



**Силлабус**

**Неврология, психиатрия және психология кафедрасы**

**«Неврологиядағы аспаптық зерттеу әдістері» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы**

**7R01137 «Неврология, ересектердің, балалардың» білім беру бағдарламасы**

<b>1.</b>	<b>Пән туралы жалпы мағлұмат</b>		
1.1	Пән коды: R-NAZA	1.6	Оқу жылы: 2023-2024
1.2	Пән атауы: «Неврологиядағы аспаптық зерттеу әдістері»	1.7	Курс: 1
1.3	Реквизитке дейінгі: қалыпты анатомия, ЖЖ топографикалық антомия, гистология, қалыпты физиология, пат. физиология	1.8	Семестрі:
1.4	Реквизитке кейінгі: жүйке жүйесінің аурулары, жүйке жүйесінің балалр аурулары, реабилитация	1.9	Кредиттер саны (ECTS): 8
1.5	Цикл: БнП	1.10	Компонент: МК
<b>2.</b>	<b>Пәннің сипаттамасы (50 сөзден аспау қажет) -</b>		
<p>"Неврологиядағы аспаптық зерттеу әдістері" пәні топикалық, патогенетикалық және этиологиялық диагнозды нақтылау, растау үшін қолданылатын неврологиядағы қосымша зерттеу әдістерін зерттейді. Бұл пән неврологиялық наукастарды (ересектер мен балалар) тереңдеу қосымша зерттеудің заманауи аспаптық әдістерін, соның ішінде электроэнцефалография, электронейромиография, экстракраниальды - брахиоцефальды тамырлардың ультрадыбыстық доплерографиясы, визуалды, соматосенсорлық, есту қабілеті, молекулалық генетика, сонымен қатар невропатологтың тәжірибесінде жиі кездесетін проблемаларды зерттеуді қамтиды - жүйке жүйесінің тамырлы аурулары, эпилепсия және басқа конвульсиялық синдромдар, перифериялық жүйке жүйесінің аурулары және тұқым қуалайтын прогрессивті бұлшықет дистрофиясы.</p>			
<b>3.</b>	<b>Жиынтық бағалау нысаны</b>		
3.1	Тестілеу		
3.2	Науқастың төсегінің жанында тәжірибелік дағдыларды қабылдау		
<b>4.</b>	<b>Пәннің мақсаты</b>		
<p>кәсіби білім мен дағдылар жүйесі, неврологиядағы аспаптық диагностика дағдылары, жалпы мәдени және кәсіби құзыреттілігі бар, өз бетінше кәсіби қызметке қабілетті және дайын резидент-неврологтарды даярлау.</p>			
<b>5.</b>	<b>Оқытудың соңғы нәтижелері (пәннің ОН)</b>		

ОН1.	<i>Науқасты қурациялау:</i> клиникалық неврологиялық диагнозды диагностикалайды, диагнозды саралайды, емдеуді тағайындайды және неврологиялық аурулары бар ересектер мен балаларға стационарлық, амбулаториялық-емханалық көмек деңгейінде дәлелді тәжірибе негізінде оның тиімділігін бағалайды.	
ОН2.	<i>Коммуникация және коллаборация:</i> пациентпен, оның қоршаған ортасымен-туыстарымен, Денсаулық сақтау мамандарымен тиімді қарым-қатынас жасайды, консилиумдарға қатысады, интеркуррентті аурулары бар пациенттерге кеңес береді.	
ОН3.	<i>Қауіпсіздік және сапа:</i> тәуекелдерді бағалайды және жүйке жүйесінің қызметі бұзылған ересектер мен балалардағы ең тиімді әдістерді (ЭЭГ, ЭхоЭГ, ЭНМГ,ЭМГ, УДДГ брахиоцефалды артериялардың, туындаған потенциалдарды зерттеу,) пайдаланады және түсіндіреді.	
ОН4.	<i>Қоғамдық денсаулық сақтау:</i> "Неврология, ересектердің, балалардың" мамандығы бойынша Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберінде әрекет етеді, төтенше жағдайларда базалық көмек көрсетеді, ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіпаралық командалардың құрамында жұмыс істейді.	
ОН5.	<i>Зерттеу:</i> дұрыс зерттеу сұрақтарын тұжырымдайды, неврология бойынша кәсіби әдебиеттерді сыни тұрғыдан бағалайды, өзінің күнделікті қызметінде (SCOPUS, PubMed, Medlin), Халықаралық дерекқорларды тиімді пайдаланады, зерттеу тобының жұмысына қатысады.	
ОН6.	<i>Оқыту және даму:</i> өз бетінше оқиды және кәсіби команданың басқа мүшелерін оқытады, пікірталастарға, халықаралық, отандық конференцияларға және неврологиясы саласындағы үздіксіз кәсіби дамудың басқа түрлеріне белсенді қатысады.	
5.1	Пәннің ОН	Пәннің ОН байланысты БББ оқытудың нәтижелері
	ОН1	<b>ОН1</b> клиникалық диагноз қойып, медициналық көмек көрсетудің әр деңгейін дәлелді тәжірибе негізінде емді жоспарлай алады.
	ОН2.	<b>ОН2</b> науқас үшін үздік нәтижелерге қол жеткізу мақсатында науқаспен, оның қоршаған ортасымен, денсаулық сақтау мамандарымен тиімді қарым қатынас жасай алады.
	ОН3.	<b>ОН3</b> қауіп қатерді бағалай отырып сапалы және жоғары деңгейдегі қауіпсіз медициналық көмек көрсетуде барынша тиімді әдістерді қолдана алады.
	ОН4.	<b>ОН4</b> өз мамандығы бойынша Қазақстан Республикасы денсаулық сақтау жүйесіндегі құқықтық және ұйымдастыру шеңберінде, төтенше жағдайларда негізгі көмек көрсету, ұлт денсаулығын нығайту саясатында мамандармен топ болып жұмыс жасай алады.
	ОН5.	<b>ОН5</b> зерттеу сұрақтарын адекватты құрастыру, мамандандырылған әдебиеттерді критикалық бағалау, күнделікті жұмысында халықаралақ мәліметтер қорын қолданып, зерттеу тобының жұмысына қатыса алады.

	ОН6.	ОН6 өздігінен оқуға және басқа да мамандандырылған топ мүшелерін оқыта алады, пікірталастарға, конференцияларға, үздіксіз мамандандырылған даму түрлеріне қатыса алады.			
<b>6.</b>	<b>Пән туралы егжей-тегжейлі ақпарат</b>				
6.1	Өткізілу орны (клиникалық базасы, мекен-жайы, клиникалық базаның бөлімі): 1. Облыстық клиникалық ауруханасы, (мекен-жайы) Майлы Кожа көш.,4 Инсульт орталығы, неврология бөлімі 2. Областық балалар ауруханасы, (мекен-жайы) Нурсат м-а, неврология бөлімі 3. №2 Қалалық клиникалық ауруханасы, (мекен-жайы) Еримбетова көш 92, Инсульт орталығы, неврология бөлімі				
6.2	Резиденттердің аудиториялық жұмыстарының сағат көлемі	Резиденттердің өзіндік жұмыстарының сағат көлемі (ОРӨЖ+РӨЖ)			
		ОРӨЖ	РӨЖ		
	48	156	36		
<b>7.</b>	<b>Оқытушылар туралы мәліметтер</b>				
<b>№</b>	<b>Аты-жөні</b>	<b>Дәрежесі мен лауазымы</b>	<b>Электрондық мекен-жайы</b>	<b>Ғылыми қызығушылығы</b>	<b>Жетістіктері</b>
1.	Жаркинбекова Назира Асановна	м.ғ.к., профессор, кафедра меңгерушісі	<a href="mailto:nazirazhar@mail.ru">nazirazhar@mail.ru</a>	Неврология, реабилитология	90 ғылыми жұмыс авторы
2.	Туксанбаева Гультариза Усеновна	м.ғ.к., доцент м.а., профессор м.а.	<a href="mailto:gulfariza333@mail.ru">gulfariza333@mail.ru</a>	Неврология, реабилитология	70 ғылыми жұмыс авторы
3.	Мустапаева Гультара Абдымажитовна	м.ғ.к., доцент м.а.	<a href="mailto:gul_nara78@mail.ru">gul_nara78@mail.ru</a>	Неврология	68 ғылыми жұмыс авторы
4.	Есетова Айнур Амирхановна	Ассистент	<a href="mailto:esetova.aynura@mail.ru">esetova.aynura@mail.ru</a>	Балалар неврологиясы	30 ғылыми жұмыс авторы
	<b>Клиникалық жетекшілер туралы мәліметтер</b>				
	<b>Аты-жөні</b>	<b>Квалификациясы</b>	<b>Квалификационды дәрежесі және/немесе жұмыс өтілі</b>	<b>Профессионалды жетістіктері және/немесе т.б.</b>	
1.	Еркебаева Салтанат Калдыбековна	дәрігер-невролог	Жоғары санатты дәрігер	22 ғылыми жұмыс авторы, жұмыс өтілі 12 жыл	PhD докторы, «Сұңқар» клиникасының неврологы

2.	Дайрбеков Мамыр Тулембаевич	дәрігер-невролог	Жоғары санатты дәрігер	жұмыс өтілі 35 жыл	Инсульт орталығының меңгерушісі	
3.	Алиханов Нурлан Альжанович	Балалар - неврологы	Жоғары санатты дәрігер	жұмыс өтілі 30 жыл	Неврология бөлімінің меңгерушісі	
4.	Маханбетова Н.	Балалар - неврологы	Жоғары санатты дәрігер	жұмыс өтілі 23 жыл	Неврология бөлімінің меңгерушісі	
5.	Аршибекова А.А.	дәрігер-невролог	Жоғары санатты дәрігер	жұмыс өтілі 25 жыл	Инсульт орталығының меңгерушісі	
6.	Джабраилова З.С.	дәрігер-невролог	Сертификат	жұмыс өтілі 18 жыл	«Нұрсат» клиникасының неврологы	
7.	Доцент Чумаков С.А.	дәрігер-невролог	Бірінші санаттағы дәрігер	жұмыс өтілі 25 жыл	“Bazismed” клиникасының неврологы	
<b>8.</b>	<b>Тақырыптық жоспар</b>					
<b>Апта/күн</b>	<b>Тақырып атауы</b>	<b>Пәннің қысқаша мазмұны</b>	<b>Пәннің ОН</b>	<b>Сағат саны</b>	<b>Оқытудың түрлері / әдістері / оқыту технологиялары</b>	<b>Бағалаудың түрлері/ әдістері</b>
<b>1-і/1 күн</b>	<b>Тәжірибелік сабақ:</b> Эпилепсияны диагностикалауда электроэнцефалографияны қолданудың жалпы принциптері. Видео-ЭЭГ мониторинг. ЭХОэнцефалография. Эпилептикалық ұстамалардың негізгі түрлерінің клиникалық және электроэнцефалографиялық сипаттамалары.	Электроэнцефалографияны зерттеу әдістері мен принциптері. Эпилепсия қаупін диагностикалау және бағалау жүйесі "Эпидавр". ЭЭГ және когнитивті бұзылыстар. 1. Моторлы смптомдары бар қарапайым парциалды ұстамалар (ҚПҰ) ("маршы" жоқ фокалды-моторлы; "маршы" бар фокалды-моторлы; моторлық симптомдары бар қарапайым парциалды ұстамалар,	ОН1 ОН2	2	СВЛ	Ауызша сұрақтар, есептер

		версивті және/немесе постуральды)				
1-i /1	<b>ТРӨЖ/ РӨЖ:</b> Моторлы смптомдары бар қарапайым парциалды ұстамалар (ҚПҰ) ("маршы" жоқ фокалды-моторлы; "маршы" бар фокалды-моторлы; моторлық симптомдары бар қарапайым парциалды ұстамалар, версивті және/немесе постуральды)	Диагностикасы, ЭЭГ зерттеуінің интерпретациясы.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/ 1,5	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Ғылыми және практикалық конференциялар, консилиумдарға қатысу, баяндама және рефераттар дайындау, кітапханада, интернетте жұмыс жасау.	Әдеби шолу, презентацияның ауызша баяндамасы
1-i /2	<b>Тәжірибелік сабақ:</b> Соматосенсорлық немесе басқа сенсорлық смптомдары бар қарапайым ұстамалар (соматосенсорлық смптомдары бар ҚПҰ; көру смптомдары бар ҚПҰ; есту смптомдары бар ҚПҰ; иіс сезу және дәм сезу смптомдары бар ҚПҰ; бас айналу ҚПҰ (вертигиозды)).	Диагностикасы, ЭЭГ зерттеуінің интерпретациясы.	ОН1 ОН2	2	СВЛ	Ауызша сұрақтар, есептер
1-i /2	<b>ТРӨЖ/ РӨЖ:</b> Автономды (вегетативті) белгілері бар ҚПҰ. Психикалық белгілері бар ҚПҰ. Кешенді парциалды ұстамалар (сананың бұзылуымен). Екіншілік дамидын ПҰ.	Диагностикасы, ЭЭГ зерттеуінің интерпретациясы.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/ 1,5	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Ғылыми және практикалық конференциялар, консилиумдарға қатысу, баяндама және рефераттар дайындау, кітапханада, интернетте жұмыс жасау.	Әдеби шолу, презентацияның ауызша баяндамасы

1-i /3	<b>Тәжірибелік сабақ:</b> Абсанс ұстамалары (қарапайым абсанс, атиптік абсанс). Миоклониялық ұстамалар.	Диагностикасы, ЭЭГ зерттеуінің интерпретациясы.	ОН1 ОН2	2	CBL	Ауызша сұрақтар, есептер
1-i /3	<b>ТРӨЖ/ РӨЖ:</b> Клоникалық ұстамалар. Тоникалық ұстамалар. Тоникалық-клоникалық ұстамалар. Атоникалық ұстамалар (астатикалық).	Диагностикасы, ЭЭГ зерттеуінің интерпретациясы.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/ 1,5	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Ғылыми және практикалық конференциялар, консилиумдарға қатысу, баяндама және рефераттар дайындау, кітапханада, интернетте жұмыс жасау.	Әдеби шолу, презентацияның ауызша баяндамасы
1-i /4	<b>Тәжірибелік сабақ:</b> Балалар жасындағы орталық темпоральды жабысқағы бар қатерсіз эпилепсия (қатерсіз роландтық эпилепсия).	Диагностикасы, ЭЭГ зерттеуінің интерпретациясы.	ОН1 ОН2	2	CBL	Ауызша сұрақтар, есептер
1-i /4	<b>ТРӨЖ/ РӨЖ:</b> Балалар жасындағы окципиталды пароксизмі бар эпилепсия (қатерсіз шүйде бөліктік эпилепсия).	Диагностикасы, ЭЭГ зерттеуінің интерпретациясы.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/ 1,5	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Ғылыми және практикалық конференциялар, консилиумдарға қатысу, баяндама және рефераттар дайындау, кітапханада, интернетте жұмыс жасау.	Әдеби шолу, презентацияның ауызша баяндамасы
1-i /5	<b>Тәжірибелік сабақ:</b> Полисомнография.	Зерттеу әдістемесі. Полисомнография үшін көрсеткіштер.	ОН1 ОН2	2	CBL	Ауызша сұрақтар, есептер

	Неврологиядағы молекулярлық генетика. Генодиагностика.	Анықтамасы. Зерттеу әдістемесі.				
1-i /5	<b>ТРӨЖ/ РӨЖ:</b> Балалық жасындағы аффективті симптомы бар қатерсіз парциалды эпилепсия (қатерсіз психомоторлы эпилепсия).	Диагностикасы, ЭЭГ зерттеуінің интерпретациясы.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/ 1,5	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Ғылыми және практикалық конференциялар, консилиумдарға қатысу, баяндама және рефераттар дайындау, кітапханада, интернетте жұмыс жасау.	Әдеби шолу, презентацияның ауызша баяндамасы
2-i /1	<b>Тәжірибелік сабақ:</b> Жайылған ұстамалар (құрысулар және құрысулар емес). Негізгі эпилепсия мен эпилептикалық синдромдардың клиникалық және электроэнцефалографиялық сипаттамалары. Локализациямен байланысты. Идиопатиялық	Абсанс ұстамалары (қарапайым абсанс, атиптік абсанс). Миоклониялық ұстамалар. Клоникалық ұстамалар. Тоникалық ұстамалар. Тоникалық-клоникалық ұстамалар. Атоникалық ұстамалар (астатикалық).	ОН1 ОН2	2	СВЛ	Ауызша сұрақтар, есептер
2-i /1	<b>ТРӨЖ/ РӨЖ:</b> Абсанс ұстамалары (қарапайым абсанс, атиптік абсанс). Миоклониялық ұстамалар. Клоникалық ұстамалар. Тоникалық ұстамалар. Тоникалық-клоникалық ұстамалар. Атоникалық ұстамалар (астатикалық).	Диагностикасы, ЭЭГ зерттеуінің интерпретациясы.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/ 1,5	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Ғылыми және практикалық конференциялар, консилиумдарға қатысу, баяндама және рефераттар дайындау, кітапханада, интернетте жұмыс жасау.	Әдеби шолу, презентацияның ауызша баяндамасы

2-i/2	<b>Тәжірибелік сабақ:</b> Түнгі тұқым қуалайтын фронтальды (мандай бөліктің ) эпилепсия.	Диагностикасы, ЭЭГ зерттеуінің интерпретациясы.	ОН1 ОН2 ОН3	2	CBL	Ауызша сұрақтар, есептер
2-i/2	<b>ТРӨЖ/ РӨЖ:</b> Түнгі тұқым қуалайтын фронтальды (мандай бөліктің ) эпилепсия.	Диагностикасы, ЭЭГ зерттеуінің интерпретациясы.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/ 1,5	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Ғылыми және практикалық конференциялар, консилиумдарға қатысу, баяндама және рефераттар дайындау, кітапханада, интернетте жұмыс жасау.	Әдеби шолу, презентацияның ауызша баяндамасы
2-i /3	<b>Тәжірибелік сабақ:</b> Балалық жасындағы созылмалы прогредиенттік Кожевников еpilepsia partialis continua (“Расмуссен синдромы”).	Диагностикасы, ЭЭГ зерттеуінің интерпретациясы.	ОН1 ОН2 ОН3	2	CBL	Ауызша сұрақтар, есептер
2-i /3	<b>ТРӨЖ/ РӨЖ:</b> Негізгі эпилепсия мен эпилептикалық синдромдардың клиникалық және электроэнцефалографиялық сипаттамалары. Локализациямен байланысты. Фокалдық.	Диагностикасы, ЭЭГ зерттеуінің интерпретациясы. Балалық жасындағы созылмалы прогредиенттік Кожевников еpilepsia partialis continua (“Расмуссен синдромы”).	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/ 1,5	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Ғылыми және практикалық конференциялар, консилиумдарға қатысу, баяндама және рефераттар дайындау, кітапханада, интернетте жұмыс жасау.	Әдеби шолу, презентацияның ауызша баяндамасы
2-i /4	<b>Тәжірибелік сабақ:</b> Шақырудың ерекше тәсілімен сипатталатын синдромдар (Гаптогендік эпилепсия);	Диагностикасы, ЭЭГ зерттеуінің интерпретациясы.	ОН1 ОН2 ОН3	2	CBL	Ауызша сұрақтар, есептер





	Фотогендік эпилепсия; Аудиогендік эпилепсия; Стартл - эпилепсия).					
2-i /4	<b>ТРӨЖ/ РӨЖ:</b> Шақырудың ерекше тәсілімен сипатталатын синдромдар (Гаптогендік эпилепсия; Фотогендік эпилепсия; Аудиогендік эпилепсия; Стартл - эпилепсия).	Диагностикасы, ЭЭГ зерттеуінің интерпретациясы.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/ 1,5	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Ғылыми және практикалық конференциялар, консилиумдарға қатысу, баяндама және рефераттар дайындау, кітапханада, интернетте жұмыс жасау.	Әдеби шолу, презентацияның ауызша баяндамасы
2-i/5	<b>Тәжірибелік сабақ:</b> Самай бөліктік эпилепсия. Маңдай бөліктік эпилепсия. Префронталды эпилепсия. Оперкулярлық эпилепсия. Моторлық-кортикалды эпилепсия. Төбе бөліктік эпилепсии. Шүйде бөліктік эпилепсия.	Диагностикасы, ЭЭГ зерттеуінің интерпретациясы	ОН1 ОН2 ОН3	2	СВЛ	Ауызша сұрақтар, есептер
2-i /5	<b>ТРӨЖ/ РӨЖ:</b> Самай бөліктік эпилепсия. Маңдай бөліктік эпилепсия. Префронталды эпилепсия. Оперкулярлық эпилепсия. Моторлық-кортикалды эпилепсия. Төбе бөліктік эпилепсии. Шүйде бөліктік эпилепсия.	Диагностикасы, ЭЭГ зерттеуінің интерпретациясы.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/ 1,5	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Ғылыми және практикалық конференциялар, консилиумдарға қатысу, баяндама және рефераттар дайындау, кітапханада, интернетте жұмыс жасау.	Әдеби шолу, презентацияның ауызша баяндамасы

3-і /1	<b>Тәжірибелік сабақ:</b> Жаңа туылған нәрестелердің қатерсіз отбасылық құрысуылар.	Диагностикасы, ЭЭГ зерттеуінің интерпретациясы.	ОН1 ОН2 ОН3	2	СВЛ	Ауызша сұрақтар, есептер
3-і /1	<b>Аралық бақылау №1</b>		ОН4 ОН5 ОН6	6,5/ 1,5	Науқастың төсегінің жанындағы тәжірибелік дағдылары, аурудың диагностикасы, зерттеу әдістерінің интерпретациясы және ем тағайындау	Ауызша сұрау - Чек-лист, Чек-лист «360 <sup>0</sup> бағалау», Чек-лист РӨЖ
3-і /2	<b>Тәжірибелік сабақ:</b> Жаңа туылған нәрестелердің қатерсіз отбасылық құрысуылар. Жаңа туылған нәрестелердің қатерсіз спорадикалық құрысуылары.	Диагностикасы, ЭЭГ зерттеуінің интерпретациясы.	ОН1 ОН2 ОН3	2	СВЛ	Ауызша сұрақтар, есептер
3-і /2	<b>ТРӨЖ/ РӨЖ:</b> Жаңа туылған нәрестелердің қатерсіз отбасылық құрысуылар. Жаңа туылған нәрестелердің қатерсіз спорадикалық құрысуылары.	Диагностикасы, ЭЭГ зерттеуінің интерпретациясы.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/ 1,5	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Ғылыми және практикалық конференциялар, консилиумдарға қатысу, баяндама және рефераттар дайындау, кітапханада, интернетте жұмыс жасау.	Әдеби шолу, презентацияның ауызша баяндамасы
3-і/3	<b>Тәжірибелік сабақ:</b> Кенеттен "салаам" садақтары құрысулармен болатын эпилепсия ("инфантильді тырысу" синонимдері, пропульсивты ұстамалар, Уэст синдромы).	Диагностикасы, ЭЭГ зерттеуінің интерпретациясы.	ОН1 ОН2 ОН3	2	СВЛ	Ауызша сұрақтар, есептер

3-i /3	<b>ТРӨЖ/ РӨЖ:</b> Кенеттен "салаам" садақтары құрысулармен болатын эпилепсия ("инфантильді тырысу" синонимдері, пропульсивты ұстамалар, Уэст синдромы).	Диагностикасы, ЭЭГ зерттеуінің интерпретациясы.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/ 1,5	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Ғылыми және практикалық конференциялар, консилиумдарға қатысу, баяндама және рефераттар дайындау, кітапханада, интернетте жұмыс жасау.	Әдеби шолу, презентацияның ауызша баяндамасы
3-i /4	<b>Тәжірибелік сабақ:</b> Нәресте кезіндегі қатерсіз миоклониялық эпилепсия.	Диагностикасы, ЭЭГ зерттеуінің интерпретациясы.	ОН1 ОН2 ОН3	2	СВЛ	Ауызша сұрақтар, есептер
3-i /4	<b>ТРӨЖ/ РӨЖ:</b> Балалық жасындағы пикнолепсиялық абсанспен болатын эпилепсия (пикнолепсия, абсанспен анықталатын эпилепсия).	Диагностикасы, ЭЭГ зерттеуінің интерпретациясы.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/ 1,5	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Ғылыми және практикалық конференциялар, консилиумдарға қатысу, баяндама және рефераттар дайындау, кітапханада, интернетте жұмыс жасау.	Әдеби шолу, презентацияның ауызша баяндамасы
3-i /5	<b>Тәжірибелік сабақ:</b> Жасөспірімдік эпилепсия абсанстармен. Жасөспірімдік миоклониялық эпилепсия (Янц синдромы).	Диагностикасы, ЭЭГ зерттеуінің интерпретациясы.	ОН1 ОН2 ОН3	2	СВЛ	Ауызша сұрақтар, есептер

3-i /5	<b>ТРӨЖ/ РӨЖ:</b> Жасөспірімдік эпилепсия абсанстармен. Жасөспірімдік миоклониялық эпилепсия (Янц синдромы).	Диагностикасы, ЭЭГ зерттеуінің интерпретациясы.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/ 1,5	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Ғылыми және практикалық конференциялар, консилиумдарға қатысу, баяндама және рефераттар дайындау, кітапханада, интерентте жұмыс жасау.	Әдеби шолу, презентацияның ауызша баяндамасы
4-i /1	<b>Тәжірибелік сабақ:</b> Идиопатиялық эпилепсия, ояну кезіндегі үлкен ұстамалармен(grand mal).	Диагностикасы, ЭЭГ зерттеуінің интерпретациясы.	ОН1 ОН2 ОН3	2	СВЛ	Ауызша сұрақтар, есептер
4-i /1	<b>ТРӨЖ/ РӨЖ:</b> Идиопатиялық эпилепсия, ояну кезіндегі үлкен ұстамалармен(grand mal).	Диагностикасы, ЭЭГ зерттеуінің интерпретациясы.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/ 1,5	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Ғылыми және практикалық конференциялар, консилиумдарға қатысу, баяндама және рефераттар дайындау, кітапханада, интерентте жұмыс жасау.	Әдеби шолу, презентацияның ауызша баяндамасы
4-i /2	<b>Тәжірибелік сабақ:</b> Жалпыланған және ошақты ұстамалары бар эпилепсия.	Жаңа туылған нәрестелердің ұстамалары. Нәрстеліктің ауыр миоклониялық эпилепсиясы. Баяу толқындық ұйқыдағы үздіксіз спайк-толқын кешендері бар эпилепсия. Эпилептикалық афазия	ОН1 ОН2 ОН3	2	СВЛ	Ауызша сұрақтар, есептер



		синдромы (Ландау - Клеффнер синдромы).				
4-i /2	<b>ТРӨЖ/ РӨЖ:</b> Жаңа туылған нәрестелердің ұстамалары. Нәрестеліктің ауыр миоклониялық эпилепсиясы. Баяу толқындық ұйқыдағы үздіксіз спайк-толқын кешендері бар эпилепсия. Эпилептикалық афазия синдромы (Ландау - Клеффнер синдромы).	Диагностикасы, ЭЭГ зерттеуінің интерпретациясы.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/ 1,5	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Ғылыми және практикалық конференциялар, консилиумдарға қатысу, баяндама және рефераттар дайындау, кітапханада, интернетте жұмыс жасау.	Әдеби шолу, презентацияның ауызша баяндамасы
4-i /3	<b>Тәжірибелік сабақ:</b> Леннокс-Гасто синдромы. Миоклониялық-астатикалық эпилепсия. Миоклониялық абсанспен эпилепсия.	Диагностикасы, ЭЭГ зерттеуінің интерпретациясы.	ОН1 ОН2 ОН3	2	СВЛ	Ауызша сұрақтар, есептер
4-i /3	<b>ТРӨЖ/ РӨЖ:</b> Леннокс-Гасто синдромы. Миоклониялық-астатикалық эпилепсия. Миоклониялық абсанспен эпилепсия.	Диагностикасы, ЭЭГ зерттеуінің интерпретациясы.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/ 1,5	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Ғылыми және практикалық конференциялар, консилиумдарға қатысу, баяндама және рефераттар дайындау, кітапханада, интернетте жұмыс жасау.	Әдеби шолу, презентацияның ауызша баяндамасы

4-i /4	<p><b>Тәжірибелік сабақ:</b> Симптоматикалық спецификалық емес этиологиясы бар эпилепсия. Ерте миоклониялық энцефалопатия. ЭЭГ - де "жаркету-басу" үлгісімен ерте нәрестелік эпилептикалық энцефалопатия. Басқа симптоматикалық жайылған эпилепсия (ұйқы кезінде ұстамасы, ұйқының және сергектік кезінде).</p>	<p>Диагностикасы, ЭЭГ зерттеуінің интерпретациясы.</p>	ОН1 ОН2 ОН3	2	CBL	Ауызша сұрақтар, есептер
4-i /4	<p><b>ТРӨЖ/ РӨЖ:</b> Симптоматикалық спецификалық емес этиологиясы бар эпилепсия. Ерте миоклониялық энцефалопатия. ЭЭГ - де "жаркету-басу" үлгісімен ерте нәрестелік эпилептикалық энцефалопатия. Басқа симптоматикалық жайылған эпилепсия (ұйқы кезінде ұстамасы, ұйқының және сергектік кезінде).</p>	<p>Диагностикасы, ЭЭГ зерттеуінің интерпретациясы.</p>	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/ 1,5	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Ғылыми және практикалық конференциялар, консилиумдарға қатысу, баяндама және рефераттар дайындау, кітапханада, интернетте жұмыс жасау.	Әдеби шолу, презентацияның ауызша баяндамасы
4-i /5	<p><b>Тәжірибелік сабақ:</b> Арнайы синдромдар. Эпилепсия диагностикасындағы компьютерлік электроэнцефалография (КЭЭГ).</p>	<p>Фебрильді ұстамалар. Күнделікті қысқа мерзімді зерттеу. Шұғыл зерттеу. Ұзақ мерзімді тіркеу. ЭЭГ кейінгі өңдеуі.</p>	ОН1 ОН2 ОН3	2	CBL	Ауызша сұрақтар, есептер

4-i /5	<b>ТРӨЖ/ РӨЖ:</b> Арнайы синдромдар. Эпилепсия диагностикасындағы компьютерлік электроэнцефалография (КЭЭГ).	Фебрильді ұстамалар. Күнделікті қысқа мерзімді зерттеу. Шұғыл зерттеу. Ұзақ мерзімді тіркеу. ЭЭГ кейінгі өңдеуі.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/ 1,5	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Ғылыми және практикалық конференциялар, консилиумдарға қатысу, баяндама және рефераттар дайындау, кітапханада, интернетте жұмыс жасау.	Әдеби шолу, презентацияның ауызша баяндамасы
5-i /1	<b>Тәжірибелік сабақ:</b> Электрнейромиография (ЭНМГ), жүйке жүйесінің аурулардың диагностикасы.	Зерттеу әдістемесі. ЭНМГ үшін көрсеткіштер.	ОН1 ОН2 ОН3	2	СВЛ	Ауызша сұрақтар, есептер
5-i /1	<b>ТРӨЖ/ РӨЖ:</b> Жүйке жүйесінің транскраниальды магниттік стимуляциясы (ТКМС).	Зерттеу әдістемесі. ТКМС үшін көрсеткіштер.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/ 1,5	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Ғылыми және практикалық конференциялар, консилиумдарға қатысу, баяндама және рефераттар дайындау, кітапханада, интернетте жұмыс жасау.	Әдеби шолу, презентацияның ауызша баяндамасы
5-i /2	<b>Тәжірибелік сабақ:</b> Қоздырылған потенциалдарды зерттеу. Жүйке жүйесінің зақымдалуын диагностикалауда визуалды шақырылған потенциалдар.	Инсульт, бас миының ісіктері, ми жарақатының салдары, шашыраңқы склероз және т.б. диагностикада шақырылған потенциалдарды зерттеу әдістері.	ОН1 ОН2 ОН3	2	СВЛ	Ауызша сұрақтар, есептер

		Жүйке жүйесінің зақымдалуын диагностикалауда визуалды шақырылған потенциалдарды зерттеу әдістері.				
5-i /2	<b>ТРӨЖ/ РӨЖ:</b> Жүйке жүйесінің зақымдалуын диагностикалауда соматосенсорлық, есту шақырылған потенциалдар. Когнитивті шақырылатын потенциалдар (Р300 техникасы).	Жүйке жүйесінің зақымдалуын диагностикалауда соматосенсорлық және есту шақырылған потенциалдарды зерттеу әдістері. Когнитивті шақырылатын потенциалдарды зерттеу әдістемесі. Зерттеуге қарсы көрсеткіштер.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/ 1,5	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Ғылыми және практикалық конференциялар, консилиумдарға қатысу, баяндама және рефераттар дайындау, кітапханада, интернетте жұмыс жасау.	Әдеби шолу, презентацияның ауызша баяндамасы
5-i /3	<b>Тәжірибелік сабақ:</b> Электромиограммадағы патологиялық өзгерістер және нервтердің шақырылған потенциалдары.	Электромиограммадағы патологиялық өзгерістер және нервтердің шақырылған потенциалдары.	ОН1 ОН2 ОН3	2	СВЛ	Ауызша сұрақтар, есептер
5-i /3	<b>ТРӨЖ/ РӨЖ:</b> Жүйке ауруларын диагностикалауда ультрадыбыстық доплерография (доплерография) жүйке потенциалдары. Балалардағы нейросонография.	Доплерографиялық ультрадыбыстың жұмыс принципі. Зерттеу әдістемесі.	ОН4 ОН5 ОН6	6,5/ 1,5	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Ғылыми және практикалық конференциялар, консилиумдарға қатысу, баяндама және рефераттар дайындау, кітапханада, интернетте жұмыс жасау.	Әдеби шолу, презентацияның ауызша баяндамасы



5-i /4	<b>Тәжірибелік сабақ:</b> Брахиоцефалиялық тамырлардың транскраниальды ультрадыбыстық доплерографиясы.	Ұйқы және омыртқалы артериялардағы ЛСК патологиялық өзгерістері мен бұзылыстарын диагностикалау	ОН1 ОН2 ОН3	2	CBL	Ауызша сұрақтар, есептер
5-i /4	<b>ТРӨЖ/ РӨЖ:</b> Аралық бақылау				Науқастың төсегінің жанындағы тәжірибелік дағдылары, аурудың диагностикасы, зерттеу әдістерінің интерпретациясы және ем тағайындау	Ауызша сұрау - Чек-лист, Чек-лист «360 <sup>0</sup> бағалау», Чек-лист РӨЖ

**9. Оқыту әдістері мен бақылау формалары**

9.1	<b>Тәжірибелік сабақ</b>	Ауызша сұрақтар, есептер, жағдаяттық мәселелерді шешу. CBL
9.2	<b>ТРӨЖ/ РӨЖ</b>	Неврологиялық науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттамамен жұмыс істеу. Консилиумдарға қатысу, баяндама және рефераттар дайындау, кітапханада, интернетте жұмыс жасау. Әдеби шолу, презентацияның ауызша баяндамасы.
9.3	<b>Аралық бақылау</b>	Науқастың төсегінде тәжірибелік дағдылар, ауруды диагностикалау, тексеру әдістерін түсіндіру және емдеуді тағайындау. Ауызша сұрау - Чек-лист, «360 <sup>0</sup> бағалау», Чек-лист РӨЖ

**10. Бағалау критерийлері**

**10.1 Пәнді оқыту нәтижелерін бағалау критерийлері**

№ОН	Оқыту нәтижелерінің атауы	Қанағаттанарлықсыз	Қанағаттанарлық	Жақсы	Керемет
ОН1	<u>Науқасты құрациялау:</u> клиникалық неврологиялық диагнозды диагностикалайды, диагнозды саралайды, емдеуді тағайындайды және неврологиялық аурулары бар ересектер мен балаларға стационарлық, амбулаториялық-емханалық көмек деңгейінде дәлелді	1.Клиникалық диагнозды тұжырымдай және негіздей алмайды; 2. Зерттеу жоспарын тағайындамайды. 3. Тиісті ем тағайындамайды, пациенттерге амбулаториялық көмектің дәлелді практикасы негізінде оның тиімділігін бағаламайды.	1. Клиникалық диагнозды тұжырымдайды, толық негіздемейді; 2. Толық емес зерттеу жоспарын тағайындайды. 3. Адекватты емес емдеуді тағайындайды және	1.Клиникалық диагнозды тұжырымдайды, бірақ дұрыс емес негіздейді; 2. Зерттеу жоспарын тағайындайды. 3. Толық емес емдеуді тағайындайды және пациенттерге амбулаториялық көмек	1.Клиникалық диагнозды тұжырымдайды және негіздейді; 2.Зерттеу жоспарын тағайындайды: 3. Неврологиялық аурулары бар науқастарға амбулаториялық

	тәжірибе негізінде оның тиімділігін бағалайды.		пациенттерге амбулаториялық көмек көрсетудің дәлелді тәжірибесі негізінде оның тиімділігін ішінара бағалайды.	көрсетудің дәлелді тәжірибесі негізінде оның тиімділігін бағалайды.	көмек көрсетудің дәлелді тәжірибесі негізінде емдеуді тағайындайды және оның тиімділігін бағалайды.
<b>ОН2</b>	<u>Коммуникация және коллаборация:</u> пациентпен, оның қоршаған ортасымен-туыстарымен, Денсаулық сақтау мамандарымен тиімді қарым-қатынас жасайды, консилиумдарға қатысады, интеркуррентті аурулары бар пациенттерге кеңес береді.	1. Науқаспен, оның айналасымен және әріптестерімен қарым-қатынас принциптерін білмейді. 2. Пациенттермен және әріптестермен қарым-қатынас дағдыларын меңгермеген.	1. Науқастармен және әріптестермен қарым-қатынас принциптерін толық атамайды. 2. Пациенттермен және әріптестермен толық емес қарым-қатынас дағдыларын меңгерген.	1. Пациенттермен және әріптестермен қарым-қатынас принциптері туралы пайымдаулар мен дағдыларды сипаттайды. 2. Пациенттермен және әріптестермен қарым-қатынас принциптерін көрсетеді.	1. Пациенттермен және әріптестермен қарым-қатынас принциптері туралы білімді, пайымдауды және дағдыларды түсіндіреді. 2. Өз бетінше жұмыс істеуге мотивацияны көрсетеді
<b>ОН3</b>	<u>Қауіпсіздік және сана:</u> тәуекелдерді бағалайды және жүйке жүйесінің қызметі бұзылған ересектер мен балалардағы ең тиімді әдістерді (ЭЭГ, ЭхоЭГ, ЭНМГ, ЭМГ, УДДГ брахиоцефалды артериялардың, туындаған потенциалдарды зерттеу,) пайдаланады және түсіндіреді.	1. Дәрілік, инвазивті терапия қаупін бағалай алмайды. 2. Неврологиялық науқастарға терапияның ең тиімді әдістерін қолданбайды. 3. Дәрілік заттардың көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштерін, фармакодинамикасын мен фармакокинетикасын талдай алмайды.	1. Дәрілік, инвазивті терапия қаупін бағалауға қабілетті. 2. Неврологиялық науқастарға терапияның толық емес тиімді әдістерін қолданады. 3. Дәрілік препараттардың көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштерін талдауға қабілетті. 4. Фармакодинамикасын, тағайындалған	1. Дәрілік, инвазивті терапия қаупін бағалауға қабілетті. 2. Неврологиялық науқастарға терапияның толық емес тиімді әдістерін қолданады. 3. Дәрілік препараттардың көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштерін талдауға қабілетті. 4. Фармакодинамикасын, тағайындалған дәрілік заттардың	1. Дәрілік, инвазивті терапия қаупін бағалауға қабілетті. 2. Неврологиялық науқастарға тиімді терапия әдістерін қолданады. 3. Дәрілік препараттардың көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштерін талдауға қабілетті. 4. Фармакодинамикасын, тағайындалған дәрілік заттардың

			дәрілік заттардың фармакокинетикасын есепке алмайды.	фармакокинетикасын есепке алмайды.	фармакокинетикасын ескереді.
<b>ОН4</b>	<p><u>Қоғамдық денсаулық сақтау:</u> "Неврология, ересектердің, балалардың" мамандығы бойынша Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберінде әрекет етеді, төтенше жағдайларда базалық көмек көрсетеді, ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіпаралық командалардың құрамында жұмыс істейді.</p>	<p>1."Неврология"мамандығы бойынша ҚР Денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберіндегі медицина қызметкерлерінің қызметінің нормативтік құжаттарын атамайды. 2.Төтенше жағдайларда негізгі неврологиялық көмекті көрсетпейді. 3. Кәсіби командаларда жұмыс істеу дағдыларына ие емес.</p>	<p>1."Неврология"мамандығы бойынша ҚР Денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберіндегі медицина қызметкерлерінің қызметінің нормативтік құжаттарын толық емес атайды. 2.Төтенше жағдайларда негізгі неврологиялық көмекті көрсетпейді. 3. Кәсіби командаларда жұмыс істеу дағдыларын толық меңгермеген.</p>	<p>1.Медицина қызметкерлерінің құжаттарымен жұмыс істеу кезінде білімді қолданады және "Неврология"мамандығы бойынша ҚР Денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберінде әрекет етуге қабілетті. 2.Төтенше жағдайларда негізгі неврологиялық көмек көрсетеді. 3. Кәсіби командаларда жұмыс істеу дағдыларын толық меңгермеген.</p>	<p>1. Медицина қызметкерлерінің құжаттарымен жұмыс істеу кезінде білімді қолданады және талдайды және "Неврология"мамандығы бойынша ҚР Денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберінде әрекет етуге қабілетті. 2.Төтенше жағдайларда негізгі неврологиялық көмек көрсетеді. 3. Кәсіби командаларда жұмыс істеу дағдыларын толық меңгермеген.</p>
<b>ОН5</b>	<p><u>Зерттеу:</u> дұрыс зерттеу сұрақтарын тұжырымдайды, неврология бойынша кәсіби әдебиеттерді сыни тұрғыдан бағалайды, өзінің күнделікті қызметінде (SCOPUS, PubMed, Medlin), Халықаралық</p>	<p>1. Тиісті зерттеу сұрақтарын тұжырымдай алмайды; 2. Неврология бойынша кәсіби әдебиеттерді сыни тұрғыдан бағаламайды;</p>	<p>1. Тиісті зерттеу сұрақтарын тұжырымдай алмайды; 2. Неврология бойынша сыни</p>	<p>1. Барабар зерттеу сұрақтарын тұжырымдай алады; 2. Неврология бойынша сыни кәсіби әдебиеттерді бағалайды;</p>	<p>1. Барабар зерттеу сұрақтарын тұжырымдай алады; 2. Неврология бойынша сыни кәсіби әдебиеттерді бағалайды;</p>

	дерекқорларды тиімді пайдаланады, зерттеу тобының жұмысына қатысады.	3. Күнделікті қызметінде Халықаралық мәліметтер базасын пайдаланбайды; 4. Зерттеу тобының жұмысына қатыспайды.	кәсіби әдебиеттерді бағалайды; 3. Өзінің күнделікті қызметінде Халықаралық деректер базасын толық пайдаланбайды, 4. Зерттеу тобының жұмысына толық қатыспайды.	3. Күнделікті қызметінде Халықаралық мәліметтер базасын толық пайдаланбайды; 4. Зерттеу тобының жұмысына қатысады.	3. Күнделікті қызметінде Халықаралық мәліметтер базасын тиімді пайдаланады; 4. Зерттеу тобының жұмысына қатысады.
<b>ОН6</b>	<i>Оқыту және даму:</i> өз бетінше оқиды және кәсіби команданың басқа мүшелерін оқытады, пікірталастарға, халықаралық, отандық конференцияларға және неврологиясы саласындағы үздіксіз кәсіби дамудың басқа түрлеріне белсенді қатысады.	1.Өз бетінше оқи алмайды және кәсіби команданың басқа мүшелерін оқыта алмайды; 2. Неврологиялық пікірталастарға, ғылыми-практикалық конференцияларға, форумдарға, Конгрестерге белсенді қатыспайды. 3. Ғылыми-практикалық конференциялардың, форумдардың, конгрестердің басылымдарында жарияланбайды.	1.Өз бетінше оқи алмайды және кәсіби команданың басқа мүшелерін оқыта алмайды; 2. Неврологиялық пікірталастарға, ғылыми-практикалық конференцияларға, форумдарға, Конгрестерге қатысады. 3. Ғылыми-практикалық конференциялардың, форумдардың, конгрестердің басылымдарында жарияланбайды.	1.Мастер-кластарда, ФПК-да дербес оқиды және кәсіби команданың басқа мүшелерін оқытады; 2. Неврологиялық пікірталастарға, ғылыми-практикалық конференцияларға, форумдарға, Конгрестерге қатысады. 3. Ғылыми-практикалық конференциялардың, форумдардың, конгрестердің басылымдарында жарияланбайды.	1.Мастер-кластарда, ФПК-да дербес оқиды және кәсіби команданың басқа мүшелерін оқытады; 2. Неврологиялық пікірталастарға, ғылыми-практикалық конференцияларға, форумдарға, Конгрестерге қатысады. 3. Ғылыми-практикалық конференциялардың, форумдардың, конгрестердің басылымдарында жарияланады.
<b>10.2</b>	<b>Пәнді оқыту нәтижелерін бағалау критерийлері</b>				
<b>Тәжірибелік сабақтың чек - парағы</b>					

## Оқу жетістіктерін бағалау әдістері мен критерийлері.

## Резидент-дәрігердің аудиторлық сабақтағы тәжірибелік дағдыларын бағалау критерийлері.

Кәсіби дағдылар	0 балл	4 балл	6 балл	8 балл	10 балл	Экзаменатор бағасы
Анамнез жинау	диагностикалық маңызы жоқ деректерді талдай отырып, ретсіз жиналды	елеулі қателер жіберіліп, жүйесіз түрде жиналды	аурудың табиғаты мен симптомдар тізбегі туралы түсінік бермейтін фактілерді тіркеумен жиналды	жүйелі түрде жиналды, бірақ негізгі симптомдардың сипаты мен олардың пайда болу себептері жеткілікті түрде түсіндірілмеді	жүйелі түрде жиналды, анамнез аурудың даму динамикасын толық көрсетеді	
Физикалық тексеріс	қолмен жұмыс жасау дағдыларына ие емес	ретсіз жүргізілді, қателіктермен, нәтижесіз	техникалық қателермен жеткіліксіз түрде жүргізілді	жүйелі түрде жүргізілді, бірақ болмашы техникалық дәлсіздіктермен	жүйелі түрде жүргізілді, техникалық тұрғыда дұрыс және нәтижелі	
Болжамды диагноз	дұрыс емес қойылды	тек аурудың классы көрсетілген	жетекші синдром айқындалды, бірақ диагностикалық қорытынды жоқ	дұрыс қойылды, бірақ негізсіз	дұрыс қойылды, негіздеме берілді	
Науқасқа зертханалық-инструменталды зерттеу әдістерін тағайындау	кері көрсетілген зерттеу әдістері тағайындалды	сәйкессіз	толық сәйкес келмейді	сәйкес, бірақ елеусіз қателіктермен	толық және сәйкес	
Зерттеу нәтижелерін талдау	қарсы көрсетілімдерге әкелетін қате бағалау	көбінесе қате	жартылай дұрыс, елеулі қателіктермен	дұрыс, елеусіз дәлсіздіктермен	толық және дұрыс	
Дифференциалды диагноз	жеткіліксіз	ретсіз	толық емес	дәлелді түрде жүргізілді, бірақ	толық	

				барлық ұқсас аурулармен емес		
Қорытынды диагноз және оның негіздемесі	клиникалық ойлаудың жоқтығы	диагноз түсініксіз негізделген, дәлелсіз	диагноз толық негізделмеген, аурудың асқынулары мен қосалқы аурулар анықталмаған	негізгі аурудың диагнозы толық негізделген, бірақ қосалқы аурулар анықталмаған	толық, негізделген	
Емдеу әдісін таңдау	қарсы көрсетілген дәрілік заттар тағайындалған	мәні мен мөлшері бойынша жеткіліксіз адекватты	негізгі ауру бойынша да, қосалқы ауру бойынша да емі толық емес	дұрыс, бірақ жан-жақты емес немесе полипрагмазия	емдеу жеткілікті адекватты	
Тағайындалған дәрілік заттардың әрекет ету механизмі туралы түсінік	қате түсіндірілді	көбінесе қате	жартылай	елеусіз мәліметтерде қателеседі	толық	
Болжамы мен алдын алуын анықтау	анықтай алмайды	адекватты емес анықталды	жеткіліксіз адекватты және толық емес	адекватты, бірақ толық емес	адекватты, толық	
<b>ҚОРЫТЫНДЫ:</b>	Максималды балл – 100, 100 балға не сәйкес келеді					

**РӨЖ Чек – парағы**

**Өзіндік клиникалық жұмыс**

**Резиденттерге арналған чек-лист «Баға 360<sup>0</sup>»**

Резиденттің аты-жөні \_\_\_\_\_ Группасы \_\_\_\_\_

Куратордың аты-жөні \_\_\_\_\_ Қолы \_\_\_\_\_

	Аты-жөні	Бағасы	Қолы
Жетекші			
Бөлім меңгерушісі			
Резидент			



Кезекші дәрігер			
Науқас			
Тьютор (оқытушы)			
Қорытынды			

**ЖЕТЕКШІ**

Жетекшінің аты-жөні \_\_\_\_\_ Қолы \_\_\_\_\_

	Өте жақсы	Критерийлер мен баллдар	Қанағаттанарлықсыз
1	Өздігінен білім алуы жалғастыру: мысалы, тиісті сілтемелермен мәліметтерді бекітеді, қысқаша қорытынды жасайды	Дайындық 10 8 6 4 2	Өздігінен білім алуға деген талпыныс жоқ: мысалы, проблемалық мәселелерді жеткіліксіз оқып, зерттемейді, топтың біліміне шамалы үлес қосады, материалды жинақтамайды
2	Өзінің оқуы үшін жауапкершілікті қабылдайды: мысалы, өзінің оқу жоспарын басқарады, белсенді түрде дағдыларын жетілдіруге тырысады, ақпараттық ресурстарды сыни бағалайды	Жауапкершілік 10 8 6 4 2	Өзінің оқуы үшін жауапкершілікті қабылдамайды: Мысалы, оқу жоспарын орындау кезінде басқаларға жүгінеді, қателіктерді жасырады, ресурстарды сирек сыни талдайды.
3	Топтық жұмысқа белсенді қатысады:мысалы, талқылауларға белсенді қатысады, тапсырмаларды өз еркімен алады	Қатысуы 10 8 6 4 2	Топтық жұмысқа белсенсіз қатысады: мысалы, талқылауларға белсенді қатыспады, тапсырмаларды өз еркімен ала бермейді
4	Топтық жағжыларды тиімді көрсетеді: мысалы, бастама көтереді, басқаларға құрмет пен дұрыс көзқарас көрсетеді, түсініспеушіліктер мен жанжалдарды шешуге көмектеседі	Топтық дағдылар 10 8 6 4 2	Топтық дағдыларды тиімді емес көрсетеді: мысалы, орынсыз араласады, бөгет жасай отырып, жауап беруден аулақ болып немесе басқаларды елемей, үстемдәк танытып немесе шыдамсыз бола отырып, пікірталаста нашар дағдылар көрсетеді,
5	Құрдастарымен қарым-қатынас жасауда өнерлі: мысалы, белсенді тыңдайды, вербальды емес және эмоционалды сигналдарға бейім	Байланыс 10 8 6 4 2	Құрдастарымен қарым-қатынас жасауда қиындыққа ұшырайды: тыңдау дағдылары нашар, вербальды емес және эмоционалды сигналдарға бейім емес

6	Высоко развитые профессиональные навыки: Например, превосходная посещаемость, надежность, охотно воспринимает обратную связь и учится на этом	Профессионал изм 10 8 6 4 2	Неполноценность в профессиональном поведении: Например, пропуски без ув.причины, ненадежность, трудности восприятия обратной связи
7	Өзі-өзін талдау деңгейі жоғары: мысалы, өз білімі мен қабілетінің шектеулерін басқаларды қорламай немесе ренжітпей-ақ мойындайды	Рефлексия 10 8 6 4 2	Өзі-өзін талдау деңгейі төмен: мысалы, түсінуі немесе қабілеттерінің шектеулері туралы ұғынуды қажет етеді және түзелу үшін оң қадамдар жасамайды
8	Жоғары дамыған сыни ойлау: мысалы, сәйкесінше гипотезаларды құру, тәжірибеден алынған білімін негізгі тапсырмаларды орындауда қолдану, ақпаратты сыни бағалау, дауыстап тұжырым жасау, рефлексия процесін түсіндіру сияқты негізгі міндеттерді орындау дағдыларын көрсетеді.	Сыни ойлау 10 8 6 4 2	Сыни ойлаудың тапшылығы: мысалы, негізгі тапсырмаларды орындауда қиындықтарға тап болу. Әдетте, гипотезалар туғызбайды, білімін тәжірибеде қолданбайды, не оның болмауынан, не қолдана алмауынан (индукцияның болмауы), ақпаратты сыни тұрғыдан бағаламайды
9	Тиімді оқыту дағдылары: Проблемалық мәселелер бойынша есепті тиісті деңгейде, қарастырылып жатқан іс бойынша және құрылымдалған түрде көрсетеді. Басқалар жақсы түсіну үшін конспектілерді немесе жинақтауларды қолданады.	Оқыту 10 8 6 4 2	Тиімді емес оқыту дағдылары: Қаралып жатқан жағдайға және нашар құрылымдалғандығына қарамастан проблемалық мәселелер бойынша есеп берудің төмен деңгейі. Конспектітерді тиімді қолданбайды, конспект дайындамайтын, материалды қалай қорытындылауды білмейтіді, материалды басқаларға қалай түсіндіруді білмейді
10	Орындауға ұмтылады, мүмкіндіктер іздейді, сенімді және білікті.	Тәжірибелік дағдылар 10 8 6 4 2	Икемсіз, қорқады, тіпті қарапайым процедураларды орындаудан бас тартады
	Максимально	100 баллов	

**Бөлім меңгерушісінің**

Бөлім меңгерушісінің аты-жөні \_\_\_\_\_

Қолы \_\_\_\_\_

	Өте жақсы	Критерийлер мен баллдар	Қанағаттанарлықсыз
1	Жауапты, пайдалы болуға тырысады	Сенімділік 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Негізсіз қалулар, сенімсіз
2	Дұрыс жауап береді, қателіктерден сабақ ала отырып, дағдыларын үнемі жетілдіріліп отырады,	Нұсқаулыққа жауап 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Жауап жоқ, жақсарулар жоқ



3	Жоғары білім мен ой-өріс, көбірек білуге ұмтылады	Оқыту 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ынта жоқ, білім жоқ
4	Сенімге ие болады	Науқасқа деген көзқарас 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Жеке қарым-қатынастан қашады
5	Өзара құрмет пен қадір-қасиеттің үнін орнатады	Әріптестерге деген көзқарас 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Сенімсіз, жамандық жасай алады
6	Өзара құрмет пен қадір-қасиеттің үнін орнатады	Медициналық қызметкерлерге деген көзқарас 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Сенімсіз, дөрекі, әдепсіз
7	Толық өзін-өзі бақылау, сындарлы шешімдер	Стресстік жағдайдағы әрекеттер 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Адекватты емес, ступор
8	Жұмысты ұйымдастыруға қабілетті немесе тиімді топ мүшесі	Топтық дағдылар 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Сенімсіз немесе зиянкес
9	Сауатты және ұқыпты, уақытылы	Ауру тарихын жүргізу 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ұқыпсыз, ретсіз, уақытылы емес
10	Орындауға ұмтылады, мүмкіндіктер іздейді, сенімді және білікті	Тәжірибелік дағдылар 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Икемсіз, қорқады, тіпті қарапайым процедураларды орындаудан бас тартады
	Максималды	100 балл	

**Резидент**

Резиденттің аты- жөні \_\_\_\_\_ Қолы \_\_\_\_\_

	Өте жақсы	Критерийлер мен баллдар	Қанағаттанарлықсыз
1	Жауапты, пайдалы болуға тырысады	Сенімділік 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Негізсіз қалулар, сенімсіз
2	Дұрыс жауап береді, қателіктерден сабақ ала отырып, дағдыларын үнемі жетілдіріліп отырады,	Нұсқаулыққа жауап 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Жауап жоқ, жақсарулар жоқ



3	Жоғары білім мен ой-өріс, көбірек білуге ұмтылады	Оқыту 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	БІнта жоқ, білім жоқ
4	Сенімге ие болады	Науқасқа деген көзқарас 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Жеке қарым-қатынастан қашады
5	Өзара құрмет пен қадір-қасиеттің үнін орнатады	Әріптестерге деген көзқарас 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Сенімсіз, жамандық жасай алады
6	Өзара құрмет пен қадір-қасиеттің үнін орнатады	Медициналық қызметкерлерге деген көзқарас 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Сенімсіз, дөрекі, әдепсіз
7	Толық өзін-өзі бақылау, сындарлы шешімдер	Стресстік жағдайдағы әрекеттер 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Адекватты емес, ступор
8	Жұмысты ұйымдастыруға қабілетті немесе тиімді топ мүшесі	Топтық дағдылар 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Сенімсіз немесе зиянкес
9	Сауатты және ұқыпты, уақытылы	Ауру тарихын жүргізу 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ұқыпсыз, ретсіз, уақытылы емес
10	Орындауға ұмтылады, мүмкіндіктер іздейді, сенімді және білікті	Тәжірибелік дағдылар 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Икемсіз, қорқады, тіпті қарапайым процедураларды орындаудан бас тартады
	Максималды	100 балл	

**Кезекші дәрігер**

Кезекші дәрігердің аты- жөні \_\_\_\_\_ Қолы \_\_\_\_\_

Өте жақсы	Критерийлер мен баллдар	Қанағаттанарлықсыз
Жауапты, пайдалы болуға тырысады	Сенімділік 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Негізсіз қалулар, сенімсіз
Дұрыс жауап береді, қателіктерден сабақ ала отырып, дағдыларын үнемі жетілдіріліп отырады,	Нұсқаулыққа жауап 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Жауап жоқ, жақсарулар жоқ

Жоғары білім мен ой-өріс, көбірек білуге ұмтылады	Оқыту 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ынта жоқ, білім жоқ
Сенімге ие болады	Науқасқа деген көзқарас 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Жеке қарым-қатынастан қашады
Өзара құрмет пен қадір-қасиеттің үнін орнатады	Әріптестерге деген көзқарас 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Сенімсіз, жамандық жасай алады
Өзара құрмет пен қадір-қасиеттің үнін орнатады	Медициналық қызметкерлерге деген көзқарас 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Сенімсіз, дөрекі, әдепсіз
Толық өзін-өзі бақылау, сындарлы шешімдер	Стресстік жағдайдағы әрекеттер 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Адекватты емес, ступор
Жұмысты ұйымдастыруға қабілетті немесе тиімді топ мүшесі	Топтық дағдылар 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Сенімсіз немесе зиянкес
Сауатты және ұқыпты, уақытылы	Ауру тарихын жүргізу 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ұқыпсыз, ретсіз, уақытылы емес
Орындауға ұмтылады, мүмкіндіктер іздейді, сенімді және білікті	Тәжірибелік дағдылар 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Икемсіз, қорқады, тіпті қарапайым процедураларды орындаудан бас тартады
Максималды	100 балл	

**НАУҚАС**

Аты-жөні. Науқас \_\_\_\_\_ Қолы \_\_\_\_\_

		Керектіні белгілеу
1	Сіздің дәрігеріңіз сізге құрметпен және ұқыпты қарайды ма?	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
2	Сіздің сұрақтарыңызға дәрігер жауап береді ма? Өзіңіздің ауруыңыз жайлы білгіңіз келетіннің бәрін түсіндіреді ме?	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1



3	Дәрігермен сөйлесіп болған соң өзіңізді қанағаттанарлық сезінесіз бе? Дәрігермен әңгімелескен сізді тынышталдырады ма?	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
4	Ол құпиялық сақтайды ма? Дәрігерлік сырды сақтайды ма?	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
5	Оған маман ретінде сенімділік артасыз ба?	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
	Ең жоғары	50 баллов

**Аралық бағалаудың Чек – парағы**  
**Резиденттің өзіндік жұмысы**

**Резиденттің өзіндік жұмысын бағалаудың критерийлері (РӨЖ)**

Бағалау критерийлері	Қанағатсыз 0-49	Қанағаттанарл ық 50-69	Жақсы 70-89	Өте жақсы 90-100 баллов	Қойылған балл
Медицина саласындағы зерттеулерді білуін және түсінуін көрсетеді	Көрсетпейді	Астан-кестен, қажетсіз факттерді бөледі	Зерттеуді толық көрсетпейтін факттермен жекешеленген білімі	Білімі жүйеленген, медицина саласындағы зерттеулерді толық көрсетеді	
Ғылыми негізделген, өзінің квалификациясының Шеңберінде мәселелерді шеше алуы	Мәселелерді шеше алмауы	Шешімдерді қиын қабылдайды, дәлелдей алмайды	Шешімдері дұрыс, дәлелі толық емес	Шешімдері дұрыс, дәлелдері толық көлемде дұрыс	
Өзінің квалификациясының шеңберінде дамуы үшін ғылыми мәліметтерді және дәлелді медицина принциптерін қолданады	Қолданбайды	Дұрыс емес немесе дәлелді емес мәліметтерді қолданады	Жартылай қолданады	Толықтай қолданады	
Өзін анализ жасауын көрсетеді	Көрсетпейді	Сенімсіз диагнозды негіздеген	Адекватты, бірақ жеңіл толықтыруларды қажет етеді	Толық көлемде, адекватно	

Аурухана ішілік конференцияларда, семинарларда, талқылауларда шешендік өнерді және публикалық көріністерді қолданады.	Қатыспайды	Кейде қатысады, шабытсыз	Қатысады, докладтары жеңіл қателіктерімен	Қатысады, аудиторияның сүйіспеншілігін алады, өзінің орындауларында сенімділік орнатады	
Зерттеулер жүргізуге және ғылыми шешімдерге жұмыс істеуге икемді	Зерттеулер жүргізбейді	Зерттеулер жүргізеді, бірақ оларды жүйелендіре алмайды	Зерттеулер жүргізеді, қорытындылар жартылай, толық емес анализ.	Зерттеулер жүргізеді, қорытынды шығарады, баспаға шығады	
Қорытынды балл					

## АТТЕСТАТТАУ ПАРАҒЫ

мамандық бойынша 1-ші оқу жылының резидентінің клиникалық дағдыларын бағалау  
"НЕВРОЛОГИЯ, ЕРЕСЕКТЕРДІҢ, БАЛАЛАРДЫҢ"

Резиденттің ТАЖ \_\_\_\_\_ тобы \_\_\_\_\_

№	Орындау критерийлері	Орындал мады	Орындалды толық көлемде емес	Орындалды толық көлемде
1.	Ересек науқастың физикалық дамуын, дисрафиялық мәртебесінің болуын анықтады.	0	0,5	1,0
2.	ЖПҚ: пациенттің кеңістіктегі, орналасу орнындағы бағдарын, жауаптардың барабарлығын, ойлау реакциясының жылдамдығын, визуалды – объективті, түсті гноз, визуалды-кеңістіктік гноз, праксис – динамикалық, өзара үйлестіру жағынан бұзылулардың ауырлығының болуын анықтады.	0	1,0	2,0

3.	Науқаста 10 сөзді есте сақтау арқылы есте сақтау қабілетінің бұзылу дәрежесін, Шульта кестелеріне назар аударудың жеткіліктілігін, науқасқа ұсынылған суреттер, логикалық тесттер бойынша ойлау жылдамдығы мен сапасын анықтады.	0	1,0	2,0
4.	Науқаста иілу және экстензорлық бұлшықеттердің бұлшықет тонусын зерттеді.	0	0,5	1,0
5.	Үстірт және терең рефлексдерді, патологиялық рефлексдерді зерттеді.	0	1,0	2,0
6.	12 жұп бас сүйек нервтерінің қызметін зерттеді.	0	1,0	2,0
7.	Қозғалыстарды үйлестіруді зерттеді: статикалық және динамикалық.	0	0,5	1,0
8.	Сезімталдықтың қарапайым және күрделі түрлерін зерттеді.	0	1,0	2,0
9.	Мида және/немесе жұлында, перифериялық жүйке жүйесінде зақымдану ошағын, топикалық диагнозды анықтады.	0	1,0	2,0
10.	Белдік пункцияны жүргізу техникасын көрсетті.	0	1,0	2,0
11.	Квеккенштедт, Стукей ликвородинамикалық сынамаларды жүргізу техникасын көрсетті.	0	1,0	2,0
12.	Пациентпен оңтайлы байланыс орнату және мазасыздықты жою қабілетін көрсетті	0	0,5	1,0
	<b>Максимальный балл:</b>			<b>20</b>

Әріптік жүйемен бағалау	Баллдардың сандық эквиваленті	Пайыздық мазмұны	Дәстүрлі жүйе бойынша бағалау
A	4,0	95-100	Өте жақсы
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	Жақсы
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	

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

**11. Оқу ресурстары**

Электрондық ресурстар, соның ішінде, бірақ оны меншектелмейді: мәліметтер базасы, анимациялық симуляторлар, кәсіби блогтар, веб-сайттар, басқа электронды анықтамалық материалдар (мысалы: видео, аудио, дайджест)

Электрондық оқулықтар

1. КиспаеваТ.Т.Неврология туралы дәрістер.Оқу құралы.2014<https://aknurpress.kz/login>

Әдебиет

Киспаева, Т. Т. Неврология туралы дәрістер [Мәтін] : оқу құралы / Т. Т. Киспаева. - 3-ші бас. - Қарағанды : АҚНҰР, 2019. - 168 б. с.

Абдрахманова, М. Г. Неврология модулі :оқулық = модуль "Неврология" : учебник / ред. Р. С. Досмағамбетова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2018. - 256 б. с.

Гусев, Е. И. Неврология және нейрохирургия. 2 томдық. 1 т. Неврология [Мәтін] :оқулық / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; қазақтіл. ауд. Ш. К. Омарова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 488 бет.

Гусев, Е. И. Неврология және нейрохирургия. 2 томдық. 2 т. Нейрохирургия [Мәтін] : оқулық / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; қазақ тіл. ауд. Ш. К. Омарова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 312 бет.

Абдрахманова, М. Г. Балалар неврологиясы [Мәтін] : оқу құралы / М. Г. Абдрахманова, Ш. К. Омарова. - Алматы : Эверо, 2016. - 268 бет. с.

Абдрахманова, М. Ф. Балалар неврологиясы [Мәтін] : оқулық / М. Ф. Абдрахманова, Ш. Қ. Омарова. - Алматы : Эверо, 2015. - 244 б. с

Абдрахманова, М. Г.Неврологиялық науқастарды оналтудың заманауи принциптері:оқу-әдістемелік құрал / ҚР денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігі. ҚММУ. - Қарағанды : АҚНҰР, 2015. - 218 б. с

**12. Пән саясаты**

Резиденттерге қойылатын талаптар: сабаққа қатысуы, тәртібі, бағалау саясаты, айыппұлдар, ынталандыру шаралары және т.б.

Дисциплинаны өту үшін қажет: медициналық халат, бас киім, маска, екінші аяқ киім және санитарлы кітапша (сан.кітапшаны алу үшін ОҚМА мед.пунктінде сұрақтарыңызды қоя аласыз). Біздің дисциплина бойынша қажетті білімнің сапасын алу үшін кафедра сабаққа күнделікті дайындықпен келуін талап етеді.

Екі рет сабаққа келмесе, резидент үшінші сабаққа кафедра меңгерушінің рұқсатынсыз қатыса алмайды; үш рет келмесе – резидентура меңгерушінің рұқсатынсыз; сабаққа 30 минуттан жоғары кешіксе, резидент сабаққа қатыспайды және журналда «болған жоқ» деп белгіленеді.

Резиденттерге қойылатын талап:

Санитарлы кітапшалары болса практикалық сабақтарға қатыса алады;

Медициналық форманың қатаң сақталуы (халаттар, маскалар, бас киімдер, аяқ киім);

Стационарда жеке гигиена мен қауіпсіздік техникалардың қатаң сақталуы;

Қабылдау бөліміндегі кезекшіліктер;

Ішкі дисциплина ережелерінің сақталуы: науқастарға, аурухана персоналына, кафедра әріптестеріне сыйластық;

Практикалық сабақтарды, лекцияларды, клиникадағы кезекшіліктерді қалдырмау.

Практикалық сабақ, науқастарды курациялау, ғылыми-практикалық конференцияларда белсенділік көрсету.

График бойына уақытылы РӨЖ істеу және өткізу.

Әріптестеріне және мұғалімдерге сабырлық таныту, ашық болу және ақ пейілділік көрсету.

Науқастарға қатысты ұқыпты болу.

Кафедраның меншігіне ұқыпты қарау.

РӨЖ уақытылы өткізбесе, қорытынды баға төмендейді.

**13. Академияның моральдық-этикалық құндылықтарына негізделген академиялық саясат**

Справочник-путеводитель

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

14. Бекіту және қайта қарау			
Кафедрада бекітілген күні	Хаттама № 1	Каф. меңгерушісі ТАЖ	Қолы
26.08.2023		Наркынбекова Н.А.	
ББК мақұлдаған күні	Хаттама № 1	ББК төрағасының ТАЖ	Қолы
29.08.2023		Бауырбай Н.Т.	