sup>0</sup> », Чек-лист CPP			
<b>10.</b>	<b>Критерии оценок</b>						
<b>10.1</b>	<b>Критерии оценивания результатов обучения дисциплины</b>						
РО	Наименование результатов обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично		
<b>РО1</b>	<u>Курация пациента:</u> диагностирует клинический неврологический диагноз, назначает план лечения и оценивает его эффективность на основе доказательной практики на уровне амбулаторно-поликлинической помощи детям с	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	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	1.Формулирует клинический диагноз, но неправильно обосновывает; 2. Назначает план обследования. 3. Назначает не полное лечение и оценивает его эффективность на основе доказательной практики	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.		

	неврологическими заболеваниями.	амбулаторной помощи пациентам.	практики амбулаторной помощи пациентам.	амбулаторной помощи пациентам.	
<b>Р02</b>	<u>Коммуникация и коллaborация:</u> эффективно взаимодействует с пациентом-ребенком, его окружением-родителями, родственниками, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.	1. Не знает принципы коммуникации с пациентом, его окружением и коллегами. 2. Не владеет навыками коммуникации с пациентами и коллегами.	1.Называет не полностью принципы коммуникации с пациентами и коллегами. 2. Владеет не полными навыками коммуникации с пациентами и коллегами.	1.Описывает суждения и умения о принципах коммуникации с пациентами и коллегами. 2.Показывает принципы коммуникации с пациентами и коллегами.	1.Интерпретирует знания, суждения и умения о принципах коммуникации с пациентами и коллегами. 2.Демонстрирует мотивацию к самостоятельной работе
<b>Р03</b>	<u>Безопасность и качество:</u> оценивает риски и использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям, 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.	1.Способен оценивать риск медикаментозной, инвазивной терапии. 2. Использует не полные эффективные методы терапии неврологическим пациентам. 3. Способен анализировать показания и противопоказания лекарственных препаратов.	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.

			4.Не учитывает фармакодинамику фармакокинетику, назначаемых лекарственных средств.	4.Не учитывает фармакодинамику фармакокинетику, назначаемых лекарственных средств.	
<b>Р04</b>	<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.	1.Не называет нормативные документы деятельности медицинских работников в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения РК по специальности «Неврология». 2.Не оказывает базовую неврологическую помощь в чрезвычайных ситуациях. 3. Не владеет навыками работы в межпрофессиональных командах.	1.Называет неполностью нормативные документы деятельности медицинских работников в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения РК по специальности «Неврология». 2.Не оказывает базовую неврологическую помощь в чрезвычайных ситуациях. 3. Владеет неполностью навыками работы в межпрофессиональных командах.	Применяет знания при работе с документами медицинских работников и способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения РК по специальности «Неврология». 2.Оказывает базовую неврологическую помощь в чрезвычайных ситуациях. 3. Владеет неполностью навыками работы в межпрофессиональных командах.	Применяет и анализирует знания при работе с документами медицинских работников и способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения РК по специальности «Неврология». 2.Оказывает базовую неврологическую помощь в чрезвычайных ситуациях. 3. Владеет неполностью навыками работы в межпрофессиональных командах.

РО5	<p><u>Исследования:</u> формулирует адекватные исследовательские вопросы, критически оценивает профессиональную литературу по детской неврологии, эффективно использует международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвует в работе исследовательской команды.</p>	<p>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 исследовательской команды.</p>	<p>1. Не способен формулировать адекватные исследовательские вопросы; 2. Оценивает критически профессиональную литературу по неврологии; 3. Не полной мере использует международные базы данных в своей повседневной деятельности;</p>	<p>1. Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы; 2. Оценивает критически профессиональную литературу по неврологии; 3. Не полностью использует международные базы данных в своей повседневной деятельности;</p>	<p>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.</p>
РО6	<p><u>Обучение и развитие:</u> обучается самостоятельно и обучает других членов профессиональной команды, активно участвует в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального</p>	<p>1.Не способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды; 2. Не активно участвует в неврологических дискуссиях, научно-практических</p>	<p>1.Не способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды; 2. Участвует в неврологических дискуссиях, научно-практических</p>	<p>1.Обучается самостоятельно на мастер классах, ФПК и обучает других членов профессиональной команды; 2. Участвует в неврологических дискуссиях, научно-практических</p>	<p>1.Обучается самостоятельно на мастер классах, ФПК и обучает других членов профессиональной команды; 2. Участвует в неврологических дискуссиях, научно-практических конференциях, форумах, конгрессах.</p>

	развития в области неврологии.	конференциях, форумах, конгрессах. 3. Не публикуется в изданиях научно-практических конференций, форумов, конгрессов.	конференциях, форумах, конгрессах. 3. Не публикуется в изданиях научно-практических конференций, форумов, конгрессов.	практических конференциях, форумах, конгрессах. 3. Не публикуется в изданиях научно-практических конференций, форумов, конгрессов.	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** \_\_\_\_\_

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
<b>Устный опрос</b>	<b>Отлично</b> Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (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
	<b>Хорошо</b> Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (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

	<b>Удовлетворительно</b> 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 непринципиальные ошибки, ограничивался только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала. 50-69% правильных ответов по тестам
	<b>Неудовлетворительно</b> 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

### ЧЕК – лист «Кейс- клинический разбор»

ФИО \_\_\_\_\_  
Курс \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

<b>Кейс- клинический разбор</b>	<b>Отлично</b> 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 <i>Интерпретация результатов обследования пациента:</i> полная и правильная <i>Дифференциальный диагноз:</i> полный <i>Окончательный диагноз и его обоснование:</i> исчерпывающе полный, обоснованный <i>Выбор лечения:</i> лечение вполне адекватное <i>Представление о механизме действия назначенных средств:</i> полное <i>Определение прогноза и профилактики:</i> адекватное, полное
	<b>Хорошо</b> соответствует оценкам: В+ (3,33; 85 - 89%)	<i>Сбор анамнеза:</i> собран систематично, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения <i>Физикальное обследование, неврологический статус:</i> проведено систематично, но с незначительными техническими неточностями

<b>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
<b>Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии</b>	<b>044-56/16</b>
<b>Силлабус по дисциплине “Амбулаторно-поликлиническая неврология, детская”</b>	<b>18стр.из23</b>

		В (3,0; 80 - 84%) В- (2,67; 75 - 79%) С+ (2,33; 70 - 74%)	<p><b>Предварительный диагноз:</b> установлен верно, но без обоснования</p> <p><b>Назначение лабораторно-инструментальных, нейровизуализационных методов исследования</b></p> <p><b>данному пациенту:</b> адекватное, но с несущественными упущенными Интерпретация результатов обследования пациента: правильная с несущественными неточностями</p> <p><b>Дифференциальный диагноз:</b> проведён аргументировано, но не со всеми схожими заболеваниями</p> <p><b>Окончательный диагноз и его обоснование:</b> диагноз основного заболевания полный, но не указаны сопутствующие заболевания</p> <p><b>Выбор лечения:</b> правильное, но недостаточно исчерпывающее или полипрагмазия</p> <p><b>Представление о механизме действия назначенных средств:</b> ошибается в несущественных деталях</p> <p><b>Определение прогноза и профилактики:</b> адекватное, но неполное</p>
	<b>Удовлетворительно</b> соответствует оценкам: С (2,0; 65 - 69%) С- (1,67; 60 - 64%) D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	<p><b>Сбор анамнеза:</b> собран с фиксированием фактов, не дающих представления о сути заболевания и последовательности развития симптомов</p> <p><b>Физикальное обследование, неврологический статус:</b> проведено недостаточно полно с техническими погрешностями</p> <p><b>Предварительный диагноз:</b> выделен ведущий синдром, но диагностического заключения нет</p> <p><b>Назначение лабораторно-инструментальных, нейровизуализационных методов исследования</b></p> <p><b>данному пациенту:</b> не полностью адекватное</p> <p><b>Интерпретация результатов обследования пациента:</b> частично правильная с существенными упущенными</p> <p><b>Дифференциальный диагноз:</b> неполный</p> <p><b>Окончательный диагноз и его обоснование:</b> диагноз недостаточно обоснован, не распознаны осложнения, сопутствующие заболевания</p> <p><b>Выбор лечения:</b> лечение недостаточно полное и по основному и по сопутствующему заболеванию</p> <p><b>Представление о механизме действия назначенных средств:</b> частичное</p> <p><b>Определение прогноза и профилактики:</b> недостаточно адекватное и неполное</p>	
	<b>Неудовлетворительно</b> соответствует оценке: FX (0; 0 - 49%)	<p><b>Сбор анамнеза:</b> собран несистематично с существенными упущенными</p> <p><b>Физикальное обследование, неврологический статус:</b> проведено хаотично, с упущенными, без эффекта</p>	

F(0; 0 - 24%)

**Предварительный диагноз:** указан только класс болезни  
**Назначение лабораторно-инструментальных, нейровизуализационных методов исследования**  
**данному пациенту:** неадекватное  
**Интерпретация результатов обследования пациента:** во многом не правильная  
**Дифференциальный диагноз:** хаотичный  
**Окончательный диагноз и его обоснование:** диагноз обоснован сумбурно, малоубедительно  
**Выбор лечения:** недостаточно адекватный по существу и дозировке  
**Представление о механизме действия назначенных средств:** во многом ошибочное  
**Определение прогноза и профилактики:** неадекватное определение или не может определить

**ЧЕК – лист «Ситуационные задачи»**

ФИО \_\_\_\_\_

Курс \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

<b>Ситуационные задачи</b>	<b>Отлично</b> соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Определил(а) правильно топический диагноз Выставил(а) правильно предварительный диагноз Назначил(а) правильно, полный план обследования Провел(а) правильно дифференциальную диагностику Определил(а) правильно тактику ведения Назначил(а) правильно тактику лечения Определил(а) правильно профилактические мероприятия Определил(а) правильно прогноз
	<b>Хорошо</b> соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Определил(а) правильно топический диагноз Выставил(а) правильно предварительный диагноз Назначил(а) не полный план обследования Провел(а) не полную дифференциальную диагностику Определил(а) правильно тактику ведения Назначил(а) правильно тактику лечения Определил(а) не полные профилактические мероприятия Определил(а) правильно прогноз

		<b>Удовлетворительно</b> соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D (1,0; 50-54%)	Определил(а) неправильно топический диагноз Выставил(а) неправильно предварительный диагноз Назначил(а) правильно, не полный план обследования Провел(а) не полную дифференциальную диагностику Определил(а) правильно тактику ведения Назначил(а) неправильно тактику лечения Определил(а) правильно профилактические мероприятия Не определил(а) правильно прогноз
		<b>Неудовлетворительно</b> соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%); F (0; 0-24%)	Не определил(а) правильно топический диагноз Не выставил(а) правильно предварительный диагноз Не назначил(а) правильно, полный план обследования Не провел(а) правильно дифференциальную диагностику Не определил(а) правильно тактику ведения Не назначил(а) правильно тактику лечения Не определил(а) правильно профилактические мероприятия Не определил(а) правильно прогноз

#### Чек-лист CPPH/CPP

<b>Анализ научной статьи</b>	<b>Отлично</b> соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	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 глубок и адекватен), точность и структура обзора (имеет четкую информацию по каждой идее). 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).
	<b>Хорошо</b> соответствует оценкам:	Правильный выбор статьи, научная или клиническая ценность, владеет материалом, обеспечил точное, ясное и краткое объяснение. Умеет объяснить результаты исследования. При анализе

		<p>B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p> <p><b>Удовлетворительно</b> соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p> <p><b>Неудовлетворительно</b> соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%), F (0; 0-24%)</p>	<p>результатов исследования (например: обзор статьи глубок и адекватен) 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).</p> <p>Правильный выбор статьи, научная или клиническая ценность, неполностью владеет материалом, не обеспечил точное, ясное и краткое объяснение. Имеет место неточности при объяснений результатов исследования. Испытывает затруднения при анализе результатов исследования. Речь (Пример: полная громкость, скорость, интонация, эффективное использование пауз) и манера доклада (жесты эффективные, но чрезмерные, установление контакта глазами, поза перед аудиторией, использование трибуны). Не в полном объеме достигнуты результаты (Пример: точность, ощущение опыта).</p> <p>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 чрезмерные, не установил контакта глазами). Не достигнуты результаты.</p>
--	--	---	---

**ЧЕК – лист «Презентация темы»**

ФИО \_\_\_\_\_  
Курс \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
<b>Презентация темы</b>	<p><b>Отлично</b> соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p> <p><b>Хорошо</b> соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%)</p>	<p>Презентация выполнена самостоятельно назначенный срок. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует глубокие знания по теме. Не допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения.</p> <p>Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок.</p>

		<p>B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p> <p><b>Удовлетворительно</b> соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D (1,0; 50-54%)</p> <p><b>Неудовлетворительно</b> соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%); F (0; 0-24%)</p>	<p>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.</p> <p>Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает принципиальные ошибки при ответе на вопросы.</p> <p>Презентация не сдана в назначенный срок. Использовано менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает грубые ошибки при ответе на вопросы. Не ориентируется в собственном материале.</p>

#### ЧЕК – лист «Формирование (PF) портфолио»

ФИО

Курс

Дата

<p><b>Формирование (PF) портфолио</b></p>	<p><b>Отлично</b> соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>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 Диагностические мероприятия и интерпретация результатов лабораторных исследований: - интерпретация результатов -инструментальных исследований -лечение -работа в скрининговом кабинете -дежурства -заполнение медицинской документации</p>
---	---	---

			<ul style="list-style-type: none"> <li>-санитарно-просветительная работа:</li> <li>- первичная профилактика</li> <li>-подготовка санбюллетеней выпуск статей в СМИ</li> <li>лекции, беседы</li> <li>организация дней здоровья</li> <li>диспансеризация</li> <li>участие в работе Школ здоровья</li> <li>участие в врачебных конференциях</li> <li>участие в патологоанатомических конференциях участие в научно-практических конференциях</li> <li>работа в библиотеке, медиатеке, интернет ресурсах</li> </ul>	
			<p><b>Хорошо</b></p> <p>соответствует оценкам:</p> <p>B+ (3,33; 85-89%)</p> <p>B (3,0; 80-84%)</p> <p>B- (2,67; 75-79%)</p> <p>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"> <li>- работа с КМИС</li> <li>-правильная формулировка диагноза</li> </ul> <p>Диагностические мероприятия</p> <p>интерпретация результатов лабораторных исследований:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-интерпретация результатов инструментальных исследований</li> <li>-лечение</li> </ul> <p>работа в скрининговом кабинете</p> <p>дежурства</p> <p>заполнение медицинской документации</p> <p>санитарно-просветительная работа:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- первичная профилактика</li> <li>-подготовка санбюллетеней</li> <li>-выпуск статей в СМИ</li> <li>лекции, беседы</li> <li>организация дней здоровья</li> <li>диспансеризация</li> </ul>	

			<ul style="list-style-type: none"> <li>- участие в работе Школ здоровья</li> <li>- участие в врачебных конференциях</li> <li>- участие в патологоанатомических конференциях</li> <li>- участие в научно-практических конференциях</li> <li>- работа в библиотеке, медиатеке, интернет ресурсах</li> </ul>	
		<p><b>Удовлетворительно</b> соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>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"> <li>- работа с КМИС</li> <li>- правильная формулировка диагноза</li> <li>- диагностические мероприятия</li> <li>- интерпретация результатов лабораторных исследований</li> <li>- интерпретация результатов инструментальных исследований</li> <li>- лечение</li> <li>- работа в скрининговом кабинете</li> <li>- дежурства</li> <li>- заполнение медицинской документации</li> <li>- санитарно-просветительная работа:</li> <li>- первичная профилактика</li> <li>- подготовка санбюллетеней</li> <li>- выпуск статей в СМИ</li> <li>- лекции, беседы</li> <li>- организация дней здоровья</li> <li>- диспансеризация</li> <li>- участие в работе Школ здоровья</li> <li>- участие в врачебных конференциях</li> <li>- участие в патологоанатомических конференциях</li> <li>- участие в научно-практических конференциях</li> <li>- работа в библиотеке, медиатеке, интернет ресурсах</li> </ul>	

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

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)

**ЧЕК – лист «Прием практических навыков»  
резидента 2-го года обучения**

ФИО \_\_\_\_\_

Курс \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

**Чек лист приема практических навыков**

<b>Прием практических навыков:</b>	<b>Отлично</b> соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	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 Обосновал(а) окончательный диагноз Назначил(а) лечение
	<b>Хорошо</b> соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%)	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.

		<p>B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p> <p><b>Удовлетворительно</b> соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>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><b>Выполнил (а) не в полном объеме с ошибками.</b> 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>	
--	--	---	---	--

**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°  
Наставник  
а:**

**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;

**Хорошо**  
соответствует оценкам:  
B+ (3,33; 85-89%)  
B (3,0; 80-84%)  
B- (2,67; 75-79%)  
C+ (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 неверbalным 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;

			<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><b>Удовлетворительно</b> соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Подготовка: нет желания самосовершенствоваться, например, недостаточное изучение и изучение проблемных вопросов, незначительный вклад в знания группы, не накапливает материал;</p> <p>Ответственность: не берет на себя ответственность за собственное обучение: например, в связи с другими при выполнении плана обучения, скрывает ошибки, редко критически анализирует ресурсы;</p> <p>Участие: неактивен в процессе обучения группы: например, неактивно участвует в процессе обсуждения, тщательно принимает задания;</p> <p>Групповые навыки: демонстрирует неэффективные групповые навыки, такие как неуместное вмешательство, демонстрирует плохие навыки дискуссии, прерывает, уклоняется от ответа или игнорирует других, доминируя или проявляя нетерпимость;</p> <p>Коммуникации: общение со сверстниками затруднено: например, плохие навыки слушания неспособны или склонны обращать внимание на невербальные или эмоциональные сигналы;</p> <p>Профессионализм: недостаток в профессиональном поведении: например, поведение без причины, неуверенность, затруднение восприятия обратной связи;</p>
		<p><b>Неудовлетворительно</b> 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.</p> <p>Неэффективное использование конспектов, не готовит конспекты, не может обобщить материал, не может объяснить материал другим;</p> <p>Практические навыки: неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>

Ф.И.О. резидента

Заведующий отделением

группа

Ф.И.О. заведующего отделением:

подпись

**Оценка 360°  
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

**Дежурный врач**

Ф.И.О. Резидента

Подпись

Ф.И.О. дежурного врача

Подпись

	<b>Оценка 360<sup>0</sup> Дежурный врач:</b>	<b>Отлично</b> соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (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, бес tactный 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	
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	Хорошо

C	2,0	65-69
C -	1,67	60-64
D+	1,33	55-59
D-	1,0	50-54
FX	0,5	25-49
F	0	0-24

Удовлетворительно

Неудовлетворительно

#### 11. Учебные ресурсы

Электронные ресурсы (например: видео, аудио, дайджесты)

1. Электронная библиотека ЮКМА - <https://e-lib.skma.edu.kz/genres>
2. Республикаанская 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 «Зан» - <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: ATPG Kazakhstan при участии Кордис & Медио, 2006. - эл. опт. диск (CD-ROM).

5. Абдрахмановам.Г., Епифанцева.В., Шайкеновд.С. Неврологиялық наукастарды оналтудын 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: окулық. 2015 <https://aknurpress.kz/login/1408>
9. Дущанова Г.А. «Кестелер мен алгоритмдердегі неврология». – Алматы:«Эверо», 2020. – 104 с/ [https://www.elib.kz/ru/search/read\\_book/3129/](https://www.elib.kz/ru/search/read_book/3129/)
10. Бокебаев Т.Т, Бокебаев Ж.Т. Неврология (Жергілікті диагностика негіздері). - Окушыларға арналған оқу құралы. – Алматы, Издательство «Эверо», 2020. – 136 [https://www.elib.kz/ru/search/read\\_book/134/](https://www.elib.kz/ru/search/read_book/134/)
11. Дущанова. «Неврология. 1-бөлім, оқу құралы». – Алматы, Эверо, 2020. - 105 бет/ [https://www.elib.kz/ru/search/read\\_book/179/](https://www.elib.kz/ru/search/read_book/179/)
12. Дущанова. «Неврология. II-бөлім, оқу құралы». – Алматы, Эверо баспасы, 2020. – 188 бет./ [https://www.elib.kz/ru/search/read\\_book/181/](https://www.elib.kz/ru/search/read_book/181/)
13. Төлеусаринов А.М. Жалпы неврология / А.М. Төлеусаринов, е.С. Нұргожаев. – Алматы: «Эверо» баспасы, 2020. – 374 б/ [https://www.elib.kz/ru/search/read\\_book/457/](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/](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/](https://www.elib.kz/ru/search/read_book/17/)
16. Чарльз, Ньюкиктьен Детская поведенческая неврология. В 2 томах. Т.1 / Ньюкиктьен 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>.
1. Чарльз, Ньюкиктьен Детская поведенческая неврология. В 2 томах. Т.2 / Ньюкиктьен 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: АҚНҮР, 2019. - 126 с
2. Ахметова, Ж. Б. Бассүйек-ми нервілерінің зақымдану семиотикасы : оқу құралы / Ж. Б. Ахметова, Г. С. Тазабекова. - Караганды : АҚНҮР, 2016. - 156 бет.
3. Ахметова, Ж. Б. Семиотика поражения черепно-мозговых нервов : учебное пособие / Ж. Б. Ахметова. - 2-е изд. - Караганда : АҚНҮР, 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.
6. 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.

Косымша әдебиеттер

1. "Жүйке жүйесі" модулі : интеграцияланған оқулық = Модуль "Нервная система" : / С. К. Жауашева [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. одежду за пределы поликлиник и стационара;

громко разговаривать, шуметь в поликлинике и больнице, пользоваться туалетом, предназначенным для больных, принимать пищу в палатах, коридорах, лабораториях;

<b>13.</b>	<b>Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии</b>		
1.	Справочник-путеводитель <a href="https://ukma.kz/files/Magistracy-Residency-">https://ukma.kz/files/Magistracy-Residency-</a>		
<b>14.</b>	<b>Утверждение и пересмотр</b>		

<b>Дата согласования с библиотечно-информационным центром</b>	Протокол № <u>7</u> <u>25.06.25</u>	Ф.И.О. руководителя БИЦ <b>Дарбичева Р.И.</b>	Подпись 
<b>Дата одобрения на АК по направлению терапии</b>	Протокол № <u>54</u> <u>21.06.2025</u>	Ф.И.О. председателя АК по направлению терапии <b>Кауызбай Ж.А.</b>	Подпись 
<b>Дата утверждения на кафедре</b>	Протокол № <u>11</u> <u>10.06.2025</u>	Ф.И.О. заведующего кафедры <b>Жаркинбекова Н.А.</b>	Подпись 