

АО «ЮЖНО-КАЗАХСТАНСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»



«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор ЮКМА, профессор
М. Рысбеков

20/9 г.



SOUTH KAZAKHSTAN
MEDICAL
ACADEMY

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕЗИДЕНТУРЫ

«НЕВРОЛОГИЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ ДЕТСКАЯ»

Шымкент, 2019г.

Образовательная программа резидентуры «Неврология, в том числе детская» разработана на основании приказа исполняющего обязанностей Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 31 июля 2015 года № 647 "Об утверждении государственных общеобязательных стандартов и типовых профессиональных учебных программ по медицинским и фармацевтическим специальностям" и предложений всех заинтересованных сторон.

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Разработано		
ППС кафедры Неврологии, психиатрии и психологии		
Зав.кафедрой, и.о.профессора, к.м.н., доцент	Жаркинбекова Н.А.	
И.о.профессора, к.м.н., доцент	Туксанбаева Г.У.	
Представитель практического здравоохранения Заведующая инсультным центром Областной клинической больницы	Аршибекова А.А.	
Резидент ОП «Неврология, в том числе детская»	Рустемова Б.	
Протокол заседания кафедры №11 от «20» «мая» 2019г.		
Обсуждено на заседании КОП резидентуры		
Председатель КОП	Кауызбай Ж.А.	
Протокол № 8 от «10» «06» 2019 г.		
Согласовано на Клиническом совете		
Председатель клинического совета	Кауызбай Ж.А.	
Протокол № 16 от «20» «06» 2019 г.		
Утверждено Ученым советом		
Протокол № 1 от «28» «08» 2019 г.		



Миссия образовательной программы: удовлетворение потребности врача-резидента в достижении результатов обучения, обеспечении системы здравоохранения и общества в высококвалифицированных врачах-неврологах.

Цель образовательной программы: подготовка врачей, обладающих профессиональными способностями врача-невролога и самостоятельно обеспечивающих специализированную высококвалифицированную неврологическую помощь населению независимо от возраста и пола.

Задачи образовательной программы:

- углубленное освоение теоретических вопросов неврологии;
- совершенствование практических навыков по современным принципам диагностики, интерпретации полученных результатов обследования с позиции доказательной медицины, методам предоперационной подготовки и способам проведения операций;
- самостоятельное осуществление квалифицированной врачебной помощи при различных состояниях и заболеваниях.

Информация об образовательной программе

№	Название поля	Примечание
1	Код и классификация области образования	7R09 Здравоохранение (медицина)
2	Код и классификация направлений подготовки	7R091 Здравоохранение
3	Группа образовательных программ	Неврология, в том числе детская
4	Наименование образовательной программы	Неврология, в том числе детская (<i>резидентура</i>)
5	Уровень по МСКО	7
6	Уровень по НРК	7
7	Уровень по ОРК	7
8	Результаты обучения	<p>PO1<u>Курация пациента:</u> способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями нервной системы.</p> <p>PO2<u>Коммуникация и коллаборация:</u> способен эффективно взаимодействовать с неврологическим пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов</p> <p>PO3<u>Безопасность и качество:</u> способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской неврологической помощи.</p> <p>PO4<u>Общественное здоровье:</u> способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по специальности “Неврология, в том числе детская”, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации</p>

		<p>PO5<u>Исследования:</u> способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды</p> <p>PO6<u>Обучение и развитие:</u> способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития в области неврологии.</p>
9	Форма обучения	Очное При необходимости с применением цифровых технологий
10	Язык обучения	Казахский и русский
11	Объем кредитов	Всего 140 кредит Из них: 1. Теоретическое обучение – 136 кредитов; 2. Промежуточная аттестация – 2 кредита; 3. Итоговая аттестация – 2 кредита.
12	Присваиваемая квалификация	Врач-невролог
13	Наличие приложения к лицензии на направление подготовки кадров	KZ 36LAA00011387

Сведения о дисциплинах

№	Наименование дисциплины	Краткое описание дисциплины (30-50 слов)	Кол-во кред.	Формируемые результаты обучения (коды)
Цикл профилирующих дисциплин				
Обязательный компонент				
1	Неврология в стационаре-1 (взрослая, детская)	Топическая диагностика заболеваний нервной системы у взрослых и детей. Нейроинфекционные заболевания головного и спинного мозга. Наследственные заболевания с поражением нервной системы. Прионные заболевания. Заболевания периферической нервной системы у детей и взрослых. Вертеброгенные заболевания нервной системы. Дегенеративные заболевания. Демиелинизирующие заболевания нервной системы. Сосудистые заболевания головного и спинного мозга.	68	PO1 PO2 PO3
2	Неврология в стационаре-2	Задержка психомоторного развития у детей. Минимальные мозговые дисфункции у детей.	14	PO1 PO2

	(взрослая, детская)	Заболевания нервной системы, протекающие с нарушением дыхания и глотания. Врожденные аномалии развития головного и спинного мозга. Перинатальные поражения нервной системы и ее последствия. Эпилепсия у детей. Орфанные заболевания нервной системы. Неврологические расстройства при соматических заболеваниях.		PO3
3	Инструментальные методы исследования в неврологии	Методика исследования биопотенциалов головного мозга – электроэнцефалография, эхоэнцефалография и интерпретация результатов исследования. Методика электронейромиографического исследования и интерпретация результатов. Ультразвуковая доплерография экстракраниальных и бархицефальных сосудов -методика исследования и интерпретация результатов. Генодиагностика в неврологии.	19	PO3 PO5
4	Неотложные состояния в неврологии и нейрореанимация	Коматозные состояния у взрослых и детей. Эпилептический статус. Острая неврологическая патология при отравлениях. Синдром повышенного внутричерепного давления, отек мозга. Смерть мозга. Интенсивная терапия при нейроинфекционных заболеваниях. Церебральные и спинальные инсульты. Миастенический криз. Холинэргический криз. Врачебная тактика при острой дыхательной недостаточности. Экстренная дегидратация в детской неврологии. Краниocereбральная гипотермия. Симпатотонический коллапс.	12	PO3 PO4
5	Амбулаторно-поликлиническая неврология (взрослая, детская)	Особенности диспансеризации больных с воспалительными заболеваниями нервной системы, сосудистыми заболеваниями головного мозга, травматическими поражениями ЦНС, дегенеративными и наследственными заболеваниями нервной системы. Неврозы. Синдром вегетативной дистонии. Вегетативные пароксизмы. Головные боли у взрослых и детей. Вегетативные кризы. Невротические проявления у детей: заикание, тики, расстройства сна. Невротические расстройства аппетита, невротический энурез, энкопрез.	7	PO2 PO3 PO6
6	Нейрореабилитация	Основные нормативные документы МЗ РК по реабилитации у взрослых и детей. Оценка функционального состояния и жизнедеятельности. Кинезиотерапия. Лечебная гимнастика. Мануальная терапия. Вибростимуляция. Лечение положением, дыхательная гимнастика. Физиотерапия.	6	PO3 PO4

		Лечебная магнитная и электронейростимуляция. Внутритканевая электростимуляция. Медикаментозные блокады и фармако-акупунктура. Речевая реабилитация после инсульта при различных типах афазии. Психологическая и социальная реабилитация.		
7	Визуализационные методы исследования в неврологии	Значение визуальных методов исследования в диагностике нервных болезней. Визуальная диагностика неврологических заболеваний у детей и подростков. Лучевая диагностика сосудистых и наследственных заболеваний. Визуализация опорно-двигательной системы. Магнитнорезонансная томография, головного и спинного мозга, церебральная ангиография – интерпретация результатов исследования. Компьютерная томография головного и спинного мозга, позвоночника – интерпретация результатов исследования.	6	PO3 PO5 PO6
	ВСЕГО		132	
Цикл профилирующих дисциплин Компонент по выбору				
1	Проблема острых нарушений мозгового кровообращения: диагностика, лечение	Классификация сосудистых заболеваний головного мозга. Актуальные этиологические факторы, патогенез и клинические проявления острых нарушений мозгового кровообращения. Современные критерии диагностики, принципы ее неотложной терапии. Первичная и вторичной профилактика инсультов, ранняя и поздняя реабилитация больных, перенесших инсульт. Тактические и терапевтические ошибки допускаемых в стационарах и амбулаторных условиях.		PO3 PO5 PO6
2	Актуальные аспекты дифференциальной диагностики, лечения и вопросы социальной реабилитации при эпилепсии	Этиология, патоморфология, патогенез, методы исследования. Классификация эпилепсии и эпилептических припадков. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Виды эпилепсии и эпилептические синдромы. Эпилепсия у беременных. Неэпилептические приступы. Современные аспекты терапии больных с эпилепсией.	4	PO1 PO5 PO6
3	Гериатрические аспекты заболеваний нервной системы	Морфофизиологические характеристики старения нервной системы. Особенности обследования больных пожилого и старческого возраста. Особенности течения неврологических заболеваний в пожилом и старческом возрасте. Особенности фармакотерапии больных пожилого и старческого возраста. Падения. Вегетативные расстройства. Синкопальные состояния. Болевые синдромы. Нарушения сна и бодрствования у больных пожилого и		PO2 PO5 PO6

		старческого возраста. Дефицит витамина В12.		
4	Заболевания с преимущественным поражением экстрапирамидной системы	Современные аспекты этиологии, патогенеза, клинических проявлений, терапевтических подходов болезни Паркинсона, прогрессирующего надъядерного паралича, мультисистемной атрофии, кортико-базальной дегенерации, темора, дистоний, хорей, миоклонусов, стратл-синдрома, тиков, синдрома Туретта, гепатолентикулярной дегенерации, болезни Галлервордена-Шпатца, кальцефикации базальных ганглиев.		PO3 PO5 PO6
	Всего		4	
	ИТОГО		136	
	Промежуточная аттестация		2	
	Итоговая аттестация		2	
	Итого		140	

ОРГАНИЗАЦИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Краткое описание организации образовательного процесса: академический период в резидентуре составляет 1 учебный год. Каникулярный период – 6 недель. Рабочий день резидента составляет – 9 часов. Дежурства – не менее 4-х ночных дежурств или не менее 8-ми дневных дежурств. Частота дежурств – не чаще 3-х дней.

Резидент оказывает медицинские услуги под курацией клинического наставника и обязуется выполнять требования кафедры, внутренний распорядок клинической базы, соблюдать технику безопасности, бережно относиться к имуществу кафедры и клинической базы.

Куратор и клинический наставник обязуются создавать резидентам условия для освоения теоретических знаний и отработки практических навыков для достижения резидентами результатов обучения.

Клинические базы для реализации ОП

№	ЛПУ	Количество учебных комнат	Место работы резидента
1	Областная детская клиническая больница ТО	1	Неврологическое отделение
2	Областная клиническая больница ТО	1	Неврологическое отделение Инсультное отделение
3	Городская клиническая больница №1	1	Инсультное отделение Нейрореанимационное отделение
4	Городская клиническая больница №2	1	Инсультное отделение Нейрореанимационное отделение

Овладение практическими навыками, манипуляциями, процедурами

№	Операция/Процедура/техника	Количество	
		1 год обуч.	2 год обуч.
1.	Определение уровня сознания, исследование когнитивных функций с использованием нейропсихологического метода исследования	63	37
2.	Исследование мышечного тонуса, рефлекторной сферы, функции черепно-мозговых нервов, координации движений, чувствительности	80	20
3.	Техника и методика проведения люмбальной пункции, ликвородинамической пробы	5	15
4.	Интерпретация результатов компьютерно-томографического головного и спинного мозга	20	30
5.	Интерпретация результатов магнитнорезонансного томографического исследования головного и спинного мозга	21	29
6.	Интерпретация результатов церебральной ангиографии	4	6
7.	Интерпретация результатов электроэнцефалографии	21	9
8.	Интерпретация результатов электровозбудимости мышц и электромиографии	3	7
9.	Интерпретация результатов исследования глазного дна и полей	21	29
10.	Интерпретация результатов ультразвукового доплерографического исследования экстракраниальных брахиоцефальных сосудов	25	5
11.	Оказание неотложной неврологической помощи при угрожающих жизни состояниях: синдроме отека и набухания мозга	6	14
12.	Оказание неотложной неврологической помощи при угрожающих жизни состояниях: гипертонический криз	27	23
13.	Оказание неотложной неврологической помощи при угрожающих жизни состояниях: острое нарушение мозгового кровообращения по ишемическому типу	8	12
14.	Оказание неотложной неврологической помощи при угрожающих жизни состояниях: острое нарушение мозгового кровообращения по геморрагическому типу	6	14
15.	Оказание неотложной неврологической помощи при угрожающих жизни состояниях: коматозных состояниях	22	28
16.	Проведение лечебных блокад	4	6
17.	Оказание неотложной неврологической помощи при угрожающих жизни состояниях: судорожный синдром	9	1
18.	Оказание неотложной неврологической помощи при угрожающих жизни состояниях: миастенический криз	9	11
19.	Интерпретация биохимических анализов крови при острых нарушениях мозгового кровообращения	17	23
20.	Интерпретация иммуноферментного анализа, полимеразной цепной реакции при нейроинфекционных заболеваниях	7	3

Информационные ресурсы

Литература

Основная:

1. Национальное руководство. Неврология. Краткое издание. Под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, А.Б. Гехт. ГЭОТАР-Медиа, 688 стр, 2016 г.
2. Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Скворцова В.И. Неврология и нейрохирургия. В 2х тт. - 4-е изд., доп. – Т. 1. ГЭОТАР-Медиа, 640 стр, 2015г.
3. Джон А. Гудфеллоу. Обследование неврологического больного. Пер.с англ. под ред.В.В. Захарова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. 208с.:ил.ы
4. Заваденко, Н. Н. Нарушения развития и когнитивные дисфункции у детей с заболеваниями нервной системы [Текст] : научно-практическое руководство / Н. Н. Заваденко, С. А. Немкова. - Москва : Специальное издательство медицинских книг, 2016. - 360 с.
5. Неврология. Стандарты медицинской помощи [Текст] / сост. А. С. Дементьев [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 784 с.
6. Федеральное руководство по детской неврологии [Текст] / под ред. В. И. Гузевой. - Москва : Специальное издательство медицинских книг, 2016. - 656 с.
7. Жаркинбекова Н.А. “Практикум по неврологии” учебное пособие - ЮКМА, 2019г., 54с.
8. Душанова Г.А., Туксанбаева Г.У. и др. “Эпилепсия детского возраста (пособие для врача невролога)” Изд. LAP LAMBERT Academic Publissing RU - 2018г.-114с.
9. Клинический протокол диагностики и лечения №9 МЗиСР РК “Клещевой энцефалит” от «16» августа 2016 года
10. Анализ эффективности и безопасности вакцин для профилактики клещевого энцефалита / Т. Ю. Козлова, Л. М. Хантимирова, А. В. Рукавишников, В. А. Шевцов // Биопрепараты. Профилактика, диагностика, лечение. – 2018. – Т. 18, № 1. – С. 33-41.
11. Клинический протокол диагностики и лечения № 16 МЗиСР РК “Миастения” от «29» ноября 2016 года
12. Клинический протокол диагностики и лечения №48 МЗиСР РК “Рассеянный склероз”от «5» декабря 2018 года
13. А. Н. Бойко, О. В. Быкова, С. А. Сиверцева. «Рассеянный склероз у детей и подростков. Клиника, диагностика, лечение». Изд.: "Медицинское Информационное Агентство (МИА)" (2016) – 408с.
14. Клинический протокол диагностики и лечения № 4 МЗиСР РК “Менингиты у детей и взрослых” от «9» июня 2016 года
15. Клещевой вирусный энцефалит: стратегия оптимизации ведения пациентов // Эффектив. фармакотерапия. – 2018. – № 15. – С. 32-34.
16. Менингококковая инфекция: ранняя клиническая диагностика и неотложная помощь / К. В. Жданов [и др.] // Военно-медицинский журнал. - 2015. - Т. 336, № 1. - С. 29-35.
17. Клинический протокол диагностики и лечения № 4 МЗиСР РК “Менингиты у детей и взрослых” от «9» июня 2016 года

Дополнительная:

1. А. С. Дементьев, Н. И. Журавлева, С. Ю. Кочетков, Е. Ю. Чепанова. Неврология. Стандарты медицинской помощи. ГЭОТАР-Медиа, 784 стр, 2016 г.
2. Ред. Самуйлова И. Н., Федотова С. Ю. Неврология. Стандарты медицинской помощи. Изд.-2. Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2017 г.
3. Айкарди Ж. “Заболевания нервной системы у детей”, 568 с., 2013г.
4. Гусев Е.И., Камчатнов П. Р. и др. Неврологические симптомы, синдромы и болезни, издат: ГЭОТАР-Медиа, 2014 г.
5. Пальчик А.Б., Федорова Л.А. Неврология недоношенных детей. 376 с., 2014г.

6. О.С. Левин Полиневропатии. Клиническое руководство. -М.: ООО «Медицинское информационное агенство», 2006.-496с.

Способы и методы реализации образовательного процесса

Лекции: обзорные.

Практические занятия: работа в различных подразделениях лечебно-профилактических организаций, участие в обходах, разбор тематических больных, работа в малых группах, дискуссии, презентации, обратная связь, организация научно- практических конференций.

Самостоятельная работа слушателя резидента (СРР): курация больных, работа в различных подразделениях лечебно- профилактических организаций, работа с учебно-научной литературой и контрольно-измерительными средствами, подготовка презентаций, закрепление навыков в учебно- клиническом центре на фантомах и муляжах, формирование портфолио.

Активации и совершенствования самостоятельной работы резидентов внедрены и применяются инновационные методы преподавания: CBL, TBL, PBL, CS - case-study, видео case-study, метод «Консилиум», метод научных проектов, мини-лекции, лекция-тренинг; E-learning, Стандартизированный пациент (SP – standart patient).

В ходе практических занятий регулярно применяется обсуждение наиболее информативных клинических случаев, как инструмент для оценки компетенции резидента в таких областях, как клиническое мышление, принятие решений и применение медицинских знаний в лечении пациента, анализируются записи в карте стационарного и амбулаторного пациента, а также соответствие пошаговых действий утвержденным клиническим протоколам диагностики и лечения МЗ РК.

Метод «Стандартизированный пациент-СП» эффективно сочетает интегрирование практики и теоретического обучения путем клинического разбора нозологических форм на занятиях и применения полученных знаний при ведении больных в закрепленных палатах. Резиденты 2 года обучения смогут совместно с наставником самостоятельно вести закрепленные палаты (1-2 палаты, 5-6 пациентов), выполнять необходимые диагностические манипуляции под контролем куратора/преподавателя/наставника.

Критерии оценки результатов обучения

Аудиторное занятие Приложение 1 " Критерии оценки практических навыков»

Профессиональ ные навыки	0 балл	4 балл	6 балл	8 балл	10 балл	Оценка экзаменат ора
Сбор анамнеза	хаотично собраны детали, не имеющие значения для диагностики фактов	систематический сбор с существенными ошибками	собраны с фиксацией фактов, которые не дают представления о сущности заболевания и последовательности развития симптомов	систематически собранных, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения	систематически собранный, анамнез в полной мере отражает динамику развития заболевания	
Физическое обследование	не владеет мануальными навыками	безрезультатно, хаотично с ошибками	полное техническое несостоявшимся ошибками	систематические, но незначительные технические неточности	проведено системно, технически правильно и эффективно	
Постановка предварительного диагноза	поставлена ошибка	указан только класс болезни	ведущий синдром выделен, но диагностического заключения нет	установлен правильно, но нет обоснования	правильно установлено, дано обоснование	
Назначение лабораторно- инструментальны х методов исследования на заболевание	назначены противопоказания	неадекватные	не совсем адекватный	адекватный, но с незначительными недостатками	полный и адекватный	
Экспертиза (интерпретация) результатов	неправильная цена, приведшая к противопоказанию	в большинстве случаев неправильно	частично верно с существенными ошибками	правильно с незначительными неточностями	полностью и правильно	

Профессиональные навыки	0 балл	4 балл	6 балл	8 балл	10 балл	Оценка экзаменатора
исследования пациента)						
Дифференциальный диагноз	Неадекватные	продуктивный	Неполный	доказано, но не со всеми подобными заболеваниями	полностью	
Окончательный диагноз и его обоснование	отсутствие клинического мышления	диагноз обоснован хаотично, менее убедительно	диагноз недостаточно обоснован, осложнений, сопутствующих заболеваний не выявлено	диагноз основного заболевания является полным, но сопутствующие заболевания не указаны	полная, обоснованная	
Выбор лечения	Назначены препараты обратного действия	недостаточная адекватность по значению и дозировке	лечение по основному и вспомогательному заболеванию неполное	правильно, но недостаточно полная или полипрагмазия	лечение очень адекватное	
Понять механизм действия назначенного лечения	Не может правильно объяснить	Делает много ошибок	Половинчатое	ошибается в несущественных деталях	полностью	
Определение прогноза и профилактики	Не смог определить	неадекватные справка	недостаточно адекватные и неполные	адекватный, но не полный	адекватный, полный	
ОБЩЕЙ	Максимальный балл – 100, это ровен на 100 баллов					

№	Ф.И.О	Оценка	Подпись
Наставник			
Заведующий отделением			
Резидент			
Дежурный врач			
Пациент			
Тьютор (преподаватель)			
Общий			

Ф.И.О. Наставника _____

Подпись _____

№	Отлично	Критерии и баллы	Неудовлетворительно
1	Постоянное самообразование: например, закрепляет утверждения соответствующими ссылками, составляет краткое резюме	Подготовка 10 8 6 4 2	Нет желания самосовершенствоваться, например, недостаточное изучение и изучение проблемных вопросов, незначительный вклад в знания группы, не накапливает материал
2	Берет на себя ответственность за свое обучение: например, руководит своим учебным планом, активно стремится к совершенствованию, критически оценивает информационные ресурсы	Ответственность 10 8 6 4 2	Не берет на себя ответственность за собственное обучение: например, в связи с другими при выполнении плана обучения, скрывает ошибки, редко критически анализирует ресурсы.
3	Активно участвует в обучении групп: например, активно участвует в обсуждении, тщательно берет задания	Участие 10 8 6 4 2	Неактивен в процессе обучения группы: например, неактивно участвует в процессе обсуждения, тщательно принимает задания
4	Демонстрирует эффективные групповые навыки, например, берет инициативу на себя, проявляет уважение и порядочность по отношению к другим, помогает в разрешении недопонимания и конфликтов	Групповые навыки 10 8 6 4 2	Демонстрирует неэффективные групповые навыки, такие как неуместное вмешательство, демонстрирует плохие навыки дискуссии, прерывает, уклоняется от ответа или игнорирует других, доминируя или проявляя нетерпимость
5	Искусственный в общении со сверстниками: например, склонен к невербальным и эмоциональным сигналам,	Коммуникации 10 8 6 4 2	Общение со сверстниками затруднено: например, плохие навыки слушания неспособны или склонны обращать внимание на невербальные или

	активно слушает		эмоциональные сигналы
6	Высокоразвитые профессиональные навыки: например, отличное участие, уверенность, внимательное восприятие обратной связи и умение учиться на этом	Профессионализм 10 8 6 4 2	Недостаток в профессиональном поведении: например, поведение без причины, неуверенность, затруднение восприятия обратной связи
7	Самоанализ высок: например, осознает ограниченность своих знаний или способностей, не превращаясь в защиту или оповещая других	Рефлексия 10 8 6 4 2	Самоанализ низок: например, требует большего ощущения границ понимания или способностей и не предпринимает позитивных шагов для исправления
8	Высокоразвитое критическое мышление: демонстрирует навыки в выполнении основных задач, таких как генерация гипотез, применение знаний происходящим из практики, критическая оценка информации, делает вслух выводы, объясняет мыслительный процесс	Критическое мышление 10 8 6 4 2	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).
9	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	Обучение 10 8 6 4 2	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
10	Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован	Практические навыки 10 8 6 4 2	Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры
	Максимально	100 балл	

Заведующий отделением
Ф.И.О Заведующего отделением _____
Подпись _____

№	Отлично	Критерии и баллы	Неудовлетворительно
1	Ответственный, стремится быть полезным	Надежность 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Непонятный, ненадежный
2	Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на	Ответ на инструкцию 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Нет реакции, нет улучшения

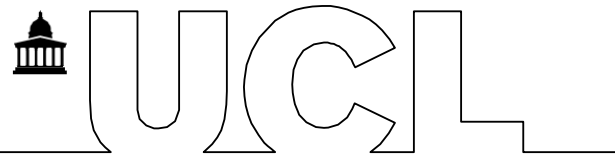
	ошибках		
3	Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию	Обучение 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Нет желания, нет знаний
4	Надежный и пленительный	Отношение к пациенту 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Не контактирует лично
5	Задает тон взаимного уважения и достоинства	Отношение к коллегам 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный
6	Задает тон взаимного уважения и достоинства	Отношение к медперсоналу 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный, грубый,
7	Полное самоуправление, конструктивные решения	Действия в стрессе 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Не адекватный, ступор
8	Может организовать работу или быть эффективным членом команды	Групповые навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный или спойлер
9	Грамотно, аккуратно, своевременно	Ведение истории болезни 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Небрежно, неправильно, не вовремя
10	Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован	Практические навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры
	Максимально	100 балл	

Резидент

Ф.И.О. Резидента _____

Подпись _____

№	Отлично	Критерии и баллы	Неудовлетворительно
1	Ответственный, стремится быть полезным	Надежность 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Непонятный, ненадежный
2	Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках	Ответ на инструкцию 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Нет реакции, нет улучшения
3	Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию	Обучение 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Нет желания, нет знаний
4	Надежный и пленительный	Отношение к пациенту 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Не контактирует лично
5	Задает тон взаимного уважения и достоинства	Отношение к коллегам 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный,
6	Задает тон взаимного уважения и достоинства	Отношение к медперсоналу 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный, грубый
7	Полное самоуправление,	Действия в стрессе	Не адекватный, ступор



**Professor Henry Houlden, BSc (Hons), PhD,
MD, MRCP Head of the Laboratory of
Neurogenetics**

Tel: +44 20 3448 4249 ? Fax: +44 20 3448 4786 ? h.houlden@ucl.ac.uk

05 April 2021

REVIEW

for the educational residency program in the specialty "Neurology, including Pediatric" of the South Kazakhstan Medical Academy

The educational residency program (ERP) in the specialty "Neurology, including pediatric" clearly defines the general goals, objectives, content, structure and duration of training. ERP outcomes are identified taking into account basic medical education and practical health care needs.

The modular structure of the Program allows you to obtain integrated knowledge in modules containing interrelated disciplines. The modular approach is designed to ensure the gradual development of the educational program.

The educational program has established compulsory and optional components, while the preparation process provides for the integration of practice and theoretical training. Requirements for the conditions for the implementation of the EP include information about the personnel, information and library and material and technical support of the process of implementing the EP and, in general, correspond to the requirements of this specialty.

The EP "Neurology, including pediatric" reflects the continuity with basic medical education and continuous professional development.

The educational program of residency in the specialty "Neurology, including pediatric" describes the relationship between a mentor and a student of residency in the practice of providing medical services to patients in a hospital or clinic.

Accordingly, the professional educational residency program in the specialty "Neurology, including pediatric" meets the requirements of the state educational standard of higher and postgraduate education and the professional standard "doctor-neurologist" in this specialty, taking into account the requirements of the labor market and can be recommended for use in educational process.

Sincerely,

Henry Houlden, BSc (Hons), PhD, MD,
MRCP Professor of Neurology and
Neurogenetics, Head of Neurogenetics
Laboratory,
UK lead and steering committee for rare
diseases, UCL Institute of Neurology,
Queen Square, London WC1N 3BG.

Tel: +44 (0)203 4483141; Email: h.houlden@ucl.ac.uk

Director: Professor Michael G Hanna, BSc(Hons) MBChB(Hons) ECFMG(USA) MD FRCP(UK) Institute Secretary: R
P Walker BSc (Econ)
Head of Department: Professor John Hardy, PhD MD (Hon) DSc FMedSciFIBiol FRS
The Institute of Neurology promotes teaching and research of the highest quality in neurology and the neurosciences.

ОТЗЫВ

на образовательную программу резидентуры по специальности “Неврология, в том числе детская” Южно-Казахстанской медицинской академии

В образовательной программе резидентуры (ОПР) по специальности “Неврология, в том числе детская” четко определены общие цели, задачи, содержание, структура и продолжительность подготовки. Конечные результаты ОП идентифицированы с учетом базового медицинского образования и потребности практического здравоохранения.

Модульное построение Программы позволяет получить интегрированные знания по модулям, содержащим взаимосвязанные дисциплины. Модульный подход призван обеспечить поэтапное освоение образовательной программы.

В образовательной программе установлены обязательные компоненты и компоненты по выбору, при этом в процессе подготовки предусмотрена интеграция практики и теоретического обучения. Требования к условиям реализации ОП включают в себя сведения о кадровом, информационно-библиотечном и материально-техническом обеспечении процесса реализации ОП и в целом соответствуют по требованию данной специальности.

В ОП “Неврология, в том числе детская” отражена преемственность с базовым медицинским образованием и непрерывным профессиональным развитием.

В образовательной программе резидентуре по специальности “Неврология, в том числе детская” описано взаимоотношение между наставником и слушателем резидентуры в практике оказания медицинских услуг пациентам в условиях стационара или ПМСП.

Таким образом, профессиональная образовательная программа резидентуры по специальности “Неврология, в том числе детская” соответствует требованиям государственного образовательного стандарта высшего и послевузовского образования и профессионального стандарта “врач -невролог” по данной специальности с учетом требований рынка труда и может быть рекомендована к использованию в учебный процесс.

Заведующая кафедрой неврологии
Бухарского государственного
медицинского института
д.м.н. профессор



Ходжаева Д.Т.

ОТЗЫВ

на образовательную программу резидентуры по специальности “Неврология, в том числе детская” Южно-Казахстанской медицинской академии

Образовательная программа “Неврология, в том числе детская” разработана на основании Закона Республики Казахстан “Об образовании” от 27 июля 2007г. №319 – III ЗРК (с изменениями и дополнениями по состоянию на 04.07.2018г.) и действующих нормативных документов РК.

Образовательная программа (ОП) содержит цели, паспорт, перечень, квалификационную характеристику выпускника, сферу, объекты, предмет, виды, функции и направления профессиональной деятельности и карту образовательной программы.

Содержание и логика построения образовательной программы обусловлена нормативными требованиями Министерства здравоохранения РК и внутренними положениями академии. Формируя образовательную программу комитет образовательной программы (КОП) и кафедра неврологии, психиатрии и психологии используют научно обоснованные подходы к планированию, методической обеспеченности, технологиям обучения. Вытекающая из этого академическая целостность нормативных и учебных документов обеспечивает эффективное управление механизмом реализации образовательных программ.

Сотрудничество с работодателями носит системный характер и сложилась практика согласования содержания образовательной программы с работодателями региона. Привлекаются работодатели к руководству практики, методических разработок преподавателей, а также включаются в состав государственных аттестационных комиссий. Оценивается удовлетворенность работодателей качеством подготовки специалистов.

В процессе обучения слушателей резидентуры максимально используются возможности системы здравоохранения, в том числе и возможность эффективно использовать информационно-коммуникационные технологии для само направленного обучения, доступа к информационной базе данных и работы в единой информационной системе здравоохранения.

Разработанная Образовательная программа резидентуры “Неврология, в том числе детская” может одобрена и рекомендована для ее реализации в ЮКМА по подготовке высококвалифицированных специалистов.

Главный врач ОКБ УОЗ ТО



Е.Е. Султанов