

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии		56/11
Силлабус по дисциплине “Визуальные методы исследования в неврологии”		1стр.из23

Силлабус
Рабочая учебная программа (Силлабус) “Визуальные методы исследования в неврологии”
Образовательная программа «Неврология (взрослая, детская)»

1.	Общие сведения о дисциплине		
1.1	Код дисциплины: R-VMIN	1.6	Учебный год: 2025-2026
1.2	Название дисциплины: «Визуальные методы исследования в неврологии»	1.7	Курс:1
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): 8
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ОК
2.	Описание дисциплины		
Визуализация (рентген, КТ, УЗИ, МРТ) опорно двигательной системы. Магнитно-резонансная томография, головного и спинного мозга, церебральная ангиография – интерпретация результатов исследования. Компьютерная томография головного и спинного мозга, позвоночника – интерпретация результатов исследования. Искусственный интеллект при нейровизуализационной диагностике (МРТ, КТ) ЦНС.			
3.	Форма суммативной оценки		
3.1	Тестирование		
3.2	Прием практических навыков у постели больного		
4.	Цели дисциплины		
Овладение методологией понимания основ нейровизуализации для диагностики неврологической патологии в качестве дифференциального компонента к избранной специальности врача-невролога.			
5.	Результаты обучения дисциплины		
PO1.	<u>Курация пациента:</u> диагностирует клинический неврологический диагноз, дифференцирует диагноз, назначает обследование, лечение и оценивает его эффективность на основе доказательной практики на уровне стационарной, амбулаторно-поликлинической помощи взрослым и детям с неврологическими заболеваниями.		
PO2.	<u>Коммуникация и коллаборация:</u> эффективно взаимодействует с пациентом, его окружением-родственниками, специалистами здравоохранения, участвует в консилиумах, консультирует пациентов с интеркуррентными заболеваниями.		
PO3.	<u>Безопасность и качество:</u> оценивает риски, использует и интерпретирует наиболее эффективные методы (МРТ и КТ головного и спинного мозга, ПЭТ, рентгенографию черепа и позвоночника) у взрослых и детей -пациентов, с нарушениями 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	РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины
	PO3, PO1	PO3. Безопасность и качество: способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской неврологической помощи.
	PO4, PO2	PO4. Общественное здоровье: действует в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по образовательной программе “Неврология (взрослая, детская)”, участвует в управлении медицинской документацией, медико-статистической информацией, оказывает базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, работает в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.
	PO5	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.
	PO6	PO6. Обучение и развитие: учится самостоятельно, непрерывно профессионально развивается, повышая профессиональные знания и обучает других членов профессиональной команды, активно участвует в дискуссиях, дебатировать, делает обзоры научных исследований и представляет в международных, отечественных конференциях и других формах непрерывного профессионального развития в области неврологии.
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	

<p>QONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>			<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии			56/11
Силлабус по дисциплине “Визуальные методы исследования в неврологии”			3стр.из23

3. Городская клиническая больница№2, (адрес) ул. Еримбетова 92, Инсультный центр, отделение неврологии						
6.2	Количество часов аудиторной работы резидентов	Количество часов самостоятельной работы резидентов (СРПП+СРР)				
		СРПП	СРР			
	48	156	36			
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 Айнур 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 12 лет	Доктор PhD, невролог клиники “Сункар”	
2.	Доцент Чумаков Сергей Анатольевич	Врач-невролог	Врач первой категории	Стаж работы 25лет	Невролог клиники “Bazismed”	
8.	Тематический план					
Недел я/ день	Название темы	Краткое содержание	РО дисци плин ы	Кол- во часов	Формы/методы/ технологии обучения	Формы/ методы оценивания
1-я/1 день ПЗ	Практическое занятие: Подготовка больных к диагностическим	Подготовка больных к диагностическим манипуляциям	PO3 PO4 PO5 PO6	2	CBL	Устный опрос, разбор задач

	манипуляциям в кабинетах визуальной диагностики.	в кабинетах визуальной диагностики.				
1-я /1	СРРН/СРР Визуальная диагностика повышения внутричерепного давления у детей и взрослых.	Методы диагностики повышения внутричерепного давления (рентгенография, КТ и МРТ), интерпретация результатов.	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/2 день ПЗ	Практическое занятие: Организация работы кабинетов визуальной диагностики, техника безопасности, ведение документации в РК.	Организация работы кабинетов визуальной диагностики, техника безопасности, ведение документации.	PO3 PO4 PO5 PO6	2	CBL	Устный опрос, разбор задач
1-я/2	СРРН/СРР Организация работы кабинетов визуальной диагностики, техника безопасности, ведение документации в РК.	Организация работы кабинетов визуальной диагностики, техника безопасности, ведение документации.	PO4	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 ПЗ	Практическое занятие: Лучевая диагностика опухолей спинного мозга.	Актуальность и интерпретация результатов исследований	PO3 PO4 PO5 PO6	2	CBL	Устный опрос, разбор задач

1-я/3	СРРН/СРР Современная лучевая диагностика опухолей спинного мозга.	Актуальность и интерпретация результатов исследований	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 ПЗ	Практическое занятие: Возможности КТ диагностики при заболеваниях головного мозга.	Актуальность и интерпретация результатов исследований	PO3 PO4 PO5 PO6	2	CBL	Устный опрос, разбор задач
1-я/4	СРРН/СРР Возможности КТ диагностики при заболеваниях головного мозга.	Актуальность и интерпретация результатов исследований	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 ПЗ	Практическое занятие: Возможности КТ диагностики при заболеваниях спинного мозга (показания, противопоказания).	Актуальность и интерпретация результатов исследований	PO3 PO4 PO5 PO6	2	CBL	Устный опрос, разбор задач
1-я/5	СРРН/СРР Возможности КТ диагностики при заболеваниях спинного мозга (показания, противопоказания, осложнения).	Актуальность и интерпретация результатов исследований	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных	Устный литературный обзор, анализ, разбор статей -актуальных, современных исследований в

					конференциях , работа в библиотеке, в Интернете.	республиканских зарубежных изданиях.
2-я/1 ПЗ	Практическое занятие: Визуальная диагностика сосудистых заболеваний головного мозга у взрослых и детей.	Методы диагностики сосудистых заболеваний головного и спинного мозга: церебральные инсульты, ХИМ (КТ и МРТ-ангиография, КТ, МРТ с контрастированием), интерпретация результатов.	PO3 PO4 PO5 PO6	2	CBL	Устный опрос, разбор задач
2-я /1	СРРН/СРР Визуальная диагностика сосудистых заболеваний головного мозга у взрослых и детей.	Методы диагностики сосудистых заболеваний головного и спинного мозга: церебральные инсульты, ХИМ (КТ и МРТ-ангиография, КТ, МРТ с контрастированием), интерпретация результатов.	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)
2-я /2 день ПЗ	Практическое занятие: Клиническое использование МР-трактографии головного мозга.	Актуальность и интерпретация результатов исследований	PO3 PO4 PO5 PO6	2	CBL	Устный опрос, разбор задач
2-я /2	СРРН/СРР Клиническое использование МР-трактографии головного мозга.	Актуальность и интерпретация результатов исследований	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 /3 день ПЗ	Практическое занятие: МРТ в диагностике метастазов и других опухолей головного мозга.	Актуальность и интерпретация результатов исследований	PO3 PO4 PO5 PO6	2	CBL	Устный опрос, разбор задач
2-я /3	СРРН/СРР МРТ в диагностике метастазов и других опухолей головного мозга.	Актуальность и интерпретация результатов исследований	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 ПЗ	Практическое занятие: МРТ в диагностике опухолей периферических нервов головного мозга.	Актуальность и интерпретация результатов исследований	PO3 PO4 PO5 PO6	2	CBL	Устный опрос, разбор задач
2-я /4	СРРН/СРР МРТ в диагностике опухолей периферических нервов головного мозга.	Актуальность и интерпретация результатов исследований	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)
2-я /5 день ПЗ	Практическое занятие: Визуальная диагностика сосудистых заболеваний спинного мозга у взрослых и детей.	Методы диагностики сосудистых заболеваний спинного мозга: церебральные инсульты, ХИМ (КТ и МРТ-ангиография, КТ, МРТ с контрастированием), интерпретация результатов.	PO3 PO4 PO5 PO6	2	CBL	Устный опрос, задачи

2-я /5	<p>СРРН/СРР Визуальная диагностика сосудистых заболеваний спинного мозга у взрослых и детей.</p> <p>Рубежный контроль №1</p>	Новые методы диагностики сосудистых заболеваний спинного мозга.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	<p>Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях, работа в библиотеке, в Интернете.</p> <p>У постели больного практические навыки, диагностика заболевания, интерпретация методов обследований и назначение лечения.</p>	<p>Устный литературный обзор, анализ, разбор статей -актуальных, современных исследований в республиканских зарубежных изданиях.</p> <p>Устный опрос - Чек-лист, Чек-лист «Оценка 360°», Чек-лист СРР</p>
3-я /1 день ПЗ	Практическое занятие: Визуальная диагностика рассеянного склероза у взрослых.	Методы визуальной диагностики рассеянного склероза (МРТ с контрастированием), интерпретация результатов.	PO3 PO4 PO5 PO6	2	СВЛ	Устный опрос, разбор задач
3-я /1	<p>СРРН/СРР Визуальная диагностика рассеянного склероза у взрослых.</p>	Методы визуальной диагностики рассеянного склероза (МРТ с контрастированием), интерпретация результатов.	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 ПЗ	Практическое занятие: Визуальная диагностика острых нейроинфекций у взрослых и детей.	Методы визуальной диагностики менингитов, энцефалитов (КТ и МРТ), интерпретация результатов.	PO3 PO4 PO5 PO6	2	CBL	Устный опрос, разбор задач
3-я /2	СРРН/СРР Визуальная диагностика острых нейроинфекций у взрослых и детей.	Методы визуальной диагностики менингитов, энцефалитов (КТ и МРТ), интерпретация результатов.	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 ПЗ	Практическое занятие: МРТ в диагностике спондилитов.	Актуальность и интерпретация результатов исследований	PO3 PO4 PO5 PO6	2	CBL	Устный опрос, разбор задач
3-я /3	СРРН/СРР МРТ в диагностике спондилитов.	Актуальность и интерпретация результатов исследований	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 ПЗ	Практическое занятие: КТ при диагностике кровоизлияний в головном и спинном мозге.	Актуальность и интерпретация результатов исследований	PO3 PO4 PO5 PO6	2	CBL	Устный опрос, разбор задач

3-я /4	СРРН/СРР Актуальность КТ при диагностике кровоизлияний в головном и спинном мозге.	Интерпретация результатов исследований	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 ПЗ	Практическое занятие: МРТ,КТ при диагностике демиелинизирующих заболеваний нервной системы.	Актуальность и интерпретация результатов исследований	PO3 PO4 PO5 PO6	2	CBL	Устный опрос, разбор задач
3-я /5	СРРН/СРР МРТ,КТ при диагностике демиелинизирующих заболеваний нервной системы.	Актуальность и интерпретация результатов исследований	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 /1 день ПЗ	Практическое занятие: Визуальная диагностика опухолей головного и спинного мозга у детей.	Методы диагностики опухолей головного и спинного мозга (рентгенография, КТ и МРТ), интерпретация результатов.	PO3 PO4 PO5 PO6	2	CBL	Устный опрос, разбор задач
4-я /1	СРРН/СРР Визуальная диагностика опухолей головного и спинного мозга у детей.	Методы диагностики опухолей головного и спинного мозга (рентгенография, КТ и МРТ), интерпретация результатов.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях, работа	Устный литературный обзор, анализ, разбор статей -актуальных, современных исследований в республиканских

					в библиотеке, в Интернете.	зарубежных изданиях.
4-я/2 день ПЗ	Практическое занятие: МРТ, КТ при диагностике дегенеративных заболеваний нервной системы.	Актуальность и интерпретация результатов исследований	PO3 PO4 PO5 PO6	2	CBL	Устный опрос, разбор задач
4-я/2	СРРН/СРР МРТ, КТ при диагностике дегенеративных заболеваний нервной системы.	Актуальность и интерпретация результатов исследований	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/3 день ПЗ	Практическое занятие: ПЭТ (позитронно-эмиссионная томография) при диагностике заболеваний нервной системы.	Актуальность и интерпретация результатов исследований	PO3 PO4 PO5 PO6	2	CBL	Устный опрос, разбор задач
4-я/3	СРРН/СРР ПЭТ (позитронно-эмиссионная томография) при диагностике заболеваний нервной системы.	Актуальность и интерпретация результатов исследований	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 ПЗ	Практическое занятие: Визуальная диагностика острых черепно-мозговых травм и их последствий у взрослых и детей.	Методы диагностики острых черепно-мозговых и их последствий (рентгенография: краниография, КТ, церебральная	PO3 PO4 PO5 PO6	2	CBL	Устный опрос, разбор задач

		ангиография), интерпретация результатов.				
4-я /4	СРРН/СРР Визуальная диагностика острых черепно-мозговых травм и их последствий у взрослых и детей.	Методы диагностики острых черепно-мозговых и их последствий (рентгенография: краниография, КТ , церебральная ангиография), интерпретация результатов.	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/5 день ПЗ	Практическое занятие: МРТ в диагностике опухолей мозговых оболочек.	Актуальность и интерпретация результатов исследований	PO3 PO4 PO5 PO6	2	CBL	Устный опрос, разбор задач
4-я /5	СРРН/СРР МРТ в диагностике опухолей мозговых оболочек.	Актуальность и интерпретация результатов исследований	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/1 день ПЗ	Практическое занятие: МРТ,КТ при позвоночно-спинальной травме.	Актуальность и интерпретация результатов исследований	PO3 PO4 PO5 PO6	2	CBL	Устный опрос, разбор задач
5-я /1	СРРН/СРР МРТ,КТ при позвоночно-спинальной травме.	Актуальность и интерпретация результатов исследований	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской	Устный литературный обзор, анализ, разбор статей -актуальных,

					документацией. Участие во врачебных конференциях , работа в библиотеке, в Интернете.	современных исследований в республиканских зарубежных изданиях.
5-я/2 день ПЗ	Практическое занятие: Визуальная диагностика врожденных аномалий развития позвоночника.	Методы диагностики врожденных аномалий развития позвоночника (рентгенография, КТ и МРТ), интерпретация результатов.	PO3 PO4 PO5 PO6	2	CBL	Устный опрос, разбор задач
5-я /2	СРРН/СРР Визуальная диагностика врожденных аномалий развития позвоночника.	Методы диагностики врожденных аномалий развития позвоночника (рентгенография, КТ и МРТ), интерпретация результатов.	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/3 день ПЗ	Практическое занятие: Визуальная диагностика врожденных аномалий развития головного мозга.	Методы диагностики врожденных аномалий развития головного мозга (рентгенография, КТ и МРТ), интерпретация результатов.	PO3 PO4 PO5 PO6	2	CBL	Устный опрос, разбор задач
5-я /3	СРРН/СРР Визуальная диагностика врожденных аномалий развития головного мозга.	Методы диагностики врожденных аномалий развития головного мозга (рентгенография, КТ и МРТ), интерпретация результатов.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Курация неврологических больных, работа с медицинской документацией. Участие во врачебных конференциях , работа	Устный литературный обзор, анализ, разбор статей -актуальных, современных исследований в республиканских

					в библиотеке, в Интернете.	зарубежных изданиях.
5-я/4 день ПЗ	Практическое занятие: Визуальная диагностика синингомиелии.	Интерпретация результатов.	PO3 PO4 PO5 PO6	2	CBL	Устный опрос, разбор задач
5-я /4	СРРН/СРР Визуальная диагностика синингомиелии. Рубежный контроль №2	Современные новые методы диагностики.	PO4 PO5 PO6	6,5/1,5	Курация 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°», Чек-лист СРР
	Подготовка и проведение промежуточной аттестации (10% от общего количества часов, отведенных на дисциплину)			24		
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. Презентация, Кейс клинический разбор.				

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				
PO	Наименование результатов обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
PO1	<u>Курация пациента:</u> диагностирует клинический неврологический диагноз, дифференцирует диагноз, назначает обследование, лечение и оценивает его эффективность на основе доказательной практики на уровне стационарной, амбулаторно-поликлинической помощи взрослым и детям 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.
PO2	<u>Коммуникация и коллаборация:</u> эффективно взаимодействует с пациентом, его окружением-родственниками, специалистами здравоохранения, участвует в консилиумах,	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

	консультирует пациентов с интеркуррентными заболеваниями.				
PO3	<u>Безопасность и качество:</u> оценивает риски, использует и интерпретирует наиболее эффективные методы (МРТ и КТ головного и спинного мозга, ПЭТ, рентгенографию черепа и позвоночника) у взрослых и детей -пациентов, с нарушениями 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, взрослая, детская”, оказывает базовую помощь в	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

	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.	РК 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 исследовательской команды.	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.	4. 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.	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				
	<p align="center">Чек – лист устного опроса для резидентов 1 го года обучения</p> <p>ФИО _____</p> <p>Курс _____ Дата _____</p>				
	Форма	Оценка	Критерии оценки		

	контроля		
	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
ЧЕК – лист «Кейс- клинический разбор»			
ФИО _____			
Курс _____ Дата _____			

	Кейс-клинический разбор	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95 - 100%) А- (3,67; 90 - 94%)	<p><i>Сбор анамнеза:</i> собран систематично, анамнез полностью отражает динамику развития заболевания.</p> <p><i>Физикальное обследование, неврологический статус:</i> проведено систематично, технически правильно и эффективно</p> <p><i>Предварительный диагноз:</i> установлен верно, дано обоснование</p> <p><i>Назначение лабораторно-инструментальных, нейровизуализационных методов исследования данному пациенту:</i> полное и адекватное</p> <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>
		Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85 - 89%) В (3,0; 80 - 84%) В- (2,67; 75 - 79%) С+ (2,33; 70 - 74%)	<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 <i>Физикальное обследование, неврологический статус:</i> проведено недостаточно полно с техническими погрешностями <i>Предварительный диагноз:</i> выделен ведущий синдром, но диагностического заключения нет <i>Назначение лабораторно-инструментальных, нейровизуализационных методов исследования данному пациенту:</i> не полностью адекватное <i>Интерпретация результатов обследования пациента:</i> частично правильная с существенными упущениями <i>Дифференциальный диагноз:</i> неполный <i>Окончательный диагноз и его обоснование:</i> диагноз недостаточно обоснован, не распознаны осложнения, сопутствующие заболевания <i>Выбор лечения:</i> лечение недостаточно полное и по основному и по сопутствующему заболеванию <i>Представление о механизме действия назначенных средств:</i> частичное <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 <i>Физикальное обследование, неврологический статус:</i> проведено хаотично, с упущениями, без эффекта <i>Предварительный диагноз:</i> указан только класс болезни <i>Назначение лабораторно-инструментальных, нейровизуализационных методов исследования данному пациенту:</i> неадекватное <i>Интерпретация результатов обследования пациента:</i> во многом не правильная <i>Дифференциальный диагноз:</i> хаотичный <i>Окончательный диагноз и его обоснование:</i> диагноз обоснован сумбурно, малоубедительно <i>Выбор лечения:</i> недостаточно адекватный по существу и дозировке <i>Представление о механизме действия назначенных средств:</i> во многом ошибочное <i>Определение прогноза и профилактики:</i> неадекватное определение или не может определить</p>

ЧЕК – лист «Ситуационные задачи»

ФИО _____

Курс _____

Дата _____

Ситуационные задачи	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	<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: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (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: С (2,0; 65-69%); С- (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%),	<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>

	F (0; 0-24%)	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		
Анализ научной статьи	Отлично 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 глубокий 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).
	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 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).
	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 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%),	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

F (0; 0-24%)

использует эффективные паузы) и манера доклада (жесты эффективные, но 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: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Презентация выполнена самостоятельно, в 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.
	Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует хорошие знания по теме. Допускает не принципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.
	Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	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.
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%), F (0; 0-24%)	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.

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

Диагностические мероприятия и 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
- 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): клиническая нагрузка: - 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 -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>
		<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>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): клиническая нагрузка: - работа с КМИС</p>

		<ul style="list-style-type: none"> -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 -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 1-го года обучения</p>		
<p>ФИО _____ Курс _____ Дата _____</p>		
<p align="center">Чек лист приема практических навыков</p>		
	Отлично	Выполнил (а) в полном объеме

	Прием практических навыков:	соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	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
		Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	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

Удовлетворительно
соответствует оценкам:
C (2,0; 65-69%);
C- (1,67; 60-64%);
D+ (1,33; 55-59%)
D (1,0; 50-54%)

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

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,
Интерпретировал(а) энцефалограммы ЭЭГ, миограммы ЭНМГ
Обосновал(а) окончательный диагноз
Назначил(а) лечение

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:
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;
	<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>Групповые навыки: демонстрирует эффективные групповые навыки, например, берет инициативу на себя, проявляет уважение и порядочность по отношению к другим, помогает в разрешении недопонимания и конфликтов; Коммуникации: искусственный в общении со сверстниками: например, склонен к невербальным и эмоциональным сигналам, активно слушает; Профессионализм: высокоразвитые профессиональные навыки: например, отличное участие, уверенность, внимательное восприятие обратной связи и умение учиться на этом; Рефлексия: самоанализ высок: например, осознает ограниченность своих знаний или способностей, не превращаясь в защиту или оповещая других; Критическое мышление: высокоразвитое критическое мышление: демонстрирует навыки в выполнении основных задач, таких как генерация гипотез, применение знаний к происходящим из практики, критическая оценка информации, делает вслух выводы, объясняет мыслительный процесс; Обучение: навыки эффективного обучения: отражает доклад по проблемным вопросам, относящимся к рассматриваемой ситуации и соответствующим образом структурированным образом. Использует конспекты или обобщает материал для лучшего запоминания другими; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
	<p>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; Ответственность: не берет на себя ответственность за собственное обучение: например, в связи с другими при выполнении плана обучения, скрывает ошибки, редко критически анализирует ресурсы; Участие: неактивен в процессе обучения группы: например, неактивно участвует в процессе обсуждения, тщательно принимает задания; Групповые навыки: демонстрирует неэффективные групповые навыки, такие как неуместное вмешательство, демонстрирует плохие навыки дискуссии, прерывает, уклоняется от ответа или игнорирует других, доминируя или проявляя нетерпимость;</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); Обучение: неэффективные навыки обучения: низкий уровень докладов по проблемным вопросам независимо от рассматриваемой ситуации и в слабо структурированном стиле. Неэффективное использование конспектов, не готовит конспекты, не может обобщить материал, не может объяснить материал другим; Практические навыки: неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
<p style="text-align: center;">Заведующий отделением</p> <p>Ф.И.О. резидента _____ группа _____</p> <p>Ф.И.О. заведующего отделением: _____ подпись _____</p>		
<p>Оценка 360° Заведующий отделением:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: Надежный и пленительный; Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения; Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды; Ведение истории болезни: Грамотно, аккуратно, своевременно;</p>

		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
<p style="text-align: center;">Дежурный врач</p> <p>Ф.И.О. Резидента _____ Подпись _____</p> <p>Ф.И.О. дежурного врача _____ Подпись _____</p>		
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 исполнению, 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	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	Неудовлетворительно
FX	0,5	25-49	
F	0	0-24	
11.	Учебные ресурсы		
Электронные ресурсы (например: видео, аудио, дайджесты)		<ol style="list-style-type: none">1. Электронная библиотека ЮКМА - https://e-lib.skma.edu.kz/genres2. Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – http://rmebrk.kz/3. Цифровая библиотека «Акнурпресс» - 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/auth7. информационно-правовая система «Заң» - https://zan.kz/ru8. Medline Ultimate EBSCO9. eBook Medical Collection EBSCO	

<p>Электронные учебники</p>	<p>10. Scopus - https://www.scopus.com/</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Киспаеват.Т. Неврология туралы дәрістер.Оқуқұралы.2014 https://www.aknurpress.kz/books/1408 2. Киспаеват.Т. Неврология бойынша атлас: Оқулық 2015 https://aknurpress.kz/login/1408 3. Неврология и нейрохирургия: Оқулық. / Е.И. Гусев, А.Н. Коновалов, Г.С. Бурд.- М., 2000. - 368 с. – http://rmebrk.kz/book/1167989 4. 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/ 5. Дуцанова. «Неврология. I-бөлім, оқу құралы». - Алматы,Эверо, 2020. - 105 бет/https://www.elib.kz/ru/search/read_book/179/ 6. Дуцанова. «Неврология. II-бөлім, оқу құралы». – Алматы, Эверо баспасы, 2020. – 188 бет./https://www.elib.kz/ru/search/read_book/181/ 7. Бокебаев Т.Т, Бокебаев Ж.Т. Неврология (Основы Топической Диагностики). - Учебное Пособие Для Студентов. – Алматы, Издательство «Эверо», 2020. – 136 https://www.elib.kz/ru/search/read_book/134/ 8. Дуцанова. «Неврология. I-бөлім, оқу құралы». - Алматы, Эверо, 2020. - 105 бет/https://www.elib.kz/ru/search/read_book/179/ 9. Дуцанова. «Неврология. II-бөлім, оқу құралы». – Алматы, Эверо баспасы, 2020. – 188 бет./https://www.elib.kz/ru/search/read_book/181/ 10. 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/
<p>Журналы (электронные журналы)</p>	<p>https://www.sciencedirect.com https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed</p>
<p>Литература</p>	<p>Основная литература</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Қайшыбаев, С. Неврология. I - кітап. Топикалық және синдромологиялық диагностика негіздері: оқулық / С. Қайшыбаев. - Алматы: Эверо, 2016. - 304 бет. 2. Қайшыбаев, С. Неврология. 2-кітап. Арнайы невропатология: оқулық / С. Қайшыбаев. - Алматы: Эверо, 2016. - 484 бет. 3. Киспаева Т. Т. Неврология бойынша атлас: Оқулық / Т. Т. Киспаева. - 2-е изд. - Караганда: АҚНҰР, 2019. - 126 с 4. Федулов, А. С. Неврология и нейрохирургия. В 2 ч. Ч.1. Жүйке жүйесінің зақымдануының пропедевтикасы мен семиотикасы: оқу құралы / А. С. Федулов, Е. С. Нургужаев. - ; Допущено Мин. Образование Республики Беларусь. - Минск: Новое знание, 2015. - 304 с.

5. Дәрігердің клиникалық тәжірибесіндегі төтенше жағдайлар : оқу құралы
6. / Г. А. Душанова, И. О. Байдаулет, Г. Н. Досыбаева. - Шымкент: ЮКМА, 2013. - 208 с.
7. Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия. В 2 т. Т. 1. Неврология. : учебник / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И.Скворцова. - 4-е изд. доп. ; Мин. образования и науки РФ. Рекомендовано ГБОУ ВПО "Первый Московский гос. мед. ун-т им. И. М. Сеченова". - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 640 с.
8. Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия. В 2 т. Т. 2. Нейрохирургия : учебник / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 4-е изд. доп. ; Мин. образования и науки РФ. Рекомендовано ГБОУ ВПО "Первый Московский гос. мед. ун-т им. И. М. Сеченова". - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 408 с.
9. Федулов, А. С. Неврология и нейрохирургия. В 2 ч. Ч.1. Пропедевтика и семиотика поражений нервной системы : учебное пособие / А. С. Федулов, Е. С. Нургужаев. - ; Допущено Мин. образование Республики Беларусь. - Минск : Новое знание, 2015. - 304 с.

Дополнительная литература

1. Неврология. Ұлттық көшбасшылық. Қысқаша басылым : нұсқаулық / под ред. Е. И. Гусева. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 688 с
2. "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.
3. Епифанов, В. А. Неврологиядағы реабилитация: руководство / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 416 с.
4. Медицинская реабилитация : учебник / Под ред. проф. А. В. Епифанова, проф. Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 672 с.
5. Пахомова, Т. Ю. Совершенствование визуализирующих методов диагностики у больных ишемической болезнью сердца (на примере г.Шымкент) : дисс... на соиск. акад. степени магистра мед. наук по спец. 7М101040- "Общественное здравоохранение" / Т. Ю. Пахомова. - Шымкент : ЮКМА, 2021. - 71 стр. +эл. опт. диск (CD-ROM)

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> 24.06.2025	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 