«БЕКІТЕМІН»

Ғылым және клиникалық

жұмыс жөніндегі проректор

м.ғ.к.Нурмашев Б.Қ.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2014 ж.

**ОҚУ ЖҰМЫС БАҒДАРЛАМАСЫ**

Мамандық: 6М110300 – Мейірбике ісі

Пән: Мейірбике практикасындағы дәлелді медицина

Кредиттер саны: 2

Оқу жылы (курс) – 1

Шымкент., 2014

Жұмыс бағдарламасы Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2009 жылғы 29 шілдедегі №387 бұйрығымен бекітілген 6М110300 –«Мейірбике ісі»мамандығы бойынша ҚР 7.09.110-2009 МЖМБС мемлекеттік жалпыға міндетті білім беру стандартына, денсаулық сақтау Министрлігінің 20 қазандағы 2011ж.№729 бұйрығымен бекітілген типтік оқу бағдарламасына сәйкес құрастырылған.

Оқу жұмыс бағдарламасы кафедра мәжілісінде талқыланды.

Кафедра меңгерушісі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ м.ғ.к. доцент А.Ә. Әлдешев

Хаттама № \_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2014ж.

Оқу жұмыс бағдарламасы клиникалық пәндер бойынша ӘЖК талқыланып, мақұлданды.

Хаттама № \_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2014ж.

Төрайымы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ м.ғ.к. доцент А.Е.Туртаева

Оқу жұмыс бағдарламасы Оңтүстік Қазақстан мемлекеттік фармацевтикалық академиясының Клиникалық Кеңесінің мәжілісінде талқыланып, мақұлданды.

Хаттама № \_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2014ж.

**Бағдарлама**

1. **Пәннің қысқаша сипаттамасы:** 1990 жылы Торонтодағы Мак Мастер университетінің канадалық ғалымдарымен "Evidence-based Medicine"немесе "дәлелге негізделген медицина" түсінігі ұсынылды.

Дәлелді медицина дегеніміз–медициналық тәжірибеге профилактикалық, диагностикалық, емдік іс – шараларының тиімділігі мен қауіпсіздігі туралы шешім қабылданғаннан соң қолданылатын медицина саласы. Дәлелді медицинаның бір жақты түсініктемесі дегеніміз – медбике науқасты жүргізуге тек қана оның пайдасы сапалы зерттеулермен дәлелденген әдістерді қолданылуын айтады.

Медициналық көмекті көрсетумен байланысты тәжірибеде ғылыми мәліметтерді қолдану барлық пәндер үшін міндетті болып табылады. Ғылыми ашылулар емдеу мен күтімніңжетілдіру жолдарын, уақыт мен қаржылық құралдарды ең тиімді қолданудың әдістерін анықтайды. Күнделікті тәжірибелік жұмыста науқастың күтіміне және олардың отбасы мүшелеріне дәлелді медицинада негізделген дағдыларды қолдану қажет.

Дәлелді мейірбикелік практика – бұл науқастармен және олардың туыстарымен өзара әрекеттесу, іс – әрекеттерді жүзеге асыру және шешім қабылдау барысында ғылыми зерттеулер мәліметтері қолданылатын практика түрі.

Мейірбикенің тәжірибесімен қабат дәлелденген ғылыми жетістіктерді науқасқа және оның туыстарына, сонымен қатар тағы да басқа көмек күтушілерге қолданады.

Дәлелденген практика – клиникалық мәселелердің шешімінің ең жақсы әдісі болып табылады.

«Мейірбике ісі» мамандығы бойынша магистрлерді дайындаудың негізгі мәселелерінің бірі мейірбикелік тәжірибе сұрақтары бойынша магистранттарды теориялық және практикалық дайындығының есебінен білімнің сапасын арттыру, магистранттардың әлемнің ғылыми көрінісін бүтіндей қабылдауды қамтамасыз ететінтерең және тұрақты білім меңгеру көзделген. Мейірбикелік практикадағы дәлелді медицина денсаулық сақтау саласында мейірбике ісіндегі негізгі басқару принциптері бойынша білім қалыптастырады.

1. **Оқытудың мақсаты:** магистранттарда «Мейірбике ісі» мамандығы бойынша тұрақты білімді, іскерлік пен машықтарды қалыптастыру және бекіту, бейіндік пәндерді меңгеруге даярлау.
2. **Міндеттері:**

* Магистранттарға «Мейірбикелік практикадағы дәлелді медицина» пәні бойынша білім, білік және дағды қалыптастыру;
* «Мейірбикелік практикадағы дәлелді медицина» пәні бойынша басқарушылық және клиникалық шешім қабылдаудың қазіргі практикасындағы шынайы орнын зерттеу, сонымен қатар ғылыми-зерттеу және практикалық бағдарламаларды жүзеге асыру процесінде;
* Магистранттарға кешенді пән аралық, сектор аралық, кәсіби іскерлік саласындағы мәселелерге дайындық бағыттарын анықтайтын пән мүмкіншіліктерін қолдануды түсіндіру;
* Магистранттарды ғылымдар түйісінде шынайы дамушы өмірде кәсіптік икемділікке ие ететін іргелі біліммен қамтамасыз ету;

1. **Пәннің қысқаша мазмұны:**

**Кредит №1**

Дәлелдімейірбике ісінің тарихы. Дәлелді медицинаның терминологиясы, құралдары және әдістері. Дәлелді медицина бойынша мәліметтерді түсіндіруге қажетті базалық статистикалық білім. Дәлелді медицинадағы сандық және сапалық зерттеу әдістері. Дәлелді медицинадағы дәлелдер иерархиясы. Мейірбикелік ғылыми зерттеулердің дизайны. Мейірбикелік ғылыми зерттеулердің медициналық практикадағы әсері. Дәлелді мейірбике практикасының пациенттерге оң әсері. Мейірбике практикасында ғылыми дәлелді қолдану қадамдары.

**Кредит №2**

Қабылданған шешім негізінде жүзеге асырылған мейірбикелік араласудың нәтижелерін сыни бағалау. Мейірбикелік үдеріс пен зерттеудің ғылыми әдісін салыстыру. Медициналық ақпаратты іздестіру әдіснамасы, сенімді дереккөздер мен қорлар. Ғылыми жарияланымдар мен ғылыми зерттеулердің есептерін оқу және талдау. Дәлелді медицина сүзгілерін пайдаланып Ғаламторда ақпарат іздеу. Дәлелдену деңгейі. Дәлелді мейірбике практикасын дамытудағы кедергілер.

1. **Сабақ беру әдіснамасы**

**Дәрістер:** шолу-иллюстрациялық, проблемалық.

**Практикалық сабақтар:**ауызша сұрау, шағын топтарда жұмыс істеу, тестілеу, пікірталас, презентация, кері байланыс, медициналық әдебиеттермен жұмыс істеу, ғаламторда ақпарат іздеу, жеке және топтық тапсырмалардың орындалу нәтижелерін тақылау.

**Магистранттың өз бетінше орындайтын жұмысы**– өз бетімен оқуға арналған нақты тақырыптар тізімі бойынша магистрант өз бетінше орындайтын, аудиториядан тыс жұмысы. Ол оқу – әдістемелік әдебиеттермен және ұстанымдармен қамтамасыз етіледі, тест, бақылау жұмыстары, коллоквиум, реферат, есеп және білімді бақылаудың басқа да формалары түрінде бақыланады.

1. **Сабақтың оқу-тақырыптық жоспары**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  р/с | Сабақтың тақырыптары | Оқу сағаттарының саны | | | Барлық кредит |
| дәрістер | Практикалық  сабақтар | МӨЖ |
| **Кредит№1** | | | | | **2** |
| 1 | Дәлелді медицинаның терминологиясы, құралдары және әдістері | 1 |  |  |
| 2 | Мейірбикелік ғылыми зерттеулердің дизайны | 1 |  |  |
| 3 | Дәлелді медицинадағы сандық және сапалық зерттеу әдістері | 1 |  |  |
| 4 | Дәлелді медицинадағы дәлелдер иерархиясы | 1 |  |  |
| 5 | Мейірбике практикасындағы ғылыми дәлелді қолдану қадамдары | 1 |  |  |
|  | **Жалпы сағат саны:** | **5** |  |  |
| **Кредит №2** | | | | |
| 1 | Қабылданған шешім негізінде жүзеге асырылған мейірбикелік араласудың нәтижелерін сыни бағалау | 1 |  |  |
| 2 | Медициналық ақпаратты іздестіру әдіснамасы, менімді дереккөздер мен қорлар | 1 |  |  |
| 3 | Дәлелді медицина сүзгілерін пайдаланып Ғаламторда ақпарат іздеу | 1 |  |  |
| 4 | Дәлелді медицина тұрғысынан медициналық жарияланымдарға талдау жасау | 1 |  |  |
| 5 | Дәлелді мейірбике практикасын дамытудағы кедергілер | 1 |  |  |
|  | **Жалпы сағат саны:** | **5** |  |  |
|  |  |  | **практика** |  |  |
|  | | | | | **2** |
| 1 | Дәлелді медицинаның даму тарихы. Дамудың дүниежүзілік тәжірибесі. |  | 1 |  |
| 2 | Дәлелді медицинаның клиникалық эпидемиологиямен және биологиялық статистикамен өзара байланысы |  | 1 |  |
| 3 | Дәлелді медицина бойынша мәліметтерді түсіндіруге қажетті негізгі статистикалық білім. |  | 1 |  |
| 4 | Дәлелді медицинадағы зерттеулер иерархиясы. |  | 1 |  |
| 5 | Дәлелді медицинадағы сапалы зерттеу әдістері. |  | 1 |  |
| 6 | Дәлелді медицинадағы сандық зерттеу әдістері. |  | 1 |  |
| 7 | Дәлелді иерархиясы. |  | 1 |  |
| 8 | Жүйелі шолулар мен мета-анализдердің сыни бағасы. |  | 1 |  |
| 9 | Клиникалық шешім қабылдау үдерісі. Дәлелдеу деңгейлері. |  | 1 |  |
| 10 | Ғылыми деректерді практикада қолдану. |  | 1 |  |
|  | **Жалпы сағат саны:** |  | 10 |  |
|  | **№ 2 кредит** |  |  |  |
| 11 | Шынайы ақпараттың алғашқы көздері. Шынайы ақпараттың салдарлық көздері. |  | 2 |  |
| 12 | Электрондық дерекқор. Medline және іздестіру құралдары. |  | 2 |  |
| 13 | Кокрайн кітапханасы, Кокрайновскийлік ынтымақтастық. Рецензияланатын және рецензияланбайтын дерек көздері. |  | 2 |  |
| 14 | Ғаламтор арқылы медициналық қорлардың сапасын бағалау. Медициналық ақпараттардың әртүрлі көздерінің басымдықтары мен кемшіліктері. |  | 2 |  |
| 15 | Дәлелді мейірбикелік практиканы дамыту әдістері мен жолдары. Медициналық аудит негіздері. |  | 2 |  |
|  | **Жалпы сағат саны:** |  | **10** |  |
|  |  |  |  | **МӨЖ** |  |
| 1 | Дәлелді медицина қозғалысы: мәселенің жағдайы. Орта білімді медицина қызметкерлерін оқытуда дәлелді медицина принциптерін қолдану. |  |  | 4 | **2** |
| 2 | Биостатистика және дәлелді медицина. Медициналық ақпаратты библиографиялық іздеу жүйесі – Мedline. |  |  | 4 |
| 3 | Компьютермен жұмыс істеу машықтарын жетілдіру. Ғаламторда ақпарат іздеу. Кокрайн кітапханасы. |  |  | 4 |
| 4 | Дәлелді денсаулық сақтау. Дәлелді медицина және маркетинг. |  |  | 4 |
| 5 | Ғылыми медициналық ақпаратты талдау, тарату және пайдалану мәселелері. |  |  | 5 |
| 6 | Биомедициналық журналдарға ұсынылатын қолжазбаларға қойылатын біріңғай талаптар – материалдарды жазу және редакциялау тәртібі. Дәлелді медицина: денсаулық сақтау жүйелерін салыстыру. |  |  | 5 |
| 7 | Межелі бақылау. |  |  | 4 |
|  | **Жалпы сағат саны:** |  |  | 30 |
| **Кредит №2** | | | | |
| 1 | Медициналық технологияларды бағалау және дәлелді медицина. Құрастырылатын сұрақтардың типтері: диагностика емдеу, этиология және болжам. |  |  | 4 |
| 2 | Проблемалы дәрілер туралы түсінік. Дәлелді медицинаның қазіргі фармакотерапияның дамуындағы рөлі. Биомедициналық зерттеулер жүргізудің этикалық принциптері. |  |  | 4 |
| 3 | Зерттеулердің дәлелдігі: этиология, диагностика, емдеу және болжам. |  |  | 4 |
| 4 | Дәлелді медицина тұжырымдамасының шетелде және Қазақстан Республикасында білім алуға, практикаға, ғылымға әсері. |  |  | 4 |
| 5 | Дәлелді медицина: болмысы және болашағы.  Дәлелді медицина: білім мен практикаға жаңа көзқарас. |  |  | 4 |
| 6 | Дәлелді медицинада дәрілік заттар қозғалыс құралы ретінде. |  |  | 4 |
| 7 | Дәлелді медицинадағы негізделген аудит жоспарының үлгісін құру. |  |  | 4 |
| 8 | **Межелі бақылау, консультация:** |  |  | 2 |
|  | **Жалпы сағат саны:** |  |  | **30** |
|  | **Барлығы: 90** | **10** | **20** | **60** |  |

**Дәрістердің тақырыптық жоспары**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  р/с | Дәріс тақырыптарының аталуы | Қысқаша мазмұны | Кредиттердің көлемі |
| **Кредит №1** | | | |
| 1 | Дәлелді медицинаның терминологиясы, құралдары және әдістері | Терминология (тірі қалу, гетерогенділік, дәлел, сын, зерттеу, шығын, мета-анализ, нәтиже үлгісі, біріңғай емес, рандомизирлі бақылап зерттеу, тәуекел, жүйелі шолу, жағдаәйды бақылап зерттеу, ерекшелік, бағасы, қауіп факторы). Клиникалық практикалық жетекшілік. Жүйелі шолу. Мета-анализ. | 2 |
| 2 | Мейірбикелік ғылыми зерттеулердің дизайны | Ғылым мен техника жетістіктері, сапаны арттыруға және медициналық көмектің қол жетімдігіне бағытталған инновация ғасыры, зерттеудің өзектілігін анықтау, мәліметтер жинау әдісі, және олардың қорытындысы мен интерпретациясы. |  |
| 3 | Дәлелді медицинадағы сандық және сапалық зерттеу әдістері | Статистикалық бақылау, алғашқы мәліметтерді топтау және салыстыру. Дескритивті анализ, кіріспе анализ, болжамды анализ. |  |
| 4 | Дәлелді медицинадағы дәлелдер иерархиясы | Нақты емес мәліметтің нақтыланған сұраққа айналуы. Нақты дәлелдерді жүйелі іздеу. Сенімге қатысты дәлелді бағалау критикасы, нәтижені тәжірибе ісінде қолдану. Нәтижені бағалау. |  |
| 5 | Мейірбике практикасындағы ғылыми дәлелді қолдану қадамдары | Мәселелерді қарау. Қалыптастыру, түсіндіру, мазмұндау, қорытынды жасау, болжау. |  |
| **Кредит № 2** | | | |
| 1 | Қабылданған шешім негізінде жүзеге асырылған мейірбикелік араласудың нәтижелерін сыни бағалау | Күтімнің сапасын анықтау. Мейірбикелік іс-шараға науқастың жауабын анықтау. Науқастың басты мәселесін анықтау. Мейірнбикеден талап етілетін жүйелі бағалау процессі. |  |
| 2 | Медициналық ақпаратты іздестіру әдіснамасы, сенімді дереккөздер мен қорлар | Ағымды және ретроспективті ғылыми ақпаратты іздеу мүмкіндігі. Алғашқы ақпараттың шығу тарихы. |  |
| 3 | Дәлелді медицина сүзгілерін пайдаланып Ғаламторда ақпарат іздеу | Авторлық құқыққа кепілдеме береді. Формальды коммуникацияның негізгі үш түрі: басылымдық, кітапханалық, ғылыми-ақпараттық. |  |
| 4 | Дәлелді медицина тұрғысынан медициналық жарияланымдарға талдау жасау | Дәлелді медицина тұрғысынан медициналық жарияланымдарға талдау жасау болашақта тәжірибеде қолдану мақсатында жүргізіледі. Медицина әдебиеттерін дәлелді талдау. Мета-анализ экологиялық эпидемиологиялық зерттеулердің сандық талдауы. |  |
| 5 | Дәлелді мейірбике практикасын дамытудағы кедергілер | ҚР азаматтарының денсаулығын сақтау принциптерінің жүзеге асырылуының жеткіліксіздігі. |  |

**Практикалық сабақтардың тақырыптық жоспары**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  р/с | Практикалық сабақтардың тақырыптарының аталуы | Қысқаша мазмұны | Кредиттердің көлемі |
| **Кредит №1** | | | |
| 1 | Дәлелді медицинаның даму тарихы. Дамудың дүниежүзілік тәжірибесі | Медицина тарихы: алғашқы қадамдары. Орта ғасырдағы медицина тарихы. ΧVΙ-ΧΙΧғғ. Медицина. ΧΧғ. Медицинаның дамуы. | 2 |
| 2 | Дәлелді медицинаның клиникалық эпидемиологиямен және биологиялық статистикамен өзара байланысы | Әрбір клиникалық шешім нақты дәлелденген ғылыми фактілерге негізделуі тиіс. Эпидемиологиялық және биологиялық зерттеулер Дәлелді медицинаның әдістемелік негізін құрайды және практикалық жұмыстарға нақты дәлелденген маңызды мәліметтер көзі болып табылады. |  |
| 3 | Дәлелді медицина бойынша мәліметтерді түсіндіруге қажетті негізгі статистикалық білім | Медициналық білімнің қасиеті. Жоғарғы медициналық білімді зерттеуге арналған дәлелді ұсыныстар. Медициналық білімнің методологиялық талдауы. |  |
| 4 | Дәлелді медицинадағы зерттеулер иерархиясы | Ауру түріндегі өзгерістерге, емдеу нәтижесіне көңіл аудару. Ағымдағы клиникалық тәжірибе нәтижесін сипаттау. Емдеудің жаңа әдісін қолдану. Емдеудің жаңа және дәстүрлі әдісін салыстыру. |  |
| 5 | Дәлелді медицинадағы сапалы зерттеу әдістері | Аурудың таралуын бағалау. Ауруға төнген қауіп факторын бағалау. Қоршаған ортаның факторларынң адамдарға әсерін бағалау, популяциядағы қатынас себебін білу. |  |
| 6 | Дәлелді медицинадағы сандық зерттеу әдістері | Қатысым көрсеткіштерін есептеу, бағалау. Динамикалық қатардағы қатысым көрсеткіштерін есептеу. |  |
| 7 | Дәлелді иерархиясы | Нәтиже дәлелдігінің деңгейі. |  |
| 8 | Жүйелі шолулар мен мета-анализдердің сыни бағасы | Жүйелі шолуға дайындық. Мета-анализді қолдану. |  |
| 9 | Мейірбикелік шешім қабылдау үдерісі. Дәлелдеу деңгейлері | Шешім қабылдау үрдісінің табиғаты. Шешім қабылдауға арналған шара, анықтама немесе диагноз. Шешімнің шектелуін және критерилерін тұжырымдау. |  |
| 10 | Ғылыми деректерді практикада қолдану | Зерттеу жорамалын негіздеу және тұжырымдау (емдеу әсерінің нәтижесін орнату үшін мета-анализ нәтижесін қолданудың көптеген нұсқалары бар, ауру мен қауіп факторының арасында да себептік байланыстыр болып тұр). |  |
| **Кредит №2** | | | |
| 1 | Шынайы ақпараттың алғашқы көздері  Шынайы ақпараттың салдарлық көздері | Нысан туралы түсінік қалыптастыру. Мәліметтер талдауы алғашқы мәліметтер қарағандағы жылдамдығы. Алғашқы мәліметтерді қолдану нәтижелігін арттыру.  Мәліметтерді талдау, ақпараттың алғашқы көздерімен салыстырғандағы ақпарат алу жылдамдығы. |  |
| 2 | Электрондық дерекқор  Medline және іздестіру құралдары | Басылым дерек көздері.Электронды каталог.  Медицина ғылымы бойынша библиографиялық мақалалар базасы. Тапсырысты қысқа мерзімде алу мүмкіндігі. Абстракті негізінде мәселеге қатысты жылдам бағыт-бағдар алу. Басылым авторларымен байланыс жасау мүмкіндігі. |  |
| 3 | Кокрайн кітапханасы, Кокрайндік ынтымақтастық  Рецензияланатын және рецензияланбайтын дерек көздері | Кохрандық серіктестік – медициналық құралдардың нәтижелігін және рандомизирленген зерттеулер жүргізу жолының әдісі, халықаралық комерциялық емес ұйым. Кохран серіктестігі Дүниежүзілік денсаулық сақтау ұйымымен бірлесе отырып, ортақ жобаны жүзеге асырады.  Мақалалар жариялайтын рецензияланатын журнал редакция құрамына енбеген мамандардың рецензиялауымен ұсынылады. Рецензияға жіберілетін қолжазба түрі мен саны, рецензент саны рецензиялау шарасы, рецензент пікірі өзгеруі мүмкін. Рецензияланбайтын: нақты мүшелердің және корреспондент мүшелерінің мақалалары, ЖОО-ның ғылыми, ғылыми-техникалық, ғылыми-әдістемелік және әдістемелік кеңестерінде ұсынылған және кеңестің жариялымға берген жазбаша шешімі болуы тиіс. |  |
| 4 | Ғаламтор арқылы медициналық қорлардың сапасын бағалау  Медициналық ақпараттардың әртүрлі көздерінің басымдықтары мен кемшіліктері | Жаңалық пен өзектілік. Сенімділік. Этика нормасына сәйкестік. Жарнамалық емес сипаттағы ақпаратты меңгеру. Материалды жариялайтын автор туралы ақпарат.  Басымдықтары: ақпарат көздерінің кең таңдауы. Жеткіліксіздігі: мүмкіндіктің шектеулігі. |  |
| 5 | Дәлелді мейірбикелік практиканы дамыту әдістері мен жолдары  Медициналық аудит негіздері | Медицинадағы ғылыми кезеңге дейінгі мерзімі. Ғылыми медицинаны дамыту. Медицинадағы бақыланып жатқан зерттеулерді дамыту. Дәлелді медицинаның меңгерген мүмкіндіктері.  Медициналық көрсетілетін көмектің сапасын арттыру. Барлық ішкі аудитті жүргізу стандарттарын, ағымды жұмыстармен байланысты жүзеге асыру. |  |

**Магистранттың өзіндік жұмысы (МӨЖ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  р/с | Магистранттың өзіндік жұмысының тақырыптарының аталуы | МӨЖ мазмұны |
| **Кредит № 1** | | |
| 1 | Дәлелді медицина қозғалысы: мәселенің жағдайы. Орта білімді медицина қызметкерлерін оқытуда дәлелді медицина принциптерін қолдану. | Реферат |
| 2 | Биостатистика және дәлелді медицина. Медициналық ақпаратты библиографиялық іздеу жүйесі – Мedline. | Презентация |
| 3 | Компьютермен жұмыс істеу машықтарын жетілдіру. Ғаламторда ақпарат іздеу. Кокрайн кітапханасы. | Презентация |
| 4 | Дәлелді денсаулық сақтау. Дәлелді медицина және маркетинг. | Дискуссия |
| 5 | Ғылыми медициналық ақпаратты талдау, тарату және пайдалану мәселелері. | Презентация |
| 6 | Биомедициналық журналдарға ұсынылатын қолжазбаларға қойылатын біріңғай талаптар – материалдарды жазу және редакциялау тәртібі. Дәлелді медицина: денсаулық сақтау жүйелерін салыстыру. | Реферат |
| 7 | Межелі бақылау. | Тесттер |
| **Кредит № 2** | | |
| 1 | Медициналық технологияларды бағалау және дәлелді медицина. Құрастырылатын сұрақтардың типтері: диагностика емдеу, этиология және болжам. | Реферат |
| 2 | Проблемалы дәрілер туралы түсінік. Дәлелді медицинаның қазіргі фармакотерапияның дамуындағы рөлі. Биомедициналық зерттеулер жүргізудің этикалық принциптері. | Презентация |
| 3 | Зерттеулердің дәлелдігі: этиология, диагностика, емдеу және болжам. | Презентация |
| 4 | Дәлелді медицина тұжырымдамасының шетелде және Қазақстан Республикасында білім алуға, практикаға, ғылымға әсері. | Дискуссия |
| 5 | Дәлелді медицина: болмысы және болашағы.  Дәлелді медицина: білім мен практикаға жаңа көзқарас. | Есеп |
| 6 | Дәлелді медицинада дәрілік заттар қозғалыс құралы ретінде. | Реферат |
| 7 | Дәлелді медицинадағы негізделген аудит жоспарының үлгісін құру. | Реферат |
| 8 | **Межелі бақылау, консультация:** | Тесттер |

МӨЖ орындалуы бойынша ұсыныстар**:**

1. Реферат дайындаудың жалпы ережелері: А4 форматтағы ақ жазу қағазының бір бетіне рефераттың мәтіні баяндалады және теру әдісімен (Times Now Roman ширфті, 14 қаріп бір жарым интервал арқылы) орындалады. Рефераттың көлемі – терілген мәтін 10 беттен кем болмауы тиіс.Рефератты қолмен жазуға рұқсат етілмейді.

Орындау барысында сурет біркелкі тығыздығы, контрасттылығы және айқындылығы сақталады. Рефераттың мазмұны тақырыпқа сай және онда кіріспе, жұмыстағы барлық тараулардың атаулары, қорытынды , қолданылған әдебиеттер тізімі болуы қажет. Реферат тақырыптың жан жақты өңделуімен, тереңділігімен, өз бетінше орындалуымен, жаңалығымен және қорытынды мен ұсыныстардың практикалық бағыттылығы мен ерекшеленуі қажет.

1. Презентацияны дайындаудың жалпы ережелері:

Мағынасы мен безендірілуінеь жалпы талаптар:

Слайдтар мазмұны баяндалатын тақырыптың белсенділігін, мақсатын және мәнін көрсету қажет. Әрдайым оқыту шарттарына және презентация мақсаттарына сүйенбеу керек. Негізгі мақсат – оқылуы. Кемінде 15 слайд болуы, жазылуы тиіс. әр слайдтың тақырып атауы болуы қажет.

Слайдтардың жалпы тәртібі:

Титул парағы;

Презентация жоспары;

Негізгі бөлім;

Қорытынды;

Назарларыңызға рахмет.

1. **Соңғы оқыту нәтижесі**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дублин дескрипторлар | | ОҚМФА-да  әзірленген  мамандық  құзіреттілігі | | Пәнді оқытудың нәтижесі | Тұжырым  дама бойынша оқытудың нәтижелері |
| А | Жоғары білім деңгейінде меңгерген, ғылыми зерттеулер контексінде идеяларды қолдану немесе өзіндік дамыту үшін негіз немесе мүмкіндік болып табылатын, дамытылып отыратын білімі мен түсінігін көрсету білу | Жаратылыстану және арнайы ғылымдар саласындағы құзіреттілік | | Пәннен алған білімдерін ғылыми зерттеу, тәжірібелі-сынамалы  зерттеу жұмыстарының нәтижесін  дәлеледі анықтамалар алу мақсатында және мейірбикелік маман қызметінде қолдана білу. | Мейірбикелік ғылыми зерттеулерден алған білімін медициналық тәжірибеде көрсете білу |
|  |  |  | | Дәлелді медицинаның анықтамаларын интерпретациялауда базалық білімді игеруі қажет. |  |
|  |  |  | | Дәлелді медицинаның негізгі әдістерінің сапасы мен көлемін,мейірбикелік ғылыми зеріттеулердің құрылысын білу. |  |
|  |  |  | |  |
|  |  | Кәсіпкерлік құзіреттілігі | | Медициналық тәжірибеге мейірбикелік ғылыми зеріттеулердің әсер ету дәрежесін білу. |  |
|  |  | «Денсаулық адвокаты» құзіреттілігі | | Іс-шараны дұрыс орындауды, дәрігердің ұсынысын өз уақытында орындау, санитарлық қалыпты сақтау, құжаттармен жұмыс жүргізу, бөлімшелерді ретке келтіру, мейірбикелердің этикалық қалыпты сақтауды бағалау, науқас пен оның жанұясына көңіл бөлу. |  |
| В | Зерттеп отырған саламен байланысты контекстер мен одан да кеңірек (немесе пәнаралық) салаларда жаңа немесе белгісіз жағдайлардағы проблемаларды шешуде білімін, түсінігін және қабілетін қолдана алу | «Коммуникативтік дағдылар» құзіреттілігі (мәдени құзіреттілік, сыни ойлау, жаңашылдық, командада жұмыс жасай білу қабілеттілігі, шеттілділік құзіреттілігі) | | Қабылданған шешімнің негізі бойынша мейірбикенің қатысуы мен жүзеге асырылуына сынақталған бағаны бере білу. | Мейірбикелік тәжірибеде ғылыми дәлелдердің қадамдарын қолдану. |
| C | Білімді интеграциялау, қиындықтарды жеңе білу және толық емес немесе шектеулі ақпарат негізінде тұжырымдамалар жасау, осы тұжырымдамалар мен білімін этикалық және әлеуметтік жауапкершілікті ескере отырып қолдана білу | «Ғылыми зерттеу дағдылары» құзіреттілігі | | Ғылыми зеріттеу әдісін бағалау, интерпретациялау, салыстыру, медициналық ақпаратты іздеу әдісін білу. | Қабылданған шешімнің негізі бойынша мейірбикенің қатысуы мен сынақталған бағаны қолдану. |
|  |  |  | | Дәлелді мейірбикелік тәжірибенің дамуындағы кедергілерді тұжырымдау. |  |
| D | Өз қорытындыларын және білімін, олардың негіздемесін мамандарға және маман еместерге айқын және ашық хабарлау | «Коммуникативтік дағдылар» құзіреттілігі (мәдени құзіреттілік, сыни ойлау, жаңашылдық, командада жұмыс жұмыс жасай білу қабілеттілігі, шеттілділік құзіреттілігі) | | Ғылыми конференцияларда, үйірме және тәжірибелік сабақта өзінің ойын реферат, презентация, жоба түрінде көрсете біледі. | Мейірбикелік үрдістің айырмашылығы мен ғылыми зеріттеу әдісін жүзеге асыру. |
| Е | Білім алуды өздігінен жалғастыру қабілеттерінің болуын көздейді | «Коммуникативтік дағдылар» құзіреттілігі (мәдени құзіреттілік, сыни ойлау, жаңашылдық, командада жұмыс жұмыс жасай білу қабілеттілігі, шеттілділік құзіреттілігі) | | Студенттерге / оқытушыларға / оқу экспериментін жоспарлау және жүргізу кезінде білімін және жүзеге асыра алатындығын, болған оқиғаны және  бір-бірімен қатынасын түсіндіре біледі. | Дәлелді медицина мейірбикелік тәжірибеде магистранттарда жүйелі түрде сұрақтарды ізденуге, түсінуге, салыстыру, қамту жән дәлелденген мәліметтерді кеңінен тарату. |
|  |  | | | Медициналық көрсетілген көмектің сапасын бағалауда іздену және өңдеу. |  |
| Студенттерге ақпаратпен жұмыс істеу жөнінде өзінің білімін (оқу, ақпараттық, ғылыми) және жүзеге асыра алатындығын жеткізе біледі. |  |
| Өз шешімі мен талдап синтез жасалған ақпаратын көпшілік алдында жариялауға шыңдалу. |  |
|  |  | |  | Медбикелік маманның сарапшылық тәжірибесін жасауда дәлелді тәжірибе жасай алады науқастар мен жақындарына көмекті қажет ететін. | Дәлелді мейірбикелік тәжірибеде шешім қабылдауға қабілетті |

1. **Әдебиеттер:**

**Негізгі әдебиеттер:**

1. Р.Флетчер, С.Флетчер, Э.Вагнер «Клиническая эпидемиология. Основы доказательной медицины», М., 2001
2. В.В.Власов «Эпидемиология», М., 2001
3. Т.Гринхальх «Основы доказательной медицины», М., 2009

**Қосымша әдебиеттер:**

1. Принципы клинической практикик, основанной на доказанном. Рабочая группа по доказательной медицине под ред. Гордона Гайятта, Драммонда Ренни., М., 2003.
2. Доказательная медицина. Ежегодный справочник. М., 2002.

«БЕКІТЕМІН»

Ғылым және клиникалық

жұмыс жөніндегі проректор

м.ғ.к. Нурмашев Б.Қ.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2014 ж.

**ОҚУ ЖҰМЫС БАҒДАРЛАМАСЫ**

Мамандық: 6М110300 – Мейірбике ісі

Пән: «Мейірбике ісіндегі инновациялық тәсілдер және манипуляциялар»

Кредиттер саны: 3

Оқу жылы (курс) – 1

Шымкент.,2014ж

Жұмыс бағдарламасы Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2009 жылғы 29 шілдедегі №387 бұйрығымен бекітілген 6М110300 – «Мейірбике ісі» мамандығы бойынша ҚР 7.09.110-2009 МЖМБС мемлекеттік жалпыға міндетті білім беру стандартына сәйкес құрастырылған.

Оқу жұмыс бағдарламасын құрастырғандар: м.ғ.к., доцент А.Ә. Әлдешев, доцент м.а. Н.Д. Жамбаева.

Оқу жұмыс бағдарламасы кафедра мәжілісінде талқыланды.

Кафедра меңгерушісі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ м.ғ.к., доцент А.Ә.Әлдешев

Хаттама № \_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2014 ж.

Оқу жұмыс бағдарламасы клиникалық пәндер бойынша ӘЖК талқыланып, мақұлданды.

Хаттама № \_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2014ж.

Төрайымы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ м.ғ.к. доцент Туртаева А.Е.

Оқу жұмыс бағдарламасы Оңтүстік Қазақстан мемлекеттік фармацевтикалық академиясының Клиникалық Кеңесінің мәжілісінде талқыланып, мақұлданды.

Хаттама № \_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2014ж.

**Бағдарлама**

1. **Пәннің қысқаша мазмұны:** Кадрлық қорлар халыққа қолжетімді медициналық көмек және сапа сұрақтарын шешу кезіндегі денсаулық сақтау жүйесінің реформалануы мен ұйымдастырылуының негізгі факторы болып табылады. Маңызы бойынша тек қана кадрлар денсаулық сақтаудың барлық саласының нәтижелігі мен тиімділігін қамтамасыз етеді. Денсаулық сақтау практика жағынан еңбек қатынастар жүйесіндегі технологиялардың үздіксіз дамуы мамандардың кәсіби-біліктілік талаптарының үздіксіз өсуін қамтамасыз етеді. Орта медицина персоналының еркін еңбек нарығындағы ақпараттық құраушысы заманауи шарттарда өте шектеулі болып келеді. Аймақтық денсаулық сақтау мекемелеріне орта буынды кадрлардың дайындайтын медициналық мекемелермен байланысының жоқтығы кадрлық потенциалдың дайындық ресурстарын бір – біріне қарама – қарсы келеді.Дестелеу шарттарында медициналық білім мекемелерінің, денсаулық сақтау практикасының, жұмыс берушілер одағның, жергілікті басқару органдарының, яғни, әлеуметтік серіктестік жүйесінің арасындағы жаңа қатынас жүйесінің түзілу сұрақтары актуаланады.
2. **Оқыту мақсаты:** Науқастардыің өз бетінше мәселелерін шешу үшін мейірбикелік манипуляцияны іске асыруды және жоспарлауды, ұйымдастыру шеберлігін және магистрлік білімдерін қалыптастыру.
3. **Міндеттері:**

* мейірбике ісіндегі инновациялық технологияларды оқыту және үйрету;
* стационар және поликлиника шарттарындағы әр түрлі жас шамасындағы

науқастарға емдік-диагностикалық көмек көрсету және манипуляцияларға

қатысу;

* үйде және стационарда мейірбикелік күтімді жүзеге асыру және

ұйымдастыру;

* қайғылы жағдайларды және жедел ауруларда шұғыл медициналық көмек

көрсету және науқастың жағдайын бағалау;

* жаппай зақымдану ошақтарында тұрғындарға экстремальды эпидемиялық

шарттарға сәйкес медициналық көмек көрсету;

* аймақтарда оңалту іс- әрекеттері;
* оңалту бағдарламасын енгізу және шаралары;
* оңалту жұмыстарында мейірбикелік істі ұйымдастыру.

1. **Пәннің қысқаша мазмұны**

**№1 кредит**

Денсаулық сақтауда модеризациялық шарттарындағы мейірбике тәжірибесінің басымдылығы. Еуропада мейірбикелік және акушерлік істі нығайту бойынша ДДҰ жұмысының негізгі бағыттары. Мейірбикелерге тәжірибелік мейірбикелік технологияларды үйрету. Эндоскопияны жаңа жоғарғы технологиялық құралдармен өңдеу. Флекси-Сил жүйесі медициналық мейірбикенің жұмысын жеңілдету үшін қолданылады. Қазақстан Республикасындағы медициналық қалдықтарды үндеуді ұйымдастыру: қорытындылар және перспективалары.

**№2 кредит**

Коронарлы синдром ауруларында көмекті ұйымдастыру. Анафилактикалық шок кезінде дәрігерге дейінгі көмек көрсету алгоритмі. Бронхоскоапиялық эндоскопиялық манипуляцияларды жүргізуде мейірбикенің рөлі. Эндоскопия енгізуді жүргізу кезінде инфекциялық аурулардың алдын алу шаралары. Венаға және артерияға енгізу кезінде мейірбикенің рөлі. Асқазан – ішек жолына зонд салу кезіндегі мейірбикенің рөлі.

**№3 кредит**

Артериялық және веналық енгізу жолдары. Жабдықтау. Енгізу техникасы. Асқынулар және олардың алдын алу шаралары. Венаға және артерияға енгізу кезіндегі мейірбикелік үдеріс. Заманауи имплантациялық жүйелер. Жүйені күту және орнату техникасы. Асептика және антисептика ережесін сақтау.

1. **Сабақ беру әдіснамасы**

**Дәрістер:** шолу-иллюстрациялық, проблемалық.

**Практикалық сабақтар:** ауызша сұрау, шағын топтарда жұмыс істеу, тестілеу, пікірталас, презентация, кері байланыс, медициналық әдебиеттермен жұмыс істеу, ғаламторда ақпарат іздеу, жеке және топтық тапсырмалардың орындалу нәтижелерін тақылау.

**Магистранттың өз бетінше орындайтын жұмысы** – өз бетімен оқуға арналған нақты тақырыптар тізімі бойынша магистрант өз бетінше орындайтын, аудиториядан тыс жұмысы. Ол оқу – әдістемелік әдебиеттермен және ұстанымдармен қамтамасыз етіледі, тест, бақылау жұмыстары, коллоквиум, реферат, есеп және білімді бақылаудың басқа да формалары түрінде бақыланады.

**Сабақтың оқу-тақырыптық жоспары**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  р/с | Сабақтың тақырыптары | Оқу сағаттарының саны | | | | Барлық кредит |
| дәрістер | Практикалық сабақтар | | МӨЖ |
| **Кредит №1** | | | | | | **3** |
| 1 | Денсаулық сақтауда модеризациялық шарттарындағы мейірбике қызметкерінің тәжірибесінің басымдылығы | 1 |  | |  |
| 2 | Мейірбикелерге тәжірибелік мейірбикелік технологияларды үйрету | 1 |  | |  |
| 3 | Мейірбикелердің медициналық тәжірибесін кеңейту: өтпелі кезең және өрлеу | 1 |  | |  |
| 4 | Госпитальдік қауіпсіздікте залалсыздандыру халықаралық форумның рөлі | 1 |  | |  |
| 5 | Мейірбикелік технология негіздері. Инвазивті және инвазивті емес манипуляцияның түрлері. | 1 |  | |  |
|  | **Жалпы сағат саны:** | **5** |  | |  |
| **Кредит №2** | | | | | |
| 1 | Бронхоскоапиялық эндоскопиялық манипуляцияларды жүргізуде мейірбикенің рөлі | 1 |  | |  |
| 2 | Эндоскопияның заманауи мүмкіндіктері | 1 |  | |  |
| 3 | Эндоскопия енгізуді жүргізу кезінде инфекциялық аурулардың алдын алу шаралары | 1 |  | |  |
| 4 | Орталық венаға құрсау салу кезінде мейірбикелік процесті ұйымдастыру. | 1 |  | |  |
| 5 | Құрсақ қуысынна пункция жасау кезінде мейірбикелік процесті ұйымдастыру. | 1 |  | |  |
|  | **Жалпы сағат саны:** | **5** |  | |  |
|  | **Кредит №3** | | | | |
| 1 | Реттеуші инфузионды құрылғы және онымен жұмыс істеу техникасы. | 1 |  | |  |
| 2 | Тыныс алу жолдарын қалпына келтіру кезінде мейірбикелік процесті ұйымдастыру. | 1 |  | |  |
| 3 | Құрсақ қуысынна пункция жасау кезінде мейірбикелік процесті ұйымдастыру. | 1 |  | |  |
| 4 | Қан құюға арналған жүйені қолдануда мейірбикелік процесті ұйымдастыру. | 1 |  | |  |
| 5 | Ойық жараның алдын алу үшін заманауи құралдарды қолдану. | 1 |  | |  |
|  | **Жалпы сағат саны:** | **5** |  | |  |
|  | **Барлығы:** | **15** |  | |  |
|  |  |  | **Практикалық**  **сабақтар** | |  |  |
| **Кредит №1** | | | | | | **3** |
| 1 | Эндоскопияны жаңа жоғарғы технологиялық құралдармен өңдеу |  | 2 |  | |
| 2 | Флекси-Сил жүйесі медициналық мейірбикенің жұмысын жеңілдету үшін қолданылады |  | 2 |  | |
| 3 | Имплантациялық жүйені күту және орнату |  | 2 |  | |
| 4 | Күтімде жатқан науқастарға бір реттік гигиеналық құралдарды қолданудың ерекшеліктері |  | 2 |  | |
| 5 | Энтеростома және колостомаға күтім жасау. |  | 2 |  | |
|  | **Жалпы сағат саны:** |  | **10** |  | |
| **Кредит №2** | | | | | |
| 1 | Венаға және артерияға енгізу кезінде мейірбикенің рөлі |  | 2 |  | |
| 2 | Ішкі яремді венаға қойылған катетерге күтім жасау. Асқыну мүмкіндігі. |  | 2 |  | |
| 3 | Артериялық қан қысымды инвазивті тәсілмен қлшеу. |  | 2 |  | |
| 4 | Орталық аенозды қысымды өлшеу техникасы. |  | 2 |  | |
| 5 | Инфузомат үшін дәрілік заттарды қолдану техникасындағы мейірбикелік процесс. |  | 2 |  | |
|  | **Жалпы сағат саны:** |  | **10** |  | |
|  | **Кредит №3** | | | | |
| 1 | Трахеостома және коникотомаға күтім жасау. |  | 2 |  | |
| 2 | Интубациялық трубкаға күтім жасау. |  | 2 |  | |
| 3 | Тыныс жолдарының өткізгіштігін қалпына келтірудің альтернативті тәсілі. Комбитьюби және ларингиальді бет пердені қолдану техникасы. |  | 2 |  | |
| 4 | Плевралық пункция жасауда мейірбикенің рөлі. Бюлау трубкасын күту. |  | 2 |  | |
| 5 | Жұлын – миына пункция жасау кезінде мейірбикелік процесті ұйымдастыру. |  | 2 |  | |
|  | **Жалпы сағат саны:** |  | **10** |  | |
|  | **Барлығы:** |  | **30** |  | |
|  |  |  |  | **МӨЖ** | |  |
| **Кредит №1** | | | | | | **3** |
| 1 | Перифериялық вена арқылы енгізуде заманауи технологиялармен қамтамасыз ету |  |  | 6 | |
| 2 | Аяқтын үлкен теріасты венасына венесекция жасау кезінде мейірбикелік процесті ұйымдастыру. |  |  | 6 | |
| 3 | Сүйекішілік инъекция жүргізу үшін заманауи құралдарды қолдану. |  |  | 6 | |
| 4 | Серологиялық диагностика үшін тамырдан қан алу кезінде жаңа технологияларды қолдану. |  |  | 6 | |
| 5 | Инфузомат үшін дәрілік заттарды қолдану техникасындағы мейірбикелік үрдіс. |  |  | 6 | |
|  | **Жалпы сағаты:** |  |  | **30** | |
|  | **Кредит №2** |  |  |  | |
| 1 | Құрсақ қуысына манипуляция жасау кезіндегі мейірбикелік үрдіс. |  |  | 6 | |
| 2 | Науқасты энтеральді зонтд арқылы тамақтандыру. Зонд арқылы тамақтандырудың түрлері.  **Межелі бақылау.** |  |  | 5  1 | |
| 3 | Жабық дренажды жүйені қолдану кезіндегі мейірбикелік үрдіс. |  |  | 6 | |
| 4 | Торакоцентез және лапароцентез кезіндегі мейірбикелік үрдіс. |  |  | 6 | |
| 5 | Ойық жараны емдеу мәселелерінің заманауи тәсілдері. |  |  | 6 | |
|  | **Жалпы сағат саны:** |  |  | **30** | |
| **Кредит №3** | | | | | |
| 1 | Мейірбикелік манипуляцияның картасын енгізу. |  |  | 6 | |
| 2 | Мейірбикелік көмектің сапасын бағалаудың заманауи тәсілдері. |  |  | 6 | |
| 3 | ЕПҰ-ын дезинфекциялаудың және заласыздандырудың заманауи технологиялары. |  |  | 6 | |
| 4 | Ауыр науқастарды қимыл – қозғалысын бақылау картасы. |  |  | 6 | |
| 5 | Компьютерлік үдерністі іске асыруға мейірбикенің бейімделуі. **Межелі бақылау.**  **Консультация** |  |  | 5  1 | |
|  | **Жалпы сағат саны:** |  |  | **30** | |  |
|  | **Барлығ: 135** | **15** | **30** | **90** | |  |

**Дәрістердің тақырыптық жоспары**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  р/с | Дәріс тақырыптарының аталуы | Қысқаша мазмұны | Кредиттердің көлемі |
| **№1 кредит** | | | |
| 1 | Денсаулық сақтауда модеризациялық шарттарындағы мейірбике қызметкерінің тәжірибесінің басымдылығы | Денсаулық сақтау саласының реформа шарттарында мейірбикелік мамандармен қамтамасыз ету маңызды және басты факторы. Денсаулық сақтауды реформа шарттарындағы тәжірибелік қызметтің басым бағыттары және мейірбикенің рөлі. Мейірбикелерді жаңа форматта дайындау. | 3 |
| 2 | Мейірбикелерге тәжірибелік мейірбикелік технологияларды үйрету | Еуропада және дамыған елдерде маейірбике ісін нығайту. ДДҰ жұмысының негізгі бағыттары. Оларды шешудің жолдары. Перспективалары және міндеттері. |
| 3 | Мейірбикелердің медициналық тәжірибесін кеңейту: өтпелі кезең және өрлеу | Мейірбике ісіндегіинновациялық технологиялар. Мейірбикелік технологияларды үйрету: стимуляция орталықтары, манекендерді қолдану, муляждарды, тренажерлерді, апараттары және жабдықтары. |
| 4 | Госпитальдік қауіпсіздікте залалсыздандыру халықаралық форумның рөлі | Денсаулық сақтауда кадрлық қорларды күшейтудің Еуропалық стратегиясы. Мейірбикелік тәжірибені әлемдік деңгейде нығайту: өтпелі кезең және өрлеу. |
| 5 | Мейірбикелік технология негіздері. Инвазивті және инвазивті емес манипуляцияның түрлері. | Практика жүзінде залалсыздандырудың инновациялық технологияларын қолдану. |
| **№2 кредит** | | | |
| 1 | Бронхоскоапиялық эндоскопиялық манипуляцияларды жүргізуде мейірбикенің рөлі | Жедел коронарлы синдром. Клиникасы. Диагностикасы. Шұғыл көмек. Коронарлы синдром ауруларында көмекті ұйымдастыру. |  |
| 2 | Эндоскопияның заманауи мүмкіндіктері | Анафилактикалық шок. Жіктелуі. Клиникасы. Диагностикасы. Шұғыл көмек. |
| 3 | Эндоскопия енгізуді жүргізу кезінде инфекциялық аурулардың алдын алу шаралары | Бронхоскопия енгізу, жабдықтауы, техникасы. |  |
| 4 | Орталық венаға құрсау салу кезінде мейірбикелік процесті ұйымдастыру. | Эндоскопия апаратының түрлері: «Филипс», «Олимпус». Эндоскопияның заманауи мүмкіндіктері. Қолдану аясы. |
| 5 | Құрсақ қуысынна пункция жасау кезінде мейірбикелік процесті ұйымдастыру. | Аурухана ішілік инфекцияның берілу жолдары. |
|  | **Кредит №3** | | |
| 1 | Реттеуші инфузионды құрылғы және онымен жұмыс істеу техникасы. | Парацентез. Жабдықтау., енгізу техникасы. Құрсақ қуысының манипуляциясында мейірбикелік үдеріс. |  |
| 2 | Тыныс алу жолдарын қалпына келтіру кезінде мейірбикелік процесті ұйымдастыру. | Несеп жолын катетерлеу. Техникасы. Құрал- жабдықтары. Урологиялық манипуляция кезіндегі мейірбикенің рөлі |
| 3 | Құрсақ қуысынна пункция жасау кезінде мейірбикелік процесті ұйымдастыру. | Дезинфекцияның заманауи әдістері. Дезинфекция үшін заманауи құралдар қолданылады. |
| 4 | Қан құюға арналған жүйені қолдануда мейірбикелік процесті ұйымдастыру. | Заманауи имплантациялық жүйелер. Жүйені күту және орнату техникасы. Асептика және антисептика ережесін сақтау. |
| 5 | Ойық жараның алдын алу үшін заманауи құралдарды қолдану. | Артериялық және веналық енгізу жолдары. Жабдықтау. Енгізу техникасы. Асқынулар және олардың алдын алу шаралары. Венаға және артерияға енгізу кезіндегі мейірбикелік үдеріс. |

**Практикалық сабақтардың тақырыптық жоспары**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  р/с | Практикалық сабақтардың тақырыптарының аталуы | Қысқаша мазмұны | Кредиттердің көлемі |
| **№1 кредит** | | | |
| 1 | Эндоскопияны жаңа жоғарғы технологиялық құралдармен өңдеу | Дезинфекцияның заманауи әдістері. Дезинфекция үшін заманауи құралдар қолданылады. | 3 |
| 2 | Флекси-Сил жүйесі медициналық мейірбикенің жұмысын жеңілдету үшін қолданылады | Флекси- Сил жүйесі. Орнату. Техникалық сақтық шаралары. Асептика және антисептика ережесі. |
| 3 | Имплантациялық жүйені күту және орнату | Заманауи имплантациялық жүйелер. Жүйені күту және орнату техникасы. Асептика және антисептика ережесін сақтау. |
| 4 | Күтімде жатқан науқастарға бір реттік гигиеналық құралдарды қолданудың ерекшеліктері | Заманауи бір реттік гигиеналық құралдардың түрлері. Антисептикалық майлықтар, шариктер, памперстер және төсеніштер. Ауыз қуысына күтім жасау үшін қоланылатын құралдар. |
| 5 | Энтеростома және колостомаға күтім жасау. | Жұмыс орнындағы мейірбикенің қауіпсіздігі. Алдын алу шаралары. Қауіпсіздік үшін алдын алу құралдарын қолдану. |
| **№2 кредит** | | | |
| 1 | Венаға және артерияға енгізу кезінде мейірбикенің рөлі | Артериялық және веналық енгізу жолдары. Жабдықтау. Енгізу техникасы. Асқынулар және олардың алдын алу шаралары. Венаға және артерияға енгізу кезіндегі мейірбикелік үдеріс. |  |
| 2 | Ішкі яремді венаға қойылған катетерге күтім жасау. Асқыну мүмкіндігі. | Асқазан – ішек трактісінің декомпрессиясы. Енгізу техникасы, жабдықтау. Асқазан – ішек трактісіне зонд салуда мейірбикелік үдеріс. |
| 3 | Артериялық қан қысымды инвазивті тәсілмен қлшеу. | Асқазан – ішек трактісінің төменгі бөліміндегі манипуляциялары. Ректомоноскопия. Аноскопия. Колоноскопия. Жабдықтары. Енгізу техникасы. Мейірбикелік үдеріс. |
| 4 | Орталық аенозды қысымды өлшеу техникасы. | Парацентез. Жабдықтау., енгізу техникасы. Құрсақ қуысының манипуляциясында мейірбикелік үдеріс. |  |
| 5 | Инфузомат үшін дәрілік заттарды қолдану техникасындағы мейірбикелік процесс. | Несеп жолын катетерлеу. Техникасы. Құрал- жабдықтары. Урологиялық манипуляция кезіндегі мейірбикенің рөлі |
|  | **№3 кредит** | | |
| 1 | Трахеостома және коникотомаға күтім жасау. | Анафилактикалық шок. Жіктелуі. Клиникасы. Диагностикасы. Шұғыл көмек. |  |
| 2 | Интубациялық трубкаға күтім жасау. | Бронхоскопия енгізу, жабдықтауы, техникасы. |
| 3 | Тыныс жолдарының өткізгіштігін қалпына келтірудің альтернативті тәсілі. Комбитьюби және ларингиальді бет пердені қолдану техникасы. | Эндоскопия апаратының түрлері: «Филипс», «Олимпус». Эндоскопияның заманауи мүмкіндіктері. Қолдану аясы. |
| 4 | Плевралық пункция жасауда мейірбикенің рөлі. Бюлау трубкасын күту. | Денсаулық сақтауда кадрлық қорларды күшейтудің Еуропалық стратегиясы. Мейірбикелік тәжірибені әлемдік деңгейде нығайту: өтпелі кезең және өрлеу. |
| 5 | Жұлын – миына пункция жасау кезінде мейірбикелік процесті ұйымдастыру. | Практика жүзінде залалсыздандырудың инновациялық технологияларын қолдану. |

**Магистранттың өзіндік жұмысы (МӨЖ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  р/с | Магистранттың өзіндік жұмысының тақырыптарының аталуы | МӨЖ мазмұны |
| **Кредит № 1** | | |
| 1 | Перифериялық вена арқылы енгізуде заманауи технологиялармен қамтамасыз ету | Реферат |
| 2 | Аяқтын үлкен теріасты венасына венесекция жасау кезінде мейірбикелік процесті ұйымдастыру. | Презентация |
| 3 | Сүйекішілік инъекция жүргізу үшін заманауи құралдарды қолдану. | Презентация |
| 4 | Серологиялық диагностика үшін тамырдан қан алу кезінде жаңа технологияларды қолдану. | Дискуссия |
| 5 | Инфузомат үшін дәрілік заттарды қолдану техникасындағы мейірбикелік үрдіс. | Презентация |
| **Кредит № 2** | | |
| 1 | Құрсақ қуысына манипуляция жасау кезіндегі мейірбикелік үрдіс. | Реферат |
| 2 | Науқасты энтеральді зонтд арқылы тамақтандыру. Зонд арқылы тамақтандырудың түрлері.  **Межелі бақылау.** | Іскерлік ойын  Тесттер |
| 3 | Жабық дренажды жүйені қолдану кезіндегі мейірбикелік үрдіс. | Реферат |
| 4 | Торакоцентез және лапароцентез кезіндегі мейірбикелік үрдіс. | Дискуссия |
| 5 | Ойық жараны емдеу мәселелерінің заманауи тәсілдері. | Реферат |
| **Кредит №3** | | |
| 1 | Мейірбикелік манипуляцияның картасын енгізу. | Реферат |
| 2 | Мейірбикелік көмектің сапасын бағалаудың заманауи тәсілдері. | Презентация |
| 3 | ЕПҰ-ын дезинфекциялаудың және заласыздандырудың заманауи технологиялары. | Презентация |
| 4 | Ауыр науқастарды қимыл – қозғалысын бақылау картасы. | Дискуссия |
| 5 | Компьютерлік үдерністі іске асыруға мейірбикенің бейімделуі. **Межелі бақылау.**  **Консультация** | Есеп  Тесттер |

**МӨЖ орындалуы бойынша ұсыныстар:**

1. Реферат дайындаудың жалпы ережелері: А4 форматтағы ақ жазу қағазының бір бетіне рефераттың мәтіні баяндалады және теру әдісімен (Times Now Roman ширфті, 14 қаріп бір жарым интервал арқылы) орындалады. Рефераттың көлемі – терілген мәтін 10 беттен кем болмауы тиіс.Рефератты қолмен жазуға рұқсат етілмейді.

Орындау барысында сурет біркелкі тығыздығы, контрасттылығы және айқындылығы сақталады. Рефераттың мазмұны тақырыпқа сай және онда кіріспе, жұмыстағы барлық тараулардың атаулары, қорытынды , қолданылған әдебиеттер тізімі болуы қажет. Реферат тақырыптың жан жақты өңделуімен, тереңділігімен, өз бетінше орындалуымен, жаңалығымен және қорытынды мен ұсыныстардың практикалық бағыттылығы мен ерекшеленуі қажет.

1. Презентацияны дайындаудың жалпы ережелері:

Мағынасы мен безендірілуінеь жалпы талаптар:

Слайдтар мазмұны баяндалатын тақырыптың белсенділігін, мақсатын және мәнін көрсету қажет. Әрдайым оқыту шарттарына және презентация мақсаттарына сүйенбеу керек. Негізгі мақсат – оқылуы. Кемінде 15 слайд болуы, жазылуы тиіс. әр слайдтың тақырып атауы болуы қажет.

Слайдтардың жалпы тәртібі:

Титул парағы;

Презентация жоспары;

Негізгі бөлім;

Қорытынды;

Назарларыңызға рахмет.

1. **Соңғы оқыту нәтижесі**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дублин дескрипторлар | | ОҚМФА-да әзірленген мамандық құзіреттілігі | Пәнді оқытудың нәтижесі | Тұжырым  дама бойынша оқытудың нәтижелері |
| А | Білімді жетілдіру аймағын оқып түсіну және білімін нығайту. | Арнайы ғылымның және табиғи аумақтың компетенциясы. | Ғылыми зерттеу жұмысын және педогогикадағы инновациясын түсіну және пән білімін нығайту. | Дамыту тарихын және объектілерін, методологиясын, негізгі түсінігін жалпы педогогика негізін нығайту. Жоғары білім педогогикасы. Қазіргі таңдағы білімдегі жоғарғы дамыту тенденциясы және негізгі жолдамасы. Ғылымдағы жаңа парадигма. Қазақстан Республикасындағы жоғарғы білім: әлемдік ғылымдағы интеграцияның негізгі кезеңдерін құру. |
|  |  |  | Білім сапасын жақсартудағы бағалау аймағындағы арнайы терминологияны үйрену. |  |
|  |  |  | Әр түрлі пәндер бойынша құзіреттіліктерді және пәндерді негіздеу. |  |
|  |  |  | Осы пән магистранттардың оқу жүйесіндегі тәжірибесін және ынтасын тудырады, оқытудың негізгі механизмдерін біледі. |  |
|  |  | Жаратылыстану ғылымдары саласындағы құзіреттілік | Ғылыми зерттеу қызметтеріндегі өзгерістерде және магистранттарды  мейірбике ісі жұмысына теориялы түрде дайындау. |  |
|  |  | «Денсаулық адвокаты» құзіреттілігі | Білімге деген қарым-қатынастарда сапа механизмдерін бағалауды үйрену. |  |
| В | Зерттеп отырған саламен байланысты контекстер мен одан да кеңірек (немесе пәнаралық) салаларда жаңа немесе белгісіз жағдайлардағы проблемаларды шешуде білімін, түсінігін, және қабілетін қолдана алу | «Коммуникативтік дағдылар» құзіреттілігі (мәдени құзіреттілік, сыни ойлау, жаңашылдық, командада жұмыс жұмыс жасай білу қабілеттілігі, шеттілділік құзіреттілігі | Клиникалық шешімді қабылдап және де ғылыми тәжрибелік процессті бақылап зерттеуді жүзеге асырады. | Маман міндетін орындауда туындаған шешуге қажетті деңгейдегі әдістерді өзгерту. |
| C | Білімді интеграциялау, қиындықтарды жеңе білу және толық емес немесе шектеулі ақпарат негізінде тұжырымдамалар жасау, осы тұжырымдамалар мен білімін этикалық және әлеуметтік жауапкершілікті ескере отырып қолдана білу | «Ғылыми зерттеу дағдылары» құзіреттілігі | Педогогикалық мамандық шеберлікті және тәжірибелік потенциалды түсіндіру және бағалау. | Жазбаша және ауызша түрде логикалық байланыстарды интегрлеу. |
| D | Өз қорытындыларын және білімін, олардың негіздемесін мамандарға және маман еместерге айқын және ашық хабарлау | «Коммуникативтік дағдылар» құзіреттілігі (мәдени құзіреттілік, сыни ойлау, жаңашылдық, командада жұмыс жұмыс жасай білу қабілеттілігі, шеттілділік құзіреттілігі) | Ғылыми конференцияларда, тәжірибелік сабақта және т.б. өзінің ойын реферат, презентация, жоба түрінде көрсете біледі.  Қазақстан Республикасының  денсаулық сақтау заңдылығына  сүйене отырып, білімі мен өзінің қорытындысын нақты және түсінікті етіп жеткізе біледі | Маман қызметінің аумағындағы сектораралық, пәнаралық комплекстік мәселелерді шешу. |
| Е | Өз қорытындыларын және білімін, олардың негіздемесін мамандарға және маман еместерге айқын және ашық хабарлау | «Коммуникативтік дағдылар» құзіреттілігі (мәдени құзіреттілік, сыни ойлау, жаңашылдық, командада жұмыс жұмыс жасай білу қабілеттілігі, шеттілділік құзіреттілігі) | Студенттерге / оқытушыларға / оқу экспериментін жоспарлау және жүргізу кезінде білімін және жүзеге асыра алатындығын, болған оқиғаны және  бір-бірімен қатынасын түсіндіре біледі | Жеке және бірлескен байланыстарда маман компоненттерінің болуы. |
|  |  | Оқыту әдісінде және механизміндегі тазалауды және іздестіруді білу. |  |
| Студенттерге ақпаратпен жұмыс істеу жөнінде өзінің білімін (оқу, ақпараттық, ғылыми) және жүзеге асыра алатындығын тексереді. |  |
| Ізденіс аймағында ақпаратты қорытындылау және талқылау, өзінің қорытынды ойын халық алдында қорытынды шығарады. |  |
|  | Білім алуды өздігінен жалғастыру қабілеттерінің болуын көздейді |  | Болашақ мамандардың инновациялық ақыл – ойын құруда оқытудың технологиясын, әдістерін жоспарлау және беру мүмкіндіктерін туғызу. | Мамандандырылған білімін жаңа ақпараттандырылған және білім беру технологиясының көмегімен тереңдету. |

**8.Әдебиеттер:**

**Негізгі әдебиеттер:**

1. Агкацева С.А. Обучение практическим навыкам в системе среднего медицинского образования. Алгоритмы манипуляций в деятельности медицинской сестры.
2. Манипуляции в сестринском деле/Под общей ред. А.Г Чижа. – Ростов н/Д: Феникс, 2008.
3. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела/Под ред. Б.В. Кабарухина. – Ростов н/Д., 2007.
4. Обуховец Т.П. Карманный справочник медицинской сестры. – Ростов н/Д: Феникс, 2007.
5. Г. Чен. Техника врачебных манипуляции. – Бедмедкнига. 384с:илл. 1996.

**Қосымша әдебиеттер:**

1. Основы сестринского дела. Учеб. для студ. сред. проф. уч. завед/Под ред. С.И. Двойникова. – М., 2007.
2. Петрова М.М. Пропедевтика внутренних болезней для медицинских сестер: учеб. пособие. Ростов н/Д: Феникс, 2007.
3. Сестринское дело. Профессиональные дисциплины: Учеб. пособие/Под ред. Котельникова Г.П. - Ростов н/Д: Феникс, 2007.
4. Справочник. Сестринское дело. Ростов н/Д., 2005.

Элконин Б.Л. Неотложная диагностика и терапия. Справочное руководство для практических врачей и среднего медицинского персонала. – СПб., 1997.

«БЕКІТЕМІН»

Ғылым және клиникалық

жұмыс жөніндегі проректор

м.ғ.к.Нурмашев Б.Қ.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2014 ж.

**ОҚУ ЖҰМЫС БАҒДАРЛАМАСЫ**

Мамандық: 6М110300 – Мейірбике ісі

Пән: «Мейірбике қызметіндегі жаңа технологиялар»

Кредиттер саны: 2

Оқу жылы (курс) – 1

Шымкент., 2014ж

Жұмыс бағдарламасы Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2009 жылғы 29 шілдедегі №387 бұйрығымен бекітілген 6М110300 –«Мейірбике ісі»мамандығы бойынша ҚР 7.09.110-2009 МЖМБС мемлекеттік жалпыға міндетті білім беру стандартына сәйкес құрастырылған.

Оқу жұмыс бағдарламасы кафедра мәжілісінде талқыланды.

Кафедра меңгерушісі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ м.ғ.к. доцент А.Ә.Әлдешев

Хаттама № \_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2014ж.

Оқу жұмыс бағдарламасы клиникалық пәндер бойынша ӘЖК талқыланып, мақұлданды.

Хаттама № \_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2014ж.

Төрайымы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ м.ғ.к. доцент Туртаева А.Е.

Оқу жұмыс бағдарламасы Оңтүстік Қазақстан мемлекеттік фармацевтикалық академиясының Клиникалық Кеңесінің мәжілісінде талқыланып, мақұлданды.

Хаттама № \_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2014ж.

**Бағдарлама**

1. **Пәннің қысқаша сипаттамасы.**

Медициналық көмек сапасын жетілдіру басым дәрежеде мейірбике ісі мамандарының кәсіби құзіреттілігінің, кәсіби мәдениетінің және әлеуетінің даму деңгейіне тәуелді, өйткені денсаулық сақтау саласындағы мейірбике ісі денсаулық сақтау жүйесі қызметіне қоғамның күннен-күнге артып келе жатқан қажеттіліктерін қанағаттандыру үшін шынайы әлеуетті мүмкіндіктеріне және ауқымды кадрлық ресурстарға ие(бүкіл медициналық персоналдың 67,4%) денсаулық сақтау саласының құрамдас бөлігі болып қала береді.

Постиндустриалдық қоғамнан өзгерістері тұрақты орын алатын, ал жаһанды ақпараттану осы процесстің үдеуіне қолқабыс ететін инновациялық қоғамға өту мейірбике ісі мамандарынан практикалық іс-әрекет барысында орын алатын проблемаларды шешуде, мейірбике кадрларын басқару тиімділігін қамтамасыз етуде, жемісті кәсіби қызметпен өзін-өзі дамытуда мейірбике ісі мамандарының мотивациялық бағыттылығын күшейтуде ғылыми тәсілдерді қолдану талап етіледі.

Басқа медициналық ғылымдармен салыстырғанда мейірбике ісі қалыптасу сатысында тұрған салыстырмалы тұрғыдағы жас ғылым деп саналады. Әлемнің көптеген мемлекеттеріндегідей ҚР оның дамуын мейірбикенің кәсіби қызметінің мазмұнын қайта саралаумен және мейірбике ісінің іргелі негізін, мейірбике кәсібінің жеке даралығының негіздерін жасаумен байланыстырады.

Орта медициналық білімі бар мамандардың қазіргі кезеңде қолданып жүрген кәсіби іс-әрекеттерінің жаңа технологиялары олардың кәсіби қызметінің әр-түрлі проблемалы жақтарын қамтиды. Оларда мейірбикелерді даярлау тұрғындарға мейірбикелік көмек көрсету сапасы, кадрлық ресурстарды қолдану мейірбикелер қызметіне жаңа технологияларды ендіру мәселелері қамтылады.

Қазіргі кезеңдегі отандық денсаулық сақтау саласының дамуына өзіндік үлес қосып отырған мейірбикені мемлекет пен қоғам өзінің кәсіби міндеттер шеңберін өздігінен орындауға қабілетті тұлға ретінде қарастырады. Осыған байланысты орта медициналық персоналдың кәсіби қызметіне үлкен талаптар қойылады, олардың көмегімен орта медициналық персонал еңбегінің тиімділігі бағаланып, сапасын арттыруға бағытталған жаңа тәсілдерді іздестіру іске асырылады.

ҚР парктикалық денсаулық сақтау саласында мейірбике қызметінің басқарудың әр-түрлі модельдері бар. Медициналық ұйым өзіне тиімді, құрылым мен даму стратегиясына оңтайлы басқару моделін өздері анықтайды.

Көбінде медициналық ұйымдарда(мекемелерде) денсаулық сақтау саласында орныққан, яғни дәрігердің басқаруымен мейірбикенің дәрігерлік нұсқауларды орындау міндеті жүктелген модель мойындалған. Мейірбикелік қызметті басқарудың дәстүрлі құрылымның кемшілігі стратегиялық мәселелерге зиян келтіре отырып, көптеген ағымдағы мәселелерді шешу жұмыстары жүктелген бас мейірбикенің мүмкіндігі шектеулі болуымен байланысты.

Науқастарға медициналық көмек көрсету процессінде мейірбикелер дәрігерлердің нұсқауларын орындаушы болумен қатар дәрігерлердің тең құқықты серіктесі болатын мейірбикелік қызметтің жаңа технологиялық моделін жасау қажеттігі туындап отыр. Жоғары мейірбикелік білімі бар мамандарды даярлау, мейірбикелік қызметті басқарудың жаңа моделін жасауға мүмкіндік беретін басару мәселелері бойынша белгілі бір білімге ие тұлғаларды тәрбиелеуді іске асырады.

1. **Оқыту мақсаты:** Мейірбикелердің әдістемелік қамтамасыз етілуін іске асыру, орта медициналық персоналдың жұмыс сапасын бағалау және инновациялық мейірбикелік технологияларды ендіру үшін мейірбикелік практиканы стандарттау.

**3. Міндеттері:**

-"мейірбике ісі ғылымы" ретінде белгілеуге болатын магистранттарда ғылыми негізделген білім жүйесін жасау

-мейірбикелік іс-әрекетті басқарудың жаңа жетілдірілген жүйесімен магистранттардың танысуы

**-** алынған білімдеріне сәйкесмейірбикелік кадрларды қолдану және біліктіліктерін арттыру, даярлау жүйесін жетілдіру

-магистрантардың мейірбикелік қызметті ұйымдастырудың жаңа формалары және технологиясынмен , мейірбикелік көмектің кеңейтілген көлемімен түрлерімен танысуы

- кәсіби мейірбикелік ассоцияциялардың дамуына қолқабыс ету мен мейірбикелік істі реформалауға оларды тарту арқылы мейірбике ісі магистранттарын даярлау

**4. Пәннің қысқаша мазмұны**

**№1 кредит**

Басқа мемлекеттердегі мейірбикелік істі ұйымдастыру мен дамыту тәжірибесі мейірбикелік персоналдың қызметі өзгеріп және дәстүрлі мейірбикелік практика орнына аураханаларға патологиялық жағдайдағы ауруламен қатар жеке және қоғамдық денсаулықты сақтау проблемаларына бағыттталған көмектің жаңа түрлері келіп отыр.

Мейірбикелік көмектің сапасы науқастарға күтім көрсетудің ұйымдастырушылық жаңа түрлерін, мейірбикелік персоналдың технологиялары мен стандарттарын ендірумен анықталады. Дүние жүзі бойынша мейірбике мамандарын даярлау негізіне жүйелендірілген ғылыми тәсіл алынған

Соңғы жылдары жаңа мейірбикелік технологиялар отандық денсаулық сақтау практикасына ендіріліп отыр: герентологиялық науқастарға және ауыр науқастарға үйінде медико-әлеуметтік көмек ұйымдастырылған; сусамырмен (диабет) ауруы бар науқастардың, бронх астмасы(демікпе) бар науқастардың өзін-өзі бақылау мектебі, аллергиялық ауруы бар науқастардың денсаулық мектебі ұйымдастырылған.

Арнаулы бөлімдерге мейірбикелік технологиялар ендіріліп отыр; гинекология; неврология; колопроктологиялық; урологиялық; хирургилық; эндокринологиялық; кардиологиялық; күйік бөлімі.

Әдебиеттерде амбулатория-емханалық қызмет, стационарлық бөлімдерде, әлеуметтік қамтамасыз етуші балалар мекемелері, онкологиялық диспансерлерде мейірбикелік технологияларды қолдануға нұсқаулар бар.

Кадрлық әлеуетті жүйелі талдаусыз және мейірбикелік персоналды жүйелі басқару мен мейірбикелік қызметті жүйелі басқаруды іске қоспай мейірбикелік персонал қызметін және олардың кәсіби әлеуетін тиімді қолдану мүмкін болмайды.

**№2 Кредит**

Медицинанаң қазіргі даму қарқындары, емдеу-профилактикалық процесске заманауи технологияларды ендіру, жүйені компьютерлендіру, заманауи аппратуралары бар емдеу-профилактикалық ұйымдарды және медициналық жабдықтарды модернизациялау қазіргі деңгейдегі мамандардың даярлығын едәуір өзгертуді талап етеді . Практикалық денсаулық сақтау талаптарын және білім деңгейлері әртүрлі мамандарды практикалық қолдануға қатысты талаптарын ескере отырып, орта медициналық және фармакологиялық білімі бар мамандардың қосымша және негізгі базалық білімін жетілдіру қажет.

Қазіргі кезеңдегі мейірбикелік персоналдың қызметін жан-жақты деп сипаттап, жоғары технологиялы клиникалық араласуларды жүргізуді , дәл солай бастапқы медициналық-санитарлық көмек беру шеңберінде кең көлемдегі қызметтерді көрсетуді қамтиды. Әрекет ету тактикасын таңдаудағы шешім қабылдауы кезінде мейірбикелердің өздігінен жұмыс жасау мүмкіндігі де едәуір кеңее түседі.

Мейірбике ісін дамытудың қазіргі заманғы концепциясына сай мейірбике , бірыңғай команда құрамында өз бетінше жұмыс істеуге қабілетті жоғары білікті, дәрігердің және науқастың серіктесі бола білетін маман болуы тиіс.

Медициналық мейірбикелердің кәсіби даярлығын, ынталылығын тиімді қолдану үшін инновациялық тәжірибені зерделеу , өз тәжірибесін толық жасап, оны мейірбикелердің практикалық қызметінде ұсынылатын қызметтер сапасын арттыру үшін қолдану қажет.

Соңғы жылдары ірі емдеу-профилактикалық мекемелерде мейірбикелік персоналды басқару сапасын көтеруге және мейірбикелік қызмет жетекшілерінің беделін арттыруға қолқабыс болатын мейірбикелік персоналмен жұмыс жасау бойынша бас дәрігердің орынбасары лауазымы ендірілген . Көптеген медициналық ұйымдарда мейірбике қызметінің сапасын бақылау, аурухананың санитарлық-эпидемиологиялық жағдайын және фармокологиялық тәртіпті бақылау функциясын атқаратын мейірбикелер Кеңесі жемісті жұмыс жасап келеді. Кеңестер жұмыс орындарын ұйымдастыруға, қызметкерлердің біліктілігін арттыруға, бөлімдердің эстетикалық безендірілуіне көңіл бөледі.

Бірқатар ЕПМ мейірбикелік процесс технологиясын ендірумен байланысты келесі қызметтер пайда болды: мейірбике-координаторлар, науқастарға күтім жасау бойынша мейірбикелер-кеңесшілер, күндізгі стационар мейірбикелер және т.б. Мейірбике-координатор науқастың нақты қажеттіліктерін анықтайды, науқастың туыстарымен пост мейірбикесінің науқастың қажеттіліктерін қанағаттандыруға бағытталған әрекет жоспарын, стратегиясын белгілейді, мейірбикенің жасаған жұмысының тиімділігін және мейірбикелік араласудың кәсіби деңгейін бағалайды.

Медициналық көмектің бұлай ұйымдастырылуы науқасты және оның туыстарын емдеу мен реабилитациялау процессіне тартуға мүмкіндік беріп, осы арқылы емдеу барысында науқастың өзін медициналық персоналдың тең серіктесі ретінде сезінуіне мүмкіндік жасап, бақылауға болатын көмек сапасын кепілдендіреді.

**5. Сабақ беру әдіснамасы**

**Дәрістер:** шолу-иллюстрациялық, проблемалық.

**Практикалық сабақтар:** ауызша сұрақ - жауап, кіші топта жұмыс жасау, тестілеу, дискуссиялар, кері байланыс, медициналық әдебиетпен жұмыс жасау, Интернетте ақпарат іздеу, жеке және топтық тапсырмаларды орындау, науқастарды бақылау және күтім жасау; оларды түрлі зерттеулерге дайындау, медициналық құжаттарды жүргізу, презентациялар. Дебаттар. Мультимедиялық презентациялар. Ролдік және оқытушы ойындар. Миға шабуыл.

**Магистранттың өзіндік жұмысы (МӨЖ)** – магистранттың белгілі тақырыптар тізімі бойынша өзіндік аудиториядан тыс жұмысы, тест, бақылау жұмысы, коллоквиум, реферат, есеп түрінде орындалады. Қаламыздағы медициналық орталықтың РR-релизінің макетін жасап шығару, презентация және апробация.

**6. Сабақтың оқу - тақырыптық жоспары**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  р/с | Сабақтың тақырыптары | Оқу сағаттарының саны | | | Барлық кредит |
| дәрістер | Практикалық сабақтар | МӨЖ |
| **1.** | Мейірбикелік істі жетілдіруге және дамытуға ғылыми жақындауды ойлап табу | 1 |  |  | **2** |
| **2.** | Мейірбикелік персоналды ұйымдастыру әдістерінің жаңа формалары. | 1 |  |  |
| **3.** | Мейірбикелік іс реформасы және даму алғышарттары | 1 |  |  |
| **4.** | Мейірбикелік іске жаңа технологияларды енгізу | 1 |  |  |
| **5.** | Мейірбикелік істің білім беру, ғылыми зерттеу, жаңа технологиялар саласында жүйелік өзгертулер | 1 |  |  |
|  | **Сағат саны** | 5 |  |  |
|  | **№2 Кредит** |  |  |  |
| **1** | Мейірбикелік кәсіби ассоциациялар | 1 |  |  |
| **2** | Жоғары білімі бар мейірбикелік кадрларды дайындаудың көп деңгейлі жүйесі | 1 |  |  |
| **3** | Мейірбикелік істе ғылыми зерттеушілікті дамыту және олардың нәтижелерін денсаулық сақтау практикасында қолдану | 1 |  |  |
| **4** | Жоғары технологиялы клиникалық мейірбикелік араласу | 1 |  |  |
| **5** | Денсаулық сақтау саласын орта персоналмен кадрлық қамтатамасыз ету | 1 |  |  |
|  | **Жалпы сағаты:** | **5** |  |  |
|  |  |  | **практика** |  |
| **1** | Қазіргі заманғы ресурс үнемдеуші мейірбикелік технологияларды енгізу |  | 1 |  |
| **2** | Мейірбикелік тәжірибе стандарттары |  | 1 |  |
| **3** | Мейірбикелік істің ҚР дамыту концепциясы |  | 1 |  |
| **4** | Мейірби келік іске жаңа технологияларды ендіру тұрғындардың денсаулығвн сақтау және нығайтуға бағытталған мемлекеттік саясатының табысты іске асырылуының маңызды факторы |  | 1 |  |
| **5** | Мейірбикелік істің басқа мемлекеттердегі ұйымдастырылуы мен дамуының инновациялық тәжірибесі |  | 1 |  |
| **6** | Денсаулық сақтау ұйымдарының құрылымдарын қайта құруы мен жақсарту мейірбикелік істі дамыту стратегиясы ретінде |  | 1 |  |
| **7** | Мейірбикелік персоналдың практикалық қызметіндегі стандарттар және технологиялар, науқастар күтімін ұйымдастырудың жаңа формалары |  | 1 |  |
| **8** | Профилактиканың заманауи технологияларын, сонымен қатар тұрғындардың медициналық белсенділін арттыру технологиялары қолдау |  | 1 |  |
| **9** | Салауатты өмір салтын қалыптастыруда мейірбикелік бағдарламаларды жасау |  | 1 |  |
| **10** | Ауруханадан тыс көмек беру формаларын ұйымдастыруда мейірбике ісінде жаңа инновациялық технологияларды қолдану |  | 1 |  |
|  | **Сағат** |  | **10** |  |
|  | **№ 2 кредит** |  |  |  |
| **1** | Практикалық мейірбике ісіндегі жаңа технологиялар |  | 2 |  |
| **2** | ҚР денсаулық сақтау жүйесіндегі мейірбике ісінің ғылыми негізделген, жалпымен қабылданған моделінің апробациясы мен мониторингі |  | 2 |  |
| **3** | Патронаждық көмек қызметінде мейірбике персоналының қызметінде технологияларды дамыту |  | 2 |  |
| **4** | Паллиативтік көмек қызметінде технологияларды дамыту |  | 2 |  |
| **5** | Емдеудің барлық сатысында барынша дұрыс нәтижеге қол жеткізу үшін медициналық қызметтердің әрекеттерінің сабақтастығын қамтамасыз ету |  | 2 |  |
|  | **Жалпы сағаты:** |  | **10** |  |
|  | **№ 1 кредит** |  |  | МӨЖ |
| **1.** | Мейірбикелік ісі қызметкерлерінің әлеуметтік қорғаныстылығы |  |  | 4 |
| **2.** | Медициналық көмектің ұйымдастырылуының өздігінен реттелу жүйесіне кезеңді өту |  |  | 4 |
| **3.** | Қазіргі кезеңдегі мейірбикелік істің дамуы |  |  | 4 |
| **4.** | ҚР мейірбикелік істің даму стратегиясы |  |  | 4 |
| **5.** | Мейірбикелік ісін қайта реформалау: проблемалар және жарқын келешегі |  |  | 5 |
| **6.** | Мейірбикелік іс- бұл өнер және сонымен қатар ғылым. Мейірбикелердің іс-әрекет аясы |  |  | 5 |
| **7.** | **Межелік бақылау** |  |  | 4 |
|  | **Сағат** |  |  | **30** |
|  | **№ 2 кредит** |  |  |  |
| **1** | Денсаулық сақтау қызмет көрсету аясы |  |  | 4 |
| **2** | Мейірбикелік қызметтерді жоспарлау, ұйымдастыру және басқару |  |  | 4 |
| **3** | Орта медициналық персоналдың қызметін оңтайландыру жолдары |  |  | 4 |
| **4** | Қазіргі кезеңдегі мейірбике персоналы қызметін ұйымдастыру ерекшеліктрі |  |  | 4 |
| **5** | Медициналық көмек және тұрғындардың медициналық-әлеуметтік қорғалу сапасын басқару проблемалары (әдебиет дерек көздері мен нормативтік-құқықтық база мәліметтері бойынша) |  |  | 4 |
| **6** | Инвестициялық медициналық технологияларды қолдану нәтижелері |  |  | 4 |
| **7** | Қазіргі кезеңде ҚР мейірбике ісінің дамуы.  Мейірбике ісінің даму тарихына шолу |  |  | 4 |
| **8** | **Межелік бақылау, консультация** |  |  | 2 |
|  | **Жалпы сағаты:** |  |  | **30** |
|  | **Барлық сағаты: 90** | **10** | **20** | **60** |  |

**Дәрістердің тақырыптық жоспары**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  р/с | Дәрістердің тақырыптарының атауы | Қысқаша мазмұны | Кредиттердің көлемі |
| 1. | Мейірбикелік істі жетілдіруге және дамытуға ғылыми жақындауды ойлап табу | Қазіргі кезеңде мейірбикелік істің дамуы тұрғындардың денсаулығын сақтау және нығайту саласындағы мемлекеттік саясаттың және ҚР денсаулық сақтау саласын дамытудың Мемлекеттік бағдаламаларын табысты іске асырудың маңызды факторларының бірі болып табылады | 2 |
| 2. | Мейірбикелік персоналды ұйымдастыру әдістерінің жаңа формалары. | Бүгінде мейірбикелік іс өнер болумен қатар ғылым болып саналады, ол арнайы білімдерді және ептіліктерді біліп, қолдануды талап етеді, бұл қазіргі кезеңнің күрделі және жедел өзгергіш жағдайында жеке азаматтардың және қоғамдық денсаулық сақтау проблемаларын шешуге бағытталған денсаулық сақтаудың ұйымдастыру технологиясының құрамдас бөлігі ретіндегі меірбикелік істегі жағдайды түбегейлі өзгертуге мүмкіндік береді. |  |
| 3. | Мейірбикелік іс реформасы және даму алғы шарттары | 1993 ж алғаш рет негізгі принциптер қалыптастырылды. Осы принциптерге сәйкес мейірбике - бұл "кәсіби(арнаулы) білімі бар, мейірбикелік істің филисофиясын мойындаған және мейірбикелік жұмысқа құқығы бар, денсаулық сақтау саласының басқада кәсіби қызметкерлермен ынтымақтаса отырып және тәуелсізде әрекет ете алатын маман" |  |
| 4. | Мейірбикелік іске жаңа технологияларды енгізу | Орта медициналық білімі бар мамандармен жүргізілетін ғылыми зерттеулер олардың кәсіби қызметінің әр-түрлі проблемеларын қамтиды. Онда мейірбикелерді даярлау, тұрғындарға мейірбикелік көмек көрсетудің сапасы, кадрлық ресурстарды қолдану мейірбикелік персонал қызметіне жаңа теххнологияларды ендіру |  |
| 5. | Мейірбикелік істің білім беру, ғылыми зерттеу, жаңа технологиялар саласында жүйелік өзгертулер | Мейірбикелік істің қазіргі тарихы соңғы 20жылды қамтиды. Қазір денсаулық сақтаудың осы саласы өзінің бағыты, мейірбикелік істі дамыту мен жетілдіруге ғылыми тәсілдерді, негізделген нормалар мен критерилері, мейірбикелік практика стандарттары, мейірбикелік персонал жұмысын ұйымдастырудың жаңа формалары мен әдістерін жасауды қамтитын мақсат пен міндеттері бар жеке ғылым болып табылады |  |
|  | **Кредит №2** |  |  |
| 1 | Мейірбикелік кәсіби ассоциациялар | Кәсіби мейірбикелік ассоцияциялар осы саладағы мамандарды біріктіретін ұйым. Жоғары мейірбикелік білімі бар мамандар ассоцияциясы 2010 жылы құрылды. Ассоцияция мейірбикелік қызметті басқару кафедра қызметкерлерінің және жоғары мейірбикелік білім факультетінің әлеуметтік жұмысы және И.М.Сеченов атындағы Бірінші Мәскеулік мемелекеттік медициналық университеттің психологиялық-әлеуметтік жұмыс факультетінің бастауымен құрылған |  |
| 2 | Жоғары білімі бар мейірбикелік кадрларды дайындаудың көп деңгейлі жүйесі | Кәсіби білім беру жүйесі мейірбике кадрларын сараланған даярлығын қамтамасыздандыру және біліктілігін , кәсіби мәселелерді шешуде құзырлығын кепілдендіруді қамтамасыз етеді. Мейірбикелік кадрларды дайындаудың көп деңгейлі жүйесі кәсіби білім беруді жетілдірудің маңызды қадамы болып, мейірбикелік көмек сапасын қамтамасыздандырудың қажет шарты болып табылды |  |
| 3 | Мейірбикелік істе ғылыми зерттеушілікті дамыту және олардың нәтижелерін денсаулық сақтау практикасында қолдану | Постиндустриалдық қоғамнан өзгерістері тұрақты орын алатын, ал жаһанды ақпараттану осы процесстің үдеуіне қолқабыс ететін инновациялық қоғамға өту мейірбике ісі мамандарынан практикалық іс-әрекет барысында орын алатын проблемаларды шешуде, мейірбике кадрларын басқару тиімділігін қамтамасыз етуде, жемісті кәсіби қызметпен өзін-өзі дамытуда мейірбике ісі мамандарының мотивациялық бағыттылығын күшейтуде ғылыми тәсілдерді қолдану талап етіледі. |  |
| 4 | Жоғары технологиялы клиникалық мейірбикелік араласу | Мейірбикелер аппарттық тыныс алуда жатқан науқастарды интенсивті бақылап отыратындықтан, ӨЖЖ аппаратының құрылысы мен эксплуатациясы мәселелері бойынша білімді болуы тиіс, мысалы, жоғары технологиялық араласулардың үлесі аппараттық ӨЖЖ жатқан науқастардың санына түзу пропорционалды. Жансақтау бөлімінде ӨЖЖ бар науқастарды бақылау мен күтуді мейірбикелер өз құзырлығы шеңберінде орындайды: ӨЖЖ параметрлерін бақылау, аппараттық тыныс алу тиімділігін анықтау, трахеоброхиальды тыныс жолдарының тазалығын жүргізу. |  |
| 5 | Денсаулық сақтау саласын орта персоналмен кадрлық қамтатамасыз ету | Денсаулық сақтау саласын орта персоналмен кадрлық қамтатамасыз ету ұлкен жұмсауларды талап етеді, құныдылығы уақыт өте жойылатын басқа ресурстарға қарағанда денсаулық сақтау саласының кадрлық ресурстары құндылығы кәсіби тәжірибені және біліктілікті жинақтаған сайын артады. |  |

**Практикалық сабақтардың тақырыптық жоспары**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  р/с | Практикалық сабақтардың тақырыптарының атауы | Қысқаша мазмұны | Кредиттердің көлемі |
|  | | | |
| 1 | Қазіргі заманғы ресурсүнемдеуші мейірбикелік технологияларды енгізу | Денсаулық сақтау саласының артып келе жатқан қажеттіліктері оқытудың қосымша бағдарламаларын, орта медициналық білім берудің дипломға дейінгі құрылымын өзгертуді, "мейірбикелік іс" мамандығы бойынша жоғары медициналық білімді ендіруді талап етіп отыр. | 2 |
| 2 | Мейірбикелік тәжірибе стандарттары | Бүгінгі күнге дейін ҚР мейірбикелік практика бойынша бірыңғай стандарттары қолға алынбаған, сонымен қоса ҚР ДМ бұйрықтарына қарамастан инфекциялық қауіпсіздікті қамтамасыз етуге бюағытталған шаралар да белгіленбеген. Мейірбикелік практика стандарттарын талдау ғылыми дәлелдеулерді ескермей, стандарттау жүйесінің принциптеріне және негізгі қағидаттарына жауап бере алмайтындыға айқындалды. |  |
| 3 | Мейірбикелік істің ҚР дамыту концепциясы | Қазір медициналық қызметкерлердің емес , олардың жұмыс сапасына мән беру қажет. Жаңа медициналық технологияларды ендіру дәрігерлер мен қатар орта буындағы мейірбикелердің кәсіби даярлығына жаңа талаптар қойып отыр. |  |
| 4 | Мейірбикелік іске жаңа технологияларды ендіру тұрғындардың денсаулығын сақтау және нығайтуға бағытталған мемлекеттік саясатының табысты іске асырылуының маңызды факторы | ҚР жүріп жатқан денсаулық сақтау саласындағы реформалаудың маңызды тетіктері ретінде мейірбикелік персонал қызметінің тиімділігін арттыру , мейірбикелік персоналды басқаруды жетілдіруді іске асыру қажет. Медициналық көмек сапасын жетілдіру басым дәрежеде мейірбике ісі мамандарының кәсіби құзіреттілігінің, кәсіби мәдениетінің және әлеуетінің даму деңгейіне тәуелді, өйткені денсаулық сақтау саласындағы мейірбике ісі денсаулық сақтау жүйесі қызметіне қоғамның күннен-күнге артып келе жатқан қажеттіліктерін қанағаттандыру үшін шынайы әлеуетті мүмкіндіктеріне және ауқымды кадрлық ресурстарға ие денсаулық сақтау саласының құрамдас бөлігі болып қала береді. |  |
| 5 | Мейірбикелік істің басқа мемлекеттердегі ұйымдастырылуы мен дамуының инновациялық тәжірибесі | Мейірбикелік персонал денсаулық сақтау саласы қызметкерлерінің ең көп санды категориясы қатарында болып, тұрғындардың медициналық көмекке деген қажеттіліктерін экономикалық тұрғыдағы тиімді, сапалы және қолжетімді дәрежеле қанағаттандыруға арналған құнды ресурс |  |
| 6 | Денсаулық сақтау ұйымдарының құрылымдарын қайта құруы мен жақсарту мейірбикелік істі дамыту стратегиясы ретінде | Денсаулық сақтау саласын тиімді дамыту мейірбике ісі мамандарының кәсіби даярлығына, кәсіби мәдениетінің және әлеуетінің даму деңгейіне, орта буын медициналық персоналды оңтайлы орналастырылуына және денсаулық сақтау саласының көлемді кадрлық ресурсы ретінде қолдануға тәуелді. |  |
| 7 | Мейірбикелік персоналдың практикалық қызметіндегі стандарттар және технологиялар, науқастар күтімін ұйымдастырудың жаңа формалары | Мейірбикелік көмектің сапасын арттыру мейірбикелік персоналдың практикалық қызметінде стандарттар мен технологияларды, науқастар күтімін ұйымдастырудың жаңа формаларын ендіру мен қатар жаңа ақпараттық технологияларды қолдана отырып кәсіби ақпаратпен жұмыс істей алу ептілігі қалыптастыру керек |  |
| 8 | Профилактиканың заманауи технологияларын, сонымен қатар тұрғындардың медицинаоық белсенділін арттыру технологиялары қолдау | Алдын алу бағдарламаларын іске қосу нәтижесінде бір-екі жыл көлемінде тұрғындардың, медициналық, әлеуметтік қызметкерлердің, педагогтардың денсаулыққа зиянын тигізетін тәукелділік факторлары туралы және оларды болдырмаудың, салауаттты өмір салтын қалыптастырудың талаптары туралы ақпараттану деңгейі 59,5% артады. |  |
| 9 | Салауатты өмір салтын қалыптастыруда мейірбикелік бағдарламаларды жасау | Денсаулық сақтау саласын реформалауда тұрғындарға көрсетілетін қызметтер сапасын және қолжетімділігін қамтамасыздандыру, профилактикалық бағытты күшейту және медициналық-әлеуметтік көмек көрсету міндеттері"мейірбике ісі" бойынша жоғарылатылған орта медициналық білімі бар және жоғары медициналық білімі бар денсаулық сақтау саласының көлемді кадрларын қамтитын мейірбике қызметкерлерінің мойнына жүктеледі |  |
| 10 | Ауруханадан тыс көмек беру формаларын ұйымдастыруда мейірбике ісінде жаңа инновациялық технологияларды қолдану | Тұрғындарға көмек беруде шығыны шағын технологияларды ендіру және стационарды алмастыратын формаларды ұйымдастыруды дамыту жетілдірудің басым бағыттырының бірі |  |
|  | **№ 2 кредит** |  |  |
| 1 | Практикалық мейірбике ісіндегі жаңа технологиялар | Мейірбикелік көмектің сапасын арттыру мейірбикелік персоналдың практикалық қызметінде стандарттар мен технологияларды, науқастар күтімін ұйымдастырудың жаңа формаларын ендіру мен қатар жаңа ақпараттық технологияларды қолдана отырып кәсіби ақпаратпен жұмыс істей алу ептілігі қалыптастыру керек |  |
| 2 | ҚР денсаулық сақтау жүйесіндегі мейірбике ісінің ғылыми негізделген, жалпымен қабылданған моделінің апробациясы мен мониторингі | Кәсіби білім берудің маңыздлы міндеттерінің бірі құзіретті маманды даярлау, ақпараттану әрекеті үздіксіз, тұрақты және ұдайы даму үстінде болуын қамтамасыз ететін процесстер мен механизмдерді қолдануға негізделген білім берудің жаңа технологияларын ендіруді талап етеді |  |
| 3 | Патронаждық көмек қызметінде мейірбике персоналының қызметінде технологияларды дамыту | Денсаулық сақтау саласының буындарыныі бірі ретінде денсаулық сақтау ресурстарын тиімді қолдану , медициналық көмектің үнемділігін, қолжетімділігін және сапасын едәуір арттыруға әкелетін, тұрғындардың ауруға ұшырау жағдайларын жіне өлім-жітімін кеміту есебінен тікелей және жанама шығын көлемдерін қысқарту мүмкіндігін беретін құқықтық, ұйымдастыру, экономикалық және әдістемелік жағдайлар тудыру |  |
| 4 | Паллиативтік көмек қызметінде технологияларды дамыту | Саны күннен-күнге артып келе жатқан паллиативтік көмекті қажет етіп отырған науқастарға қол ұшын беру медицина саласының басым бағытына айналды. Бұл демографиялық тұрғыда тұрғындардың қартаюы басым болып, өлім-жітімнің және соның ішінде онкологиялық аурулардың көбеюі салдарынан орын алып отыр |  |
| 5 | Емдеудің барлық сатысында барынша дұрыс нәтижеге қол жеткізу үшін медициналық қызметтердің әрекеттерінің сабақтастығын қамтамасыз ету | ҚР тұрақты әлеуметтік-экономикалық дамуды қамтамасыз ету мақсатында мемлекеттік саясаттың басымдылықтарының бірі ретінде салауатты өмір салтын қалыптастыру және медициналық көмектің сапасы мен қолжетімділігін арттыру негізінде тұрғындардың денсаулығын нығайту мен сақтау   бағыты таңдалуы тиіс. Денсаулық сақтау саласының тиімді жұмыс істеуі жүйе түзуші негізгі факторлар анықталады:  -салауатты өмір салтын қалыптастыру мен ҚР барлық азаматтарға (мемлекеттік кепілдендіру шеңберінде) сапалы тегін медициналық көмек беруді қамтамасыз етуге мүмкіндік беретін ұйымдастыру жүйесін жетілдіру;  -инновациялық тәсілдер мен стандарттау принципінеи негізделген емдеу-профилдактикалық мекемелерді қаржылық, материалдық-техникалық және технологиялық жарақтандыруды қамтитын денсаулық сақтау саласын ресурсты қамтамасыздандыру және сала инфрақұрылымын дамыту;  -мемлекетіміздің денсаулық сақтау саласының алдына қойылып отырған міндеттерді іске асыра алатын, даярлығы жоғары дәрежедегі медициналық кадрлардың жеткілікті саны |  |

**Магистранттың өзіндік жұмысы (МӨЖ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  р/с | Магистранттың өзіндік жұмысының тақырыптарының аталуы | МӨЖ мазмұны |
| **Кредит № 1** | | |
| 1 | Мейірбикелік ісі қызметкерлерінің әлеуметтік қорғаныстылығы | Реферат |
| 2 | Медициналық көмектің ұйымдастырылуының өздігінен реттелу жүйесіне кезеңді өту | Презентация |
| 3 | Қазіргі кезеңдегі мейірбикелік істің дамуы | Презентация |
| 4 | ҚР мейірбикелік істің даму стратегиясы | Дискуссия |
| 5 | Мейірбикелік ісін қайта реформалау: проблемалар және жарқын келешегі | Презентация |
| 6 | Мейірбикелік іс- бұл өнер және сонымен қатар ғылым. Мейірбикелердің іс-әрекет аясы | Реферат |
| 7 | **Межелік бақылау** | Тесттер |
| **Кредит № 2** | | |
| 1 | Денсаулық сақтау қызмет көрсету аясы | Реферат |
| 2 | Мейірбикелік қызметтерді жоспарлау, ұйымдастыру және басқару | Презентация |
| 3 | Орта медициналық персоналдың қызметін оңтайландыру жолдары | Презентация |
| 4 | Қазіргі кезеңдегі мейірбике персоналы қызметін ұйымдастыру ерекшеліктрі | Дискуссия |
| 5 | Медициналық көмек және тұрғындардың медициналық-әлеуметтік қорғалу сапасын басқару проблемалары (әдебиет дерек көздері мен нормативтік-құқықтық база мәліметтері бойынша) | Есеп |
| 6 | Инвестициялық медициналық технологияларды қолдану нәтижелері | Реферат |
| 7 | Қазіргі кезеңде ҚР мейірбике ісінің дамуы.  Мейірбике ісінің даму тарихына шолу | Реферат |
| 8 | **Межелік бақылау, консультация** | Тесттер |

**МӨЖ орындалуы бойынша ұсыныстар:**

1. Реферат дайындаудың жалпы ережелері: А4 форматтағы ақ жазу қағазының бір бетіне рефераттың мәтіні баяндалады және теру әдісімен (Times Now Roman ширфті, 14 қаріп бір жарым интервал арқылы) орындалады. Рефераттың көлемі – терілген мәтін 10 беттен кем болмауы тиіс.Рефератты қолмен жазуға рұқсат етілмейді.

Орындау барысында сурет біркелкі тығыздығы, контрасттылығы және айқындылығы сақталады. Рефераттың мазмұны тақырыпқа сай және онда кіріспе, жұмыстағы барлық тараулардың атаулары, қорытынды , қолданылған әдебиеттер тізімі болуы қажет. Реферат тақырыптың жан жақты өңделуімен, тереңділігімен, өз бетінше орындалуымен, жаңалығымен және қорытынды мен ұсыныстардың практикалық бағыттылығы мен ерекшеленуі қажет.

1. Презентацияны дайындаудың жалпы ережелері:

Мағынасы мен безендірілуінеь жалпы талаптар:

Слайдтар мазмұны баяндалатын тақырыптың белсенділігін, мақсатын және мәнін көрсету қажет. Әрдайым оқыту шарттарына және презентация мақсаттарына сүйенбеу керек. Негізгі мақсат – оқылуы. Кемінде 15 слайд болуы, жазылуы тиіс. әр слайдтың тақырып атауы болуы қажет.

Слайдтардың жалпы тәртібі:

Титул парағы;

Презентация жоспары;

Негізгі бөлім;

Қорытынды;

Назарларыңызға рахмет.

**7. Соңғы оқыту нәтижесі**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дублин дескрипторлар | | ОҚМФА-да әзірленген мамандық құзіреттілігі | | Оқытудың соңғы нәтижесі мекемені әлеуметтік қорғауға және денсаулық сақтау тәжірибесіне бейімделеді. | Тұжырым  дама бойынша оқытудың нәтижелері |
| А | Жоғары білім деңгейінде меңгерген, ғылыми зерттеулер контексінде идеяларды қолдану немесе өзіндік дамыту үшін негіз немесе мүмкіндік болып табылатын, дамытылып отыратын білімі мен түсінігін көрсету білу | Арнайы ғылымның және табиғи аумақтың компетенциясы. | | Денсаулық сақтау жүйесі секілді, мейірбике ісі мамандарын дамытудағы потенциалды және мәдениетіндегі құзіреттіліктің білім деңгейін көрсету. | Мейірбикелік қызмет жетістіктерінде және дамуында ұсыныстарын білу. |
|  |  |  | | Денсаулық сақтау жүйесіндегі қызметте жалпы қажеттілікті қанағаттандыру үшін шынайы потенциалды мүмкіндіктерді меңгеру. |  |
|  |  |  | | Мейірбике ісі маманданының талаптары бойынша осы жүйені тездету үшін ғаламдық ақпаратттандырудағы өзгертулерді анықтау. |  |
|  |  |  | | Мейірбикелік кадрларды басқаруда эффективті қамтамасыз етуде тәжірибелік қызмет жолында пайда болған мәселелрді шешуде трансформацияны білу. |  |
|  |  | Жаратылыстану ғылымдары саласындағы құзіреттілік | | Мейірбике ісіндегі өзін-өзі дамыту сұрақтары және маман қызметтерін тиімді етуде мейірбике ісі мамандықтарына бағытталған күшейтілген мотивацияны құруды білу. |  |
|  |  | «Денсаулық адвокаты» құзіреттілігі | | Дамытудың стратегиясымен құрылымы үшін эффективті басқару моделін анықтайды. |  |
| В | Бұл білімді мамандандырылған деңгейде түсіну және қолдану. | «Коммуникативтік дағдылар» құзіреттілігі (мәдени құзіреттілік, сыни ойлау, жаңашылдық, командада жұмыс жұмыс жасай білу қабілеттілігі, шеттілділік құзіреттілігі) | | Жеке тұлға сияқты мемлекеттік және жалпылама қарастырады, жоғары маманды деңгейде анықталған аймақта өзіндік міндетін еркін орындау. | Мейірбике ісіндегі әдістемелік тапсырмаларда, ақпараттық – ізденістерде, зерттеулерде негізгі ғылымның тәжірибелік жұмыстарды шешу үшін білімін пайдалануды біледі. |
| Қызметте жауапты болжамдау, ұйымдастыру және шешімді қабылдау. |  |
| С | Оқытатын аймақтағы мәселелерді шешу және аргументтерді құрастыру. | «Ғылыми зерттеу дағдылары» құзіреттілігі | | Жаңа білімді түсіндіріп береді және бағалайды, ақпараттарды қайта құрады және жібереді, жаңа пішінді ұсынады және енгізеді, медициналық қызмет технологиясы және әдісі. | Мамандандырылған тапсырмаларды шешу үшін медико – әлеуметтік, медико – санитарлы және медициналық көмек халық қажеттілігін және жалпы денсаулық жағдайын талдауды біледі. |
| Эффективті және қазіргі жансыздандыруды қамтамасыз ету, науқастың және оның туысқандарының барлық қажеттілігін қамтамасыз ету, науқастардың өмір сүру сапасын жақсартудағы мәселелерді құру. Дәрігерлік көмекті дер кезінде ұйымдастыру. |  |
| D | Білімді интеграциялау, қиындықтарды жеңе білу және толық емес немесе шектеулі ақпарат негізінде тұжырымдамалар жасау, осы тұжырымдамалар мен білімін этикалық және әлеуметтік жауапкершілікті ескере отырып қолдана білу | «Коммуникативтік дағдылар» құзіреттілігі (мәдени құзіреттілік, сыни ойлау, жаңашылдық, командада жұмыс жұмыс жасай білу қабілеттілігі, шеттілділік құзіреттілігі) | | Студенттерге ақпаратпен жұмыс істеу жөнінде өзінің білімін (оқу, ақпараттық, ғылыми) және жүзеге асыра алатындығын жеткізе біледі | Әлеуметтік – маңызды мәселелер мен жүйелерді ғылыми талдауды біледі. Дұрыс ақпаратты алу үшін ақпаратты және коммуникацияны пайдалану тиімділігі, мамандандырылған қызметтегі тәжірибелік тапсырмаларды шешу. |
| Е | Өз қорытындыларын және білімін, олардың негіздемесін мамандарға және маман еместерге айқын және ашық хабарлау | «Коммуникативтік дағдылар» құзіреттілігі (мәдени құзіреттілік, сыни ойлау, жаңашылдық, командада жұмыс жұмыс жасай білу қабілеттілігі, шеттілділік құзіреттілігі). | | Студенттерге / оқытушыларға / оқу экспериментін жоспарлау және жүргізу кезінде білімін және жүзеге асыра алатындығын, болған оқиғаны және  бір-бірімен қатынасын жеткізе алады | Жазбаша және ауызша түрде логикалық байланыстарды интегрлеу |
|  | |  | | Мейірбикелік қызмет бабында сұрақтарды іздеп оларды басқаруда және сондай үлгіде жасауға шебер. |  |
| Студенттерге ақпаратпен жұмыс істеу жөнінде өзінің білімін (оқу, ақпараттық, ғылыми) және жүзеге асыра алатындығын жеткізе алады |  |
| Ізденіс аймағында ақпаратты қорытындылау және талқылау, өзінің қорытынды ойын халық алдында орындай алады. |  |
| Білім алуды өздігінен жалғастыру қабілеттерінің болуын көздейді | | |  | Мейірбикелік процестегі заңды  актыны орындау және оның нәтижесін бағалау, қорытындылау, болған жағдайды түсіндіру, этикалық және әлеуметтік жауапкершіліктің бір – бірімен байланысының себепті – тергеулі қатынасын бақылайды | Философиялық позициялардың қағидалары мен мейірбикелік тәжірибелердің жетістіктерін талдауға қабілетті және олардың адамгершілік рухани өсуі мен тәжірибелік қызметін алдыңғы пішінінің талдауы. |

**8. Әдебиеттер:**

**Негізгі әдебиеттер:**

1.Факторы мотивации труда медицинских сестер ЛПУ / Е. П. Жаворонков, Ю. О. Ким, Т. Г. Николаева, Н. В. Куликова // Медицина и образование в Сибири : электронный научный журнал. — 2012. — № 2. — Режим доступа : http://ngmu.ru/cozo/mos/article/text\_full.php?id=637

2. Жаворонков Е. П. Сестринский персонал медицинских организаций в условиях реформирования здравоохранения [Электронный ресурс] / Е. П.

3. Жаворонков, Ю. О. Ким, Т. Г. Николаева, Н. В. Куликова // Медицина и образование в Сибири : электронный научный журнал. — 2012. — № 4. — Режим доступа : http://ngmu.ru/cozo/mos/article/text\_full.php?id=750

4. Хейфец А. С. Обзор и анализ инноваций в реформировании сестринского дела в лечебно-профилактических учреждениях России / А. С. Хейфец // Гл. мед. сестра. — 2002. — № 10. — С. 47–52.

5. Двойников  С.И.,  Карасева  Л.А.,  Пономарева  Л.А.  Теория  сестринского  дела//Учебное  пособие.  —  Самара,  2002.  —  С.  8—9.

6. Организация  и  проведение  исследований  в  области  сестринского  дела.  М.:Т-во  научное  издание  КМК.  2006.  —  С.  5—23.

**Қосымша әдебиеттер:**

1. Леонов С. А., Зайченко Н. М. Особенности учета и отчетности о деятельности дневного стационара медицинской организации. Социальные аспекты здоровья населения. 2010; 4.

2. Стародубов В. И., Калининская А. А., Сквирская Г. П., Злобин А. Н. Экономические и медико-организационные основы деятельности дневного стационара на базе больничного учреждения. Здравоохранение. 2001; (1): 31–35.

3. Кулакова Н. В., Верстова И. В., Комисарова Т. В. Новые технологии в работе медицинской сестры лечебно-диагностического отделения. Доклады участников II Всероссийского съезда средних медицинских работников на пленарных и секционных заседаниях. М.: ГОУ ВУНМЦ. 2004. С. 139–143.

4. Двойников С. И. Специалисты сестринского дела и их роль в реформе здравоохранения России, 15.02.2011. I Форум детских медицинских сестер России в рамках XV Конгресса педиатров. Москва, 2011.

5. Двойников С. И. Система подготовки специалистов сестринского дела в педиатрии и перспективы ее развития, 26.02.2012. II Форум детских медицинских сестер России в рамках XVI Конгресса педиатров. Москва, 2012.

6. Беляева В. В. Мастер-класс: «Коммуникации в работе детских медицинских сестер», 25.02.2012 г. II Форум детских медицинских сестер России в рамках XVI Конгресса педиатров. Москва, 2012

«БЕКІТЕМІН»

Ғылым және клиникалық

жұмыс жөніндегі проректор

м.ғ.к. Нурмашев Б.Қ.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2014 ж.

**ОҚУ ЖҰМЫС БАҒДАРЛАМАСЫ**

Мамандық: 6М110300 – Мейірбике ісі

Пән: Мейірбике жұмысы процесін және мейірбике ісіндегі құжаттаманы ұйымдастыру

Кредиттер саны: 2

Оқу жылы (курс) – 1

Шымкент.,2014ж

Жұмыс бағдарламасы Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2009 жылғы 29 шілдедегі №387 бұйрығымен бекітілген 6М110300 –«Мейірбике ісі»мамандығы бойынша ҚР 7.09.110-2009 МЖМБС мемлекеттік жалпыға міндетті білім беру стандартына, денсаулық сақтау Министрлігінің 20 қазандағы 2011ж.№729 бұйрығымен бекітілген типтік оқу бағдарламасына сәйкес құрастырылған.

Оқу жұмыс бағдарламасы кафедра мәжілісінде талқыланды.

Кафедра меңгерушісі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ м.ғ.к. доцент А.Ә.Әлдешев

Хаттама № \_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2014ж.

Оқу жұмыс бағдарламасы клиникалық пәндер бойынша ӘЖК талқыланып, мақұлданды.

Хаттама № \_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2014ж.

Төрайымы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ м.ғ.к. доцент А.Е.Туртаева

Оқу жұмыс бағдарламасы Оңтүстік Қазақстан мемлекеттік фармацевтикалық академиясының Клиникалық Кеңесінің мәжілісінде талқыланып, мақұлданды.

Хаттама № \_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2014ж.

**Бағдарлама**

1. **Пәннің қысқаша сипаттамасы:** «Мейірбике ісі» мамандығы бойынша магистрлерді дайындаудың негізгі мәселелерінің бірі мейірбикелік тәжірибе сұрақтары бойынша магистранттарды теориялық және практикалық дайындығының есебінен білімнің сапасын арттыру, магистранттардың әлемнің ғылыми көрінісін бүтіндей қабылдауды қамтамасыз ететін терең және тұрақты білім меңгеру көзделген. Мейірбикелік үдерісті және мейірбике ісіндегі құжаттаманы ұйымдастыру денсаулық сақтау саласында мейірбике ісіндегі негізгі басқару принциптері бойынша білім қалыптастырады. Мейірбикелік үрдіс – бұл науқаста пайда болған мәселелерді шешу жолымен оның өмір сүру жағдайын жоғарлатуға бағытталған мейірбикелік күтімнің ғылыми – негізделген технологиясы. Алғаш рет бұл терминді 1995 жылы АҚШ-та Лидия Холл енгізді. Көптеген жылдар бо йына әр түрлі елдердегі мейірбикелер өз мамандықтарының танылғанына ұмтылды. Өз кәсіби қызметтеріне шекара орнатып, дәрігерлік және мейірбикелік міндеттердің арасындағы айырмашылықтарды, кәсібінің терминологиялық және түсіну аппаратын құрып, науқастарға мейірбикелік көмек көрсетудің ғылыми әдісін анықтаудың қажеттілігі туды.

АҚШ-та 50-жылдардан бастап, ал кейіннен Еуропада мамандығының негізгі ережелерін және өз ойларының маңызын ұсынуға тырысқан авторлардың мейірбике ісінің ғылыми теориялары пайда бола бастады. мейірбике ісінің феноменін көрсетуге деген ұмтылыспен және оның басқа мамандықтардан принципиалды ерекшелігін негіздеу барлық зерттеушілерге жалпы болды. Теориялар қатарында ұқсастық белгілері, ал басқаларында маңызды айырмашылықтар айырып танылды. Соның қорытындысы ретінде, мейірбикелердің жаңа модельдері пайда болып, оның кейбіреулері қолдау таппай тез ұмытылып, моделін ойлап тапқандар халықаралық деңгейде танылып, кәсіптік деңгейде сақталынды. Бүкіл дүниежүзілік елдердегі мейірбикелерге мейірбикелік мектептердің оқыту бағдарламаларына кіретін дүниежүзінің әр түрлі тілдерінде ондаған және жүздеген кітаптар мен оқулықтардың аттары мен теориялары белгілі және солардың модельдері бойынша ауруханалардағы, мейірбикелік күтім үйлеріндегі және мейірбикелік орталықтардағы мейірбикелердің кәсіби қызметтері құрылады. Вирджинии Хендерсен, Доротеи Орем, Марта Роджерс, Бетти Ньюман және мейірбике ісінің басқа да зерттеушілері енді Ресейде де белгілі, оларды училищелер мен колледждердде оқыптып қана қоймай, мейірбикелер оларды өзінің практикалық жұмыстарына енгізуне тырысып жатыр.

Мейірбикелердің халықаралық бірлестігімен кәсіби қызметтің ғылыми негізделген методологиясы ретінде қарастырылатын мейірбикелік процесс мейірбике ісінің моделі мен теориясының кез келген түріне қолданыла береді.

1. **Оқытудың мақсаты:**магистранттарда «Мейірбике ісі» мамандығы бойынша тұрақты білімді, іскерлік пен машықтарды қалыптастыру және бекіту, бейіндік пәндерді меңгеруге даярлау.
2. **Міндеттері:**

* Магистранттарға «Мейірбикелік жұмысы процесін және мейірбике ісіндегі құжаттаманы ұйымдастыру» пәні бойынша білім, білік және дағды қалыптастыру;
* «Мейірбикелік жұмысы процесін және мейірбике ісіндегі құжаттаманы ұйымдастыру» пәні бойынша басқарушылық және клиникалық шешім қабылдаудың қазіргі практикасындағы шынайы орнын зерттеу, сонымен қатар ғылыми-зерттеу және практикалық бағдарламаларды жүзеге асыру процесінде;
* Магистранттарға кешенді пән аралық, сектор аралық, кәсіби іскерлік саласындағы мәселелерге дайындық бағыттарын анықтайтын пән мүмкіншіліктерін қолдануды түсіндіру;
* Магистранттарды ғылымдар түйісінде шынайы дамушы өмірде кәсіптік икемділікке ие ететін іргелі біліммен қамтамасыз ету;

1. **Пәннің қысқаша мазмұны:**

**Кредит №1**

Медицина қызметкерінің кәсіптік мінезі және оны реттеу тәсілдері. Құндылықтар және олардың типтері. Кәсіби мейірбикеге қажет құндылықтар. Кәсіптік этика жөніндегі басшылық. Мейірбикелік этикалық кодекс. мейірбике қызметінің әмбебап моральдық принциптері. Мейірбикелер және адамдар. Мейірбикелер және практика. Мейірбикелер және қоғам. Мейірбикелер және әріптестер. Мейірбикелер және мамандық. Ауру және медициналық этика мәселесі туралы қазіргі көзқарас. Медицина қызметкерлерінің кәсіптік қызметіндегі қателер және олардың этикалық бағасы. Медициналық құпия және науқастың ақпараттардырылуы.

1. **Сабақ беру әдіснамасы**

**Дәрістер:** шолу-иллюстрациялық, проблемалық.

**Практикалық сабақтар:** ауызша сұрау, шағын топтарда жұмыс істеу, тестілеу, пікірталас, презентация, кері байланыс, медициналық әдебиеттермен жұмыс істеу, ғаламторда ақпарат іздеу, жеке және топтық тапсырмалардың орындалу нәтижелерін тақылау.

**Магистранттың өз бетінше орындайтын жұмысы**– өз бетімен оқуға арналған нақты тақырыптар тізімі бойынша магистрант өз бетінше орындайтын, аудиториядан тыс жұмысы. Ол оқу – әдістемелік әдебиеттермен және ұстанымдармен қамтамасыз етіледі, тест, бақылау жұмыстары, коллоквиум, реферат, есеп және білімді бақылаудың басқа да формалары түрінде бақыланады.

1. **Сабақтың оқу-тақырыптық жоспары**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  р/с | Сабақтың тақырыптары | Оқу сағаттарының саны | | | Барлық кредит | |
| дәрістер | Практикалық  сабақтар | МӨЖ |
| **Кредит №1** | | | | | **2** | |
| 1 | Қазақстан Республикасындағы мейірбикелік қызметтің ұйымдастырылуы және міндеттері | 1 |  |  |
| 2 | Мейірбикелік практиканың стандарттары | 1 |  |  |
| 3 | Мейірбикелік практиканың халықаралық терминологиясы және классификациясы | 1 |  |  |
| 4 | Мейірбикелік процесстің кезеңдері | 1 |  |  |
| 5 | Мейірбикелік процесстің құжаттанамасы | 1 |  |  |
|  | **Жалпы сағат саны:** | **5** |  |  |
| **Кредит №2** | | | | |
| 1 | Мейірбикелік диагноздың қойылуы | 1 |  |  |
| 2 | Күтімді жоспарлау және мейірбикелік іс – шараларды таңдау | 1 |  |  |
| 3 | Мейірбикелік тағайындалулар | 1 |  |  |
| 4 | Мейірбикелік араласулардың түрлері | 1 |  |  |
| 5 | Мейірбикелік күтімнің тиімділігін бағалау | 1 |  |  |
|  | **Жалпы сағат саны:** | **5** |  |  |
|  |  |  | **практика** |  |  | |
| **Кредит №1** | | | | | **2** | |
| 1 | Мейірбикелік қызметтің міндеттері мен функцияларының негізі. |  | 1 |  |
| 2 | Мейірбикелік қызметтің даму сұрақтары бойынша Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау саясаты. |  | 1 |  |
| 3 | Мейірбике ісінің теориясы және моделі туралы түсінік. |  | 1 |  |
| 4 | Мейірбикелік процесстің мінезделуі. |  | 1 |  |
| 5 | Мейірбикелік процесстегі заманауи ақпараттық технологиялар. |  | 1 |  |
| 6 | Салауатты өмір салтын насихаттау бойынша орта медициналық қызметкерлер жұмысының принциптері мен әдістері. |  | 1 |  |
| 7 | Мейірбике ісінің дамуындағы дүниежүзілік денсаулық сақтау ұйымының ролі. |  | 1 |  |
| 8 | Мейірбике ісінің дамуындағы кәсіптік ұйымдардың және үкіметтік емес ұйымдардың ролі. |  | 1 |  |
| 9 | Мейірбикелік процесстегі құжат айналымы.. |  | 1 |  |
| 10 | Мәліметтерді жинау. Мәліметтерді жинау әдістері |  | 1 |  |
|  | **Жалпы сағат саны:** |  | **10** |  |
| **Кредит №2** | | | | |
| 1 | Мейірбикелік диагноздың айрықшылығы. Мейірбикелік іс – шаралардың басымдылығын орнату. |  | 2 |  |
| 2 | Мейірбикелік іс – шаралардың таңдауы. Мейірбикелік күтім жоспарының іске асырылуы. |  | 2 |  |
| 3 | Хаттамалар және тағайындаулар. Күтім бойынша жоспардың орындалуына әсер ететін факторлар. |  | 2 |  |
| 4 | Координатор есебіндегі мейірбике. Қатынас құралдары. |  | 2 |  |
| 5 | Медициналық карточкадағы мейірбикелік жазбалар. Мейірбикелік обход. |  | 2 |  |
|  | **Жалпы сағат саны:** |  | **10** |  |
|  | **Кредит №1** |  |  | **МӨЖ** | |  |
|  | | | | | **2** | |
| 1 | Мейірбике ісінің теориясы және моделі туралы түсінік: ситуациялық сауалдарды шешу. Мейірбикелік процесстің мінезделуі: ситуациялық сауалдарды шешу. |  |  | 4 |
| 2 | Мейірбикелік процесстегі заманауи ақпараттық технологиялар: ситуациялық сауалдарды шешу. |  |  | 4 |
| 3 | Салауатты өмір салтын насихаттау бойынша орта медициналық қызметкерлер жұмысының принциптері мен әдістері. Ситуациялық сауалдарды шешу. |  |  | 4 |
| 4 | Мейірбике ісінің дамуындағы Дүниежүзілік денсаулық сақтау ұйымының ролі. Ситуациялық сауалдарды шешу. Мейірбике ісінің дамуындағы кәсіптік ұйымдардың және үкіметтік емес ұйымдардың ролі. Ситуациялық сауалдарды шешу. |  |  | 4 |
| 5 | Мейірбикелік процесстегі құжат айналымы. Ситуациялық сауалдарды шешу. |  |  | 5 |
| 6 | Мәліметтерді жинау. Мәліметтерді жинау әдістері. Ситуациялық сауалдарды шешу. |  |  | 5 |
| 7 | **Межелік бақылау.** |  |  | 4 |
|  | **Жалпы сағат саны:** |  |  | **30** |
| **Кредит №2** | | | | |
| 1 | Мейірбикелік диагноздың айрықшылығы. Ситуациялық сауалдарды шешу. Мейірбикелік іс – шаралардың басымдылығын орнату. Ситуациялық сауалдарды шешу. |  |  | 4 |
| 2 | Мейірбикелік іс – шаралардың таңдауы. Ситуациялық сауалдарды шешу. Мейірбикелік күтім жоспарының іске асырылуы. Ситуациялық сауалдарды шешу. |  |  | 4 |
| 3 | Хаттамалар және тағайындаулар. Ситуациялық сауалдарды шешу. |  |  | 4 |
| 4 | Күтім бойынша жоспардың орындалуына әсер ететін факторлар. Ситуациялық сауалдарды шешу. |  |  | 4 |
| 5 | Координатор есебіндегі мейірбике. Ситуациялық сауалдарды шешу. Қатынас құралдары. Ситуациялық сауалдарды шешу. |  |  | 4 |
| 6 | Медициналық карточкадағы мейірбикелік жазбалар. Ситуациялық сауалдарды шешу. |  |  | 4 |
| 7 | Мейірбикелік обход. Ситуациялық сауалдарды шешу. |  |  | 4 |
| 8 | **Межелі бақылау, консультация.** |  |  | 2 |
|  | **Жалпы сағат саны:** |  |  | **30** | |  |
|  | **Барлығы:** | **10** | **20** | **60** | | **90** |

**Дәрістердің тақырыптық жоспары**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  р/с | Дәріс тақырыптарының аталуы | Қысқаша мазмұны | Кредиттердің көлемі |
| **Кредит №1** | | | |
| 1 | Қазақстан Республикасындағы мейірбикелік қызметтің ұйымдастырылуы және міндеттері | * ҚР мейірбике ісінің құжатнама нормалары. * ҚР мейірбике ісін реформациялау. * Ана мен баланы қорғау. * Міндеттелген медициналық сақтандыру. * Алғашқы медико – санитарлық көмекті қайта құру. * Кадрларды дайындау. * Денсаулық сақтаудағы ақпараттандыру. | 2 |
| 2 | Мейірбикелік практиканың стандарттары | Денсаулық сақтау стандарттары.  Мейірбикелік практиканың жалпы стандарттары. |  |
| 3 | Мейірбикелік практиканың халықаралық терминологиясы және классификациясы | * мейірбикелік практикадағы терминология – глоссарий. * Жіктелуі. Мағынасы. |  |
| 4 | Мейірбикелік процесстің кезеңдері | * Мейірбикелік тексеру. * Диагностика; * Жоспарлау; * Күтім жоспарын жүзеге асыру; * Бағалау. |  |
| 5 | Мейірбикелік процесстің құжаттанамасы | * сырқатнама; * науқастарды қабылдау және шығару журналы; * ауруханаға жатқызуға бас тарту журналы; * уақытша еңбекке жарамсыздық парағы; * диспансерлік карта; * станционардан шығушының картасы. |  |
| **Кредит № 2** | | | |
| 1 | Мейірбикелік диагноздың қойылуы | * Мейірбикелік диагноздардың жіктелу жүйесі. * Мейірбикелік диагноздардың номенклатурасы. * Мейірбикелік диагноздың дәрігерлік диагноздан айырмашылығы. * Мейірбикелік диагностиканың негізгі әдістері. |  |
| 2 | Күтімді жоспарлау және мейірбикелік іс – шараларды таңдау | * Науқаспен сенім қатынасын орнату; * Процедура мақсатын түсіндіру, оның келісімін алу, іс – әрекеттердің кезектілігін түсіндіру; * Құралдарды өңдеу және бөлмелерді дезинфекциялау. |  |
| 3 | Мейірбикелік тағайындалулар | Мейірбикелік диагноз қою.   * Жеке гигиенаны жүргізу. |  |
| 4 | Мейірбикелік араласулардың түрлері | * араласулардың түрін анықтау; * мейірбикелік араласулардың әдістерін таңдау; * мейірбикелік араласулардың стратегиясы және тактикасы. |  |
| 5 | Мейірбикелік күтімнің тиімділігін бағалау | Күтімнің тиімділігін қадағалау.   * Мейірбикелік араласудың жұмыс қорытындысы; |  |

**Практикалық сабақтардың тақырыптық жоспары**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  р/с | Практикалық сабақтардың тақырыптарының аталуы | Қысқаша мазмұны | Кредиттердің көлемі |
| **Кредит №1** | | | |
| 1 | Мейірбикелік қызметтің негізі міндеттері мен функциялары | -мейірбикенің кәсіби қызметінің негізі;  -науқастардың жан-жақты кешенді күтімі және олардың азаптануын жеңілдету;  -денсаулығын қайта қалпына келтіру және оңалту; денсаулығының нығаюына жәрдемдесу және аурулардың алдын алу. | 2 |
| 2 | Мейірбикелік қызметтің даму сұрақтары бойынша Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау саясаты | -Мейірбикелік қызметтің дамуының актуальды сұрақтары;  - Мейірбикелік қызметтің даму сұрақтары бойынша Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау саясаты |  |
| 3 | Мейірбике ісінің теориясы және моделі туралы түсінік | -Мейірбике ісінің моделі;  -Теориялардың бағыты; |  |
| 4 | Мейірбикелік процесстің мінезделуі | -Мейірбикелік тексеру;  -Мейірбикелік диагностика;  -Жоспарлау;  -Күтім жоспарының жүзеге асырылуы;  -Бағалау |  |
| 5 | Мейірбикелік процесстегі заманауи ақпараттық технологиялар | -Медицинадағы заманауи технологиялардың ролі  Жоғары медициналық білімге ақпараттық технологияларды қолданудың перспективасы. |  |
| 6 | Салауатты өмір салтын насихаттау бойынша орта медициналық қызметкерлер жұмысының принциптері мен әдістері | -Салауатты өмір салтының құндылығы, оның биологиялық және әлеуметтік принциптері.  -Магистранттарды салауатты өмір салтына (СӨЛ) тәрбиелеу, оның құрамдас бөліктері.  -Магистранттың СӨЛ фактор есебіндегі күн тәртібі.  -Салауатты өмір салты үшін гигиеналық білімнің мәні. |  |
| 7 | Мейірбике ісінің дамуындағы Дүниежүзілік денсаулық сақтау ұйымының ролі | -Денсаулық сақтау ұйымының теориясы мен практикасының даму перспективасының мейірбикелік кәсібі.  -Қазақстандағы мейірбике ісінің даму перспективасы.  -Қазақстандағы мейірбике ісінің реформаларының алғы шарттары, мәні және негізгі бағыттары.  -Мейірбике ісінің реформасының негізгі мақсаттары мен сауалдары. |  |
| 8 | Мейірбике ісінің дамуындағы кәсіптік ұйымдардың және үкіметтік емес ұйымдардың ролі | -Қазақстандағы мейірбике ісінің орта есеппен жалпы даму стратегиясы;  -денсаулық сақтау жүйесіндегі мейірбике ісінің мамандарының ролі мен функциясын (құқықтық дәрежесін сипаттайтын) анықтайтын нормативті – құқықтық базасын жетілдіру;  - мейірбике қызметінің мемлекеттік және қоғамдық басқару жүйесінің сәйкесінше денсаулық сақтауды дамытудың бірыңғай мақсаттары мен сауалдарының дамуы; |  |
| 9 | Мейірбикелік процесстегі құжат айналымы | -Құжаттаманы енгізудің принциптері:  -күтімнің стандартты жоспары;  -Науқастарды күтудің жеке жоспары. |  |
| 10 | Мәліметтерді жинау. Мәліметтерді жинау әдістері | Мәліметтерді жинау жүйесі – құралдар кешені. |  |
| **Кредит №2** | | | |
| 1 | Мейірбикелік диагноздың айрықшылығы  Мейірбикелік іс – шаралардың басымдылығын орнату | -Мейірбикелік диагноздардың жіктелу жүйесі.  -Мейірбикелік диагноздардың номенклатурасы,  -Мейірбикелік диагноздың дәрігерлік диагноздан айырмашылығы.  -Мейірбикелік диагностиканың негізгі әдістері.  -мейірбикелік іс – шараларды өткізу;  -мейірбикелік кәсіби қызметте стандарттардың кең қолданылуы;  -медициналық көмек көрсетудің жоғары сапасын, мейірбикенің жоғары кәсіптілігін, медициналық қызмет көрсетудің қауіпсіздігі мен сенімділігін қамтамасыз ету; |  |
| 2 | Мейірбикелік іс – шаралардың таңдауы  Мейірбикелік күтім жоспарының іске асырылуы | -Адамның негізгі қажеттіліктері;  -Дәрігерге көрінуге дайындық  -Науқасты психологиялық қолдау  -мейірбикелік күтімді өткізудің жүйелік және жеке көзқарасын қамтамасыз ету;  -денсаулық сақтау жүйесіндегі мейірбике ісінің мамандарының ролі мен функциясын анықтайтын нормативті – құқықтық базасын жетілдіру; |  |
| 3 | Хаттамалар және тағайындаулар  Күтім бойынша жоспардың орындалуына әсер ететін факторлар | Денсаулық сақтау департаментінің бекітілген хаттамалары.  -Хаттама бойынша орындау.  -хаттама бойынша тағайындау.  -Науқастардың күтімін жоспарлау.  -науқастардың күтімі бойынша іс – шаралардың кезектілігін қамтамасыз ету; |  |
| 4 | Координатор есебіндегі мейірбике  Қатынас құралдары | -Барлығына ыңғайлы, бригаданың менеджері мейірбике – координатор.  -Мейірбикенің жұмысын жоспарлау және ұйымдастыру.  Сөз жүзіндегі қатынас құралдары,  -Адамның сөзі, оның бағыттылығ, қажеттілігі, сенімі.  -Терапевтік қатынас құралдары;  -Сөз жүзіндегі емес қатынас құралдары; |  |
| 5 | Медициналық карточкадағы мейірбикелік жазбалар  Мейірбикелік обход | -мейірбикелік тексерудің мәліметтері науқас туралы жалпы мәліметтер;  -Осы кезеңдегі науқастың шағымы;  -Сырқатнама.  -Дұрыс зерттелу.  -Адамның негізгі қажеттіліктері  Мәліметтерді жинау жүйесі – құралдар кешені. |  |

**Магистранттың өзіндік жұмысы (МӨЖ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  р/с | Магистранттың өзіндік жұмысының тақырыптарының аталуы | МӨЖ мазмұны |
| **Кредит № 1** | | |
| 1 | Мейірбике ісінің теориясы және моделі туралы түсінік: ситуациялық сауалдарды шешу. Мейірбикелік процесстің мінезделуі: ситуациялық сауалдарды шешу. | Реферат |
| 2 | Мейірбикелік процесстегі заманауи ақпараттық технологиялар: ситуациялық сауалдарды шешу. | Презентация |
| 3 | Салауатты өмір салтын насихаттау бойынша орта медициналық қызметкерлер жұмысының принциптері мен әдістері. Ситуациялық сауалдарды шешу. | Презентация |
| 4 | Мейірбике ісінің дамуындағы Дүниежүзілік денсаулық сақтау ұйымының ролі. Ситуациялық сауалдарды шешу. Мейірбике ісінің дамуындағы кәсіптік ұйымдардың және үкіметтік емес ұйымдардың ролі. Ситуациялық сауалдарды шешу. | Дискуссия |
| 5 | Мейірбикелік процесстегі құжат айналымы. Ситуациялық сауалдарды шешу. | Презентация |
| 6 | Мәліметтерді жинау. Мәліметтерді жинау әдістері. Ситуациялық сауалдарды шешу. | Реферат |
| 7 | **Межелік бақылау.** | Тесттер |
| **Кредит № 2** | | |
| 1 | Мейірбикелік диагноздың айрықшылығы. Ситуациялық сауалдарды шешу. Мейірбикелік іс – шаралардың басымдылығын орнату. Ситуациялық сауалдарды шешу. | Реферат |
| 2 | Мейірбикелік іс – шаралардың таңдауы. Ситуациялық сауалдарды шешу. Мейірбикелік күтім жоспарының іске асырылуы. Ситуациялық сауалдарды шешу. | Презентация |
| 3 | Хаттамалар және тағайындаулар. Ситуациялық сауалдарды шешу. | Презентация |
| 4 | Күтім бойынша жоспардың орындалуына әсер ететін факторлар. Ситуациялық сауалдарды шешу. | Дискуссия |
| 5 | Координатор есебіндегі мейірбике. Ситуациялық сауалдарды шешу. Қатынас құралдары. Ситуациялық сауалдарды шешу. | Есеп |
| 6 | Медициналық карточкадағы мейірбикелік жазбалар. Ситуациялық сауалдарды шешу. | Реферат |
| 7 | Мейірбикелік обход. Ситуациялық сауалдарды шешу. | Реферат |
| 8 | **Межелі бақылау, консультация.** | Тесттер |

МӨЖ орындалуы бойынша ұсыныстар:

1. Реферат дайындаудың жалпы ережелері: А4 форматтағы ақ жазу қағазының бір бетіне рефераттың мәтіні баяндалады және теру әдісімен (Times Now Roman ширфті, 14 қаріп бір жарым интервал арқылы) орындалады. Рефераттың көлемі – терілген мәтін 10 беттен кем болмауы тиіс.Рефератты қолмен жазуға рұқсат етілмейді.

Орындау барысында сурет біркелкі тығыздығы, контрасттылығы және айқындылығы сақталады. Рефераттың мазмұны тақырыпқа сай және онда кіріспе, жұмыстағы барлық тараулардың атаулары, қорытынды , қолданылған әдебиеттер тізімі болуы қажет. Реферат тақырыптың жан жақты өңделуімен, тереңділігімен, өз бетінше орындалуымен, жаңалығымен және қорытынды мен ұсыныстардың практикалық бағыттылығы мен ерекшеленуі қажет.

1. Презентацияны дайындаудың жалпы ережелері:

Мағынасы мен безендірілуінеь жалпы талаптар:

Слайдтар мазмұны баяндалатын тақырыптың белсенділігін, мақсатын және мәнін көрсету қажет. Әрдайым оқыту шарттарына және презентация мақсаттарына сүйенбеу керек. Негізгі мақсат – оқылуы. Кемінде 15 слайд болуы, жазылуы тиіс. әр слайдтың тақырып атауы болуы қажет.

Слайдтардың жалпы тәртібі:

Титул парағы;

Презентация жоспары;

Негізгі бөлім;

Қорытынды;

Назарларыңызға рахмет.

1. **Соңғы оқыту нәтижесі**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дублин дескрипторлары | | ОҚМФА-да әзірленген мамандық құзі құзіреттілігі | | Пәнді оқытудың нәтижесі | Тұжырым  дама бойынша оқытудың нәтижелері |
| А | Жоғары білім деңгейінде меңгерген, ғылыми зерттеулер контексінде идеяларды қолдану немесе өзіндік дамыту үшін негіз немесе мүмкіндік болып табылатын, дамытылып отыратын білімі мен түсінігін көрсету білу | Жаратылыстану кәсіпкерлік құзіреттілігі | | Мейірбике ісінде мейірбике үрдісін және құжаттарын ұйымдастыруды жасайды негізгі принцип бойынша денсаулық сақтауды ұйымдастырады | Мейірбике тәжірибесінде стандарттар бойынша алған білімі мен түсінігін жасай білу. Мейірбике үрдісін сипаттау және мейірбике үрдісінің құжаттарын жүргізе білу. |
|  |  | Пайда болған мәселені шешу үшін мейірбикелік күтімнің ғылыми ерекше техналогиясына анализ жасай отырып түсіну, істей білу. | Күтімді жоспарлау және ұсыну басымдылықтары мен мейірбикелік диагноз ерекшелігін қоя білу. |
|  | | | | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | | Кәсіби қызметтің щегін айқындау барысында мейірбике мен дәрігердің міндетінің айырмашылығын білу, науқасқа мейірбикелік көмек көрсету әдісін анықтау. | Мейірбикелік күтім жоспарын адаптациялау, мейірбикелік іс-әрекет түрін хаттамалау және үсіну. |
|  |  | Кәсіпкерлік құзіретті  лігі | | Науқас күтімінің жоспарын орындауда әсер ететін факторлар, мейірбике араласуы кардионаторы болып табылады. | Мейірбике ісіндегі әдістемелік тапсырмаларда, ақпараттық – ізденістерде, зерттеулерде негізгі ғылымның тәжірибелік жұмыстарды шешу үшін білімін пайдалануды нығайту. |
|  |  |  |
|  |  | «Денсаулық адвокаты» құзіреттілігі | | Мейірбике ісінің ерекшелігін барлық зерттеушілерге басқа мамандардан айырмашылығын сипаттайды | Науқастарға мамандандырылған күтім жасау барысында мейірбикелік жұмысты ұйымдастыру және жүзеге асыру |
| В | Зерттеп отырған саламен байланысты контекстер мен одан да кеңірек (немесе пәнаралық) салаларда жаңа немесе белгісіз жағдайлардағы проблемаларды шешуде білімін, түсінігін, және қабілетін қолдана алу | «Коммуникативтік дағдылар» құзіреттілігі (мәдени құзіреттілік, сыни ойлау, жаңашылдық, командада жұмыс жұмыс жасай білу қабілеттілігі, шеттілділік құзіреттілігі) | | Денсаулық сақтау тәжірибесінде мейірбикелікті іс-әрекетті бағалау,кәсіби біліктіліктің барлық деңгейін дифференциациялау. | Мамандандырылған тапсырмаларды шешу үшін медико – әлеуметтік, медико – санитарлы және медициналық көмек халық қажеттілігін және жалпы денсаулық жағдайын талдауды біледі. |
| C | Білімді интеграциялау, қиындықтарды жеңе білу және толық емес немесе шектеулі ақпарат негізінде тұжырымдамалар жасау, осы тұжырымдамалар мен білімін этикалық және әлеуметтік жауапкершілікті ескере отырып қолдана білу | Жаратылыстану ғылымдары саласындағы құзіреттілік | | Емдеу- алдын алу ұйымдарында мейірбикелік қызмет құрылысын бағалау интерпретациялау. | Денсаулық сақтау аймағында мамандандырылған қызметті тарату үшін эканомикалық және құқықтық білім қолданылады. |
| Мейірбике ісіндегі мениджердің ролі инавационды және педагогикалық әдістерді колдана отырып медициналық қызметкерлерді басқару. | Эффективті және қазіргі жансыздандыруды қамтамасыз ету, науқастың және оның туысқандарының барлық қажеттілігін қамтамасыз ету, науқастардың өмір сүру сапасын жақсартудағы мәселелерді құру.Дәрігерлік көмекті дер кезінде ұйымдастыру. |
| D | Өз қорытындыларын және білімін, олардың негіздемесін мамандарға және маман еместерге айқын және ашық хабарлау | «Коммуникативтік дағдылар» құзіреттілігі (мәдени құзіреттілік, сыни ойлау, жаңашылдық, командада жұмыс жұмыс жасай білу қабілеттілігі, шеттілділік құзіреттілігі) | | Ғылыми конференцияларда, тәжірибелік сабақта және т.б. өзінің ойын реферат, презентация, жоба түрінде рәсімдей алады. Денсаулық сақтау заңдылықтарына сүйене отырып, білімі мен өзінің қорытындысын нақты және түсінікті етіп жеткізе алады. | Ауызша және жазбаша түде ойлау қабілетін дамытады |
| Е | Білім алуды өздігінен жалғастыру қабілеттерінің болуын көздейді | «Коммуникативтік дағдылар» құзіреттілігі (мәдени құзіреттілік, сыни ойлау, жаңашылдық, командада жұмыс жұмыс жасай білу қабілеттілігі, шеттілділік құзіреттілігі) | | Студенттерге ақпаратпен жұмыс істеу жөнінде өзінің білімін (оқу, ақпараттық, ғылыми) және жүзеге асыра алатындығын жеткізе біледі | Әр түрлі құбылыстарға талдау жасау үшін моделді әдістер қолдану |
| Студенттерге / оқытушыларға / оқу экспериментін жоспарлау және жүргізу кезінде білімін және жүзеге асыра алатындығын, болған оқиғаны және  бір-бірімен қатынасын жеткізе алады | Белгілі бір салаға бағытталған мамандығы бойынша кәсіби мәселелерді шешуге компетентті |
|  |  | |  | Мейірбикелік қызмет бабында сұрақтарды іздеп оларды басқаруда және сондай үлгіде жасауға шебер. | Ғылым ретінде негізгі даму бағытын көрсететін мейірбике ісі кезеңдері заманауй ғылыми ақпаратты өз мамандағында қолдана алады. |
| Студенттерге ақпаратпен жұмыс істеу жөнінде өзінің білімін (оқу, ақпараттық, ғылыми) және жүзеге асыра алатындығын жеткізе алады | Педагогикалық және ғылыми мектептердің казіргі заманға сай маңызы бар мейірбике ісінде. |
|  |  | |  | Ізденіс аймағында ақпаратты қорытындылау және талқылау, өзінің қорытынды ойын халық алдында орындай алады. | Дамып жатқан өмірде өзін терең білім мен қамтып,жақсы қалыптасқан маман болуына кепілдік береді. |

1. **Әдебиеттер:**

**Негізгі әдебиеттер:**

1. Теория сестринского дела: Учебник для студентов медиинских вузов/ Г.М. Перфильева, Н.Н.Камынина, И.В.Островская, А.В.Пьяных. – М.: ГЭОТАР\_Медиа, 2009-256с.
2. Основы сестринского дела/ Т.П. Опуховец, О.В.Чернова. – М.: Феникс, 2011г.
3. Организация спеиализированного сестринского ухода/ Н.Ю. Корягина, Н.В.Широкова, Ю.А.Наговицына и др. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009г.

**Қосымша әдебиеттер:**

Общественное здоровье и здравоохранение: учебник/ В.А.Медик, В.К.Юрьев. – 3-е изд., перераб. И доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. 288с.

1. Общественное здоровье и здравоохранение/ Н.В.Полунина. – Медицинское информационное агеноство, 2010г. – 544с.
2. Бигалиев Р.К., Исмаилов Ш.М. Социальная медицина и управление здравоохранением: Учебник. М, 2002.

«БЕКІТЕМІН»

Ғылым және клиникалық

жұмыс жөніндегі проректор

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ м.ғ.к. Нурмашев Б.Қ.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2014 ж.

**ОҚУ ЖҰМЫС БАҒДАРЛАМАСЫ**

Мамандық: 6М110300 – Мейірбике ісі

Пән: «Паллиативті медицина»

Кредиттер саны: 3

Оқу жылы (курс) – 1

Шымкент.,2014ж

Жұмыс бағдарламасы Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2009 жылғы 29 шілдедегі №387 бұйрығымен бекітілген 6М110300 –«Мейірбике ісі»мамандығы бойынша ҚР 7.09.110-2009 МЖМБС мемлекеттік жалпыға міндетті білім беру стандартына сәйкес құрастырылған.

Оқу жұмыс бағдарламасы кафедра мәжілісінде талқыланды.

Кафедра меңгерушісі м.ғ.к., доцент А.Ә.Әлдешев

Хаттама № \_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2014ж.

Оқу жұмыс бағдарламасы клиникалық пәндер бойынша ӘЖК талқыланып, мақұлданды.

Хаттама № \_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2014ж.

Төрайымы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_м.ғ.к. доцент А.Е.Туртаева

Оқу жұмыс бағдарламасы Оңтүстік Қазақстан мемлекеттік фармацевтикалық академиясының Клиникалық Кеңесінің мәжілісінде талқыланып, мақұлданды.

Хаттама № \_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2014ж.

**Бағдарлама**

1. **Пәннің қысқаша сипаттамасы:** Паллиативтік медицинаның негізгі мақсаты инкурабелді науқастардың және оның зардап шегуін жеңілдету, клиника мен ауруханаға жиі баруын төмендету.Паллиативті медицина мейірбикелік күтім негізінде негізгі кілті болып табылады. Ауырсыну синдромдарын басудың негізгі әдістері. Оның мақсаты науқастардың және олардың отбасыларының өмір сапасын мүмкіндігінше максималды қамтамасыз ету және ауырсынуын жеңілдетуді құрайды. Заманауи паллиативті көмек бүгінгі таңда интеграцияланған мультидициплинарлы ыңғай деп аталатын терминальды науқастарға жан жақты көмек − біртұтас мақсатты қамтамасыз етуге арналған әртүрлі білімдері мен іскерліктері бар белгіліжүз жылдық ішіндегі нығайтылған командадағы адамдардың жұмыс артықшылықтарын қайта туғызды.
2. **Оқытудың мақсаты:** медициналық және әлеуметтік қызмет дағдылары мен ұйымдастырушылық және теория негіздерін оқытумақсаты ауруды ерте анықтау және оны мұқият бағалау, басқа да физикалық, психикалық, рухани ауырсынуды болдырмау арқылы инкурабельді науқастардың және оның отбасының өмір сүру сапасын жақсарту болып табылады.
3. **Міндеттері:**

* ЕПҰ және үйде созылмалы аурулармен ауыратын науқастарға, АИВ-мен инфицирленген, неврологиялық және онкологиялық аурулармен ауыратын науқастарға паллиативті көмек көрсетуді ұйымдастыру;
* Үй жағдайындағы мүгедектер мен қарт адамдарға паллиативті көмекті ұйымдастыру: құжаттарын дайындауға көмектесу, кір жуу, үйін жинау, ас дайындау.
* Психоневрологиялық интернатта күтімі бойынша көмек ұйымдастыру: санитарлы – гигиеналық емшара, тамақтандыру, серуендеу кезінде көмек көрсету.
* Балалар мүгедек үйінде көмекті ұйымдастыру: тамақтандыру кезіндегі көмек.

1. **Пәннің қысқаша мазмұны:**

Паллиативті көмек – бұл қауіпті және емделмейтін аурумен зардап шегетін науқастарға және олардың отбасыларына заманауи белсенді медициналық және психологиялық көмек көрсету. Паллиативті күтімнің актуальды мәселелері.

Бұндай көмектің мақсаты –бұл науқастардың және олардың туыстарының барлық қажеттіліктерін қанағаттандыру жолымен науқастардың өмір сүру сапасын жоғарылату, көп жағдайда уақытылы және тиімді жансыздандырумен қамтамсыз ету.

Паллиативті медицинадағы ауырсынуды тиімді басу – клиникалық мәселелердің ең маңыздысы.

Адамның және науқастардың құқығының сақталуы. Адами құндылық. Шешім қабылдаудағы таңдау еркіндігі. Емделмейтін аурулардың дамуы кезіндегі пайда болатын кәсіби міндет жәнекөмек стандарты,физикалық, психологиялық және рухани мәселердің шешімдері.Инкурабелді аурулардың ауырсынуын басудың тәсілдері (массаж, демдік терапия, физио және психотерапия). Ауырсынуды басатын препараттардың ассортименттері ( жәй және күшті әсер ететін апинды дәрілер). Медициналық мекеме стационарлардағы, күндізгі стационарларда, үй жағдайында және тағы басқа кездегі паллиативті көмек.

Паллиативті көмектің медициналық, психологиялық, әлеуметтік, рухани және мәдениетті аспектілері.

1. **Сабақ беру әдіснамасы**

**Дәрістер:** шолу-иллюстрациялық, проблемалық.

**Тәжірибелік сабақтар:**ауызша сұрау, шағын топтарда жұмыс істеу, тестілеу, пікірталас, презентация, кері байланыс, медициналық әдебиеттермен жұмыс істеу, ғаламторда ақпарат іздеу, жеке және топтық тапсырмалардың орындалу нәтижелерін тақылау.

**Оқытушының жетекшілігімен орындайтын магистранттың өзіндік жұмысы** (ОЖМӨЖ- Office hours) – оқу сабақтарының кестесінде міндетті түрде көрсетілуі тиіс оқытушымен байланыста жасалатын магистранттың аудиториядан тыс жұмысы. ОЖМӨЖ сағаттарына үй тапсырмаларын курстық жобаларды (жұмыс), семестрлік және бақылау жұмыстарын, есептерді және МӨЖ тапсырмаларының басқа да түрлерін орындау жөніндегі консультациялар енді. ОЖМӨЖ тренинг, шағын топтарда жұмыс істеу, пікірталастар, іскерлік және дидактикалық ойындар, презентациялар, кейс құру, жобаларды (жеке немесе топтық) әзірлеу түрінде өткізілуі мүмкін.

**Магистранттың өз бетінше орындайтын жұмысы**– өз бетімен оқуға арналған нақты тақырыптар тізімі бойынша магистрант өз бетінше орындайтын, аудиториядан тыс жұмысы. Ол оқу – әдістемелік әдебиеттермен және ұстанымдармен қамтамасыз етіледі, тест, бақылау жұмыстары, коллоквиум, реферат, есеп және білімді бақылаудың басқа да формалары түрінде бақыланады.

1. **Сабақтың оқу-тақырыптық жоспары**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  р/с | Сабақтың тақырыптары | Оқу сағаттарының саны | | | Барлық кредит |
| дәрістер | Практикалық  сабақтар | МӨЖ |
| **Кредит №1** | | | | | **3** |
| 1 | Паллиативті медицинаның актуальдылығы. Құқықтық және нормативтік аспектілері. | 1 |  |  |
| 2 | Паллиативті медициналық көмек. Паллиативті медициналық көмектің қызметін ұйымдастыру. | 1 |  |  |
| 3 | Хоспистік көмекті анықтау және қызметін ұйымдастыру. | 1 |  |  |
| 4 | Паллиативті медицинадағы этика және деонтология. | 1 |  |  |
| 5 | Хоспистік және үйдегі мейірбикелік күтімнің жұмысын және негізгі құқықтарын ұйымдастыру. | 1 |  |  |
|  | **Жалпы сағат саны:** | **5** |  |  |
| **Кредит №2** | | | | |
| 1 | Қазіргі заманғы аурулардың диагностикасы және теориясы. | 1 |  |  |
| 2 | Эпидемиологиялық созылмалы ауру. | 1 |  |  |
| 3 | Қазіргі нейробиологиялық және психологиялық ауру синдромдарының концепциялық айырмашылықтары. | 1 |  |  |
| 4 | Ауру сезімінің биологиялық, психологиялық және әлеуметтік құрамы. | 1 |  |  |
| 5 | Мониторингтік индикаторлар және профилактикалық жұмыстың бағасы және паллиативті күтім жасау. | 1 |  |  |
|  | **Жалпы сағат саны:** | **5** |  |  |
| **Кредит №3** | | | | |
| 1 | Паллиативті медицинаның ғылыми- зерттеу әдістері. | 1 |  |  |
| 2 | Паллиативті медицинда мультидисциплинарлы топ. | 1 |  |  |
| 3 | Паллиативті көмектің этикалық сұрақтары. | 1 |  |  |
| 4 | Арнайы мамандандырылған Балинтиналық топ өлім халіндегі науқастарменжұмыс жасау. | 1 |  |  |
| 5 | Жақын адамын жоғалту кезіндегі қайғы. | 1 |  |  |
|  | **Жалпы сағат саны:** | **5** |  |  |
|  |  |  | **практика** |  |  |
| **Кредит №1** | | | | | **3** |
| 1 | Паллиативті көмекте ерекше мейірбикелік күтімді ұйымдастыру. |  | 2 |  |
| 2 | Паллиативті көмектің негізгі моделін ұйымдастыру. |  | 2 |  |
| 3 | Паллиативті көмектің бағдарламасын құру. |  | 2 |  |
| 4 | Паллиативті көмекті қажет ететін аурулардың категориясы. |  | 2 |  |
| 5 | Паллиативті көмектің базадағы аурулар мәліметтерін жүргізу. |  | 2 |  |
|  | **Жалпы сағат саны:** |  | **10** |  |
| **Кредит №2** | | | | |
| 1 | Паллиативті күтім жасауда мейірбикенің рөлі. Паллиативті көмектің аспектілері. |  | 2 |  |
| 2 | Емделмейтін және өршуші сатыдағы ауруларды емдеу және топтық күтім жасау. |  | 2 |  |
| 3 | Науқастың жағдайын бағалау және паллиативті медициналық анықтау тактикасы. |  | 2 |  |
| 4 | Азап шегуге алып келетін себептер тобы. |  | 2 |  |
| 5 | Хоспистік және тасымалдаудың негізгі көрсеткіштері. |  | 2 |  |
|  | **Жалпы сағат саны:** |  | **10** |  |
| **Кредит №3** | | | | |
| 1 | Өлім халіндегі науқастардың ауырсынуын басудың тәсілдері. |  | 2 |  |
| 2 | Паллиативті медицинаның негізгі моделдері. |  | 2 |  |
| 3 | Мазасыздану стадиясы. |  | 2 |  |
| 4 | Жақынынан айырылған адамдарға кеңес беру кезеңі. |  | 2 |  |
| 5 | Терминальді аурулардың психологиялық мәселелері. |  | 2 |  |
|  | **Жалпы сағат саны:** |  | **10** |  |
|  |  |  |  | **МӨЖ** |  |
| **Кредит №1** | | | | | **3** |
| 1 | Хоспистік және үй жағдайындағы мейірбикелік күтімнің даму тарихы. Лиссабондық декларациядағы науқастардың құқықтары.  Емделмейтін аурулардың өмір сүру сапасын жақсартудың және емдеу тактикасын таңдау. |  |  | 6 |
| 2 | Паллиативті медициналық көмектің тәсілдері: құрал-жабдықты, фармакотерапия, психотерапия. |  |  | 6 |
| 3 | Симптомдар және синдромдарды бақылау. Созылмалы ауру сезімі |  |  | 6 |
| 4 | Онкологиялық аурулардағы паллиативті көмек. |  |  | 6 |
| 5 | Балалардағы паллиативті көмектің маңызы. |  |  | 6 |
|  | **Жалпы сағат саны:** |  |  | **30** |
| **Кредит №2** | | | | |
| 1 | Неврологиялық бұзылыстар кезіндегі паллиативтік көмек. |  |  | 6 |
| 2 | Кардиологиялық бұзылыстар кезіндегі паллиативтік көмек.  **Межелі бақлау** |  |  | 5  1 |
| 3 | Тынысалудың бұзылыстар кезіндегі паллиативтік көмек. |  |  | 6 |
| 4 | Эндокриндік бұзылыстар кезіндегі паллиативтік көмек. |  |  | 6 |
| 5 | Психологиялық бұзылыстар кезіндегі паллиативтік көмек. |  |  | 6 |
|  | **Жалпы сағат саны:** |  |  | **30** |
| **Кредит №3** | | | | |
| 1 | Өлім халіндегі науқастардың отбасылық мәселелері. **Паллиативті медицинада кіші мейірбикенің рөлі.** |  |  | 6 |
| 2 | Балинтиналық топқа емшара жүргізу. |  |  | 6 |
| 3 | АИВ/ АҚТҚ-мен өмір сүретін адамдарға арнайы спецификалық көмек көрсету. |  |  | 6 |
| 4 | Аурулардың өмір сапасын жақсарту және отбасы мүшелеріне көмек беру.  Аурудың терминальді көмекті алдын-ала келісу. |  |  | 6 |
| 5 | Өлім халіндегі науқастарға онкологиялық диагнозын хабарлау мәселесі. Терминальді күтім, мақсаты, ұстанымдары.  **Межелі бақлау, консультация** |  |  | 5  1 |
|  | **Жалпы сағат саны:** |  |  | **30** |
|  | **Барлығы: 135** | **15** | **30** | **90** |  |

**Дәрістердің тақырыптық жоспары**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  р/с | Дәріс тақырыптарының аталуы | Қысқаша мазмұны | Кредиттердің көлемі |
| **Кредит №1** | | | |
| 1 | Паллиативті медицинаның актуальдылығы. Құқықтық және нормативті аспектілері | ҚР-дағы паллиативті көмектің актуальдылығы. Паллиативті медицинадағы құқықтық – нормативтік акт. | 3 |
| 2 | Паллиативті медициналық көмек. Паллиативті медициналық көмектің қызметін ұйымдастыру | Паллиативті қөмектің филасофиясы, маңызы, анықтылығы. Паллиативті қөмектің ұстанымдарын және формасын ұйымдастыру. |  |
| 3 | Хоспистік көмекті анықтау және қызметін ұйымдастыру | Хоспистік көмек. Анықтау және қызметті ұйымдастыру. Аурудың өмір сүру сапасын жақсарту. |  |
| 4 | Паллиативті медицинадағы этика және деонтология | Паллиативті медицинада мейірбикенің этикасы және деонтологиясы. Науқаспен және оның туыстарымен мейірбикенің қарым-қатынасы. |  |
| 5 | Хоспистік және үйдегі мейірбикелік күтімнің жұмысын және негізгі құқықтарын ұйымдастыру | Декларация ВОЗ(1990) және Барселондық декларация (1996). «Арнайы мамандандырылған ауруханада және көп салалы бөлімшеде және хосписте, үйде мейірбикелік күтімді ұйымдастыруды туралы» 01.02.1991жылғы №19 бұйрық. |  |
| **Кредит №2** | | | |
| 1 | Қазіргі заманғы аурулардың диагностикасы және теориясы | Ауру сезімі, қазіргі заманғы ауру концепциясы, диагностикасы және терапиясы. Қазіргі заманғы ауырсынуға қарсы дәрілер. |  |
| 2 | Эпидемиологиялық созылмалы ауру | Созылмалы эпидемиологиялық ауру. Созылмалы аурудың себептерін жоюдың әдістері. бөлімшесін ұйымдастыру. |  |
| 3 | Қазіргі нейробиологиялық және психологиялық ауру синдромдарының концепциялық айырмашылықтары | Қазіргі заманғы нейробиологиялық және психологиялық ауру синдромының тұжырымдамасының айырмашылықтары. Нейробиологиялық және психологиялық орталықтардың айырмашылықтары. |  |
| 4 | Ауру сезімінің биологиялық, психологиялық және әлеуметтік бірігуі | Биологиялық, психологиялық және әлеуметтік аурулардың бірігуі. |  |
| 5 | Мониторингтік индикаторлар және профилактикалық жұмыстың бағасы және паллиативті күтім жасау | **«Мониторингтік» және «бағалау» туралы анықтамалық түсінік. Мониторингтің дәне бағалаудың мақсаты мен міндеті.** |  |
| **Кредит №3** | | | |
| 1 | Паллиативті медицинаның ғылыми- зерттеу әдістері | Паллиативті медицинаның ғылыми- зерттеулері. Ғылыми- зерттеу этаптарына жолдама. |  |
| 2 | Паллиативті медицинда мультидисциплинарлы топ | Паллиативті медицинада мильтидисциплинарлы топ. Паллиативті медицинаның шарттары. |  |
| 3 | Паллиативті көмектің этикалық сұрақтары | Паллиативті медицинадағы, негізгі этикалық ұстанымдар терминальді және өлім халіндегі науқастардың негізгі құқықтары. Инкурабельді науқастарға онкологиялық диагнозды хабарлау мәселесі. |  |
| 4 | Арнайы мамандандырылған Балинтиналық топ өлім халіндегі науқастармен жұмыс жасау | Баллинтикалық әдіс. Баллинтиналық қозғалыстың негізгі салалары. |  |
| 5 | Жақын адамын жоғалту кезіндегі қайғы | Қайғы. Жақынынан айырылу кезеңі. |  |

**Практикалық сабақтардың тақырыптық жоспары**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  р/с | Практикалық сабақтардың тақырыптарының аталуы | Қысқаша мазмұны | Кредиттердің көлемі |
| **Кредит №1** | | | |
| 1 | Паллиативті көмекте ерекше мейірбикелік күтімді ұйымдастыру | **Есепте тұрған науқастарлың екпелерін және науқастардың тілегі бойынша бойынша мейірбикелік күтімінің жоспарын құры. Терапиялық кешені, күтімі, тамақтану, науқастарға жоғары дәрежелі жайлы жағдай жасау.** | 3 |
| 2 | Паллиативті көмектің негізгі моделін ұйымдастыру | Медициналық мекемелерінің стационардағы паллиативті көмек, күндізгі стационарларда, үй жағдайында және т.б. |  |
| 3 | Паллиативті көмектің бағдарламасын құру | **Күнделікті күтім бағдарламасы- аурудың нәтижесін бақылау, ауруды әлеуметтік оқшаулаудағы қорғау.** |  |
| 4 | Паллиативті көмекті қажет ететін аурулардың категориясы | **«Инкурабелді ауру» туралы түсінік. Инкурабелді ауруларға паллиативті көмектің негізін құру.** |  |
| 5 | Паллиативті көмектің базадағы аурулар мәліметтерін жүргізу | **Паллиативті көмектің стратегиясы, мақсаты, міндеті және ұстанымдары. Үй жағдайындағы адамдарға паллиативті көмектің жалпы сұрақтары.** |  |
| **Кредит №2** | | | |
| 1 | Паллиативті күтім жасауда мейірбикенің рөлі. Паллиативті көмектің аспектілері | Инкурабклді аурулурды топтық емдеу және күтім жасауда мейірбикенің ролі. Медициналық, психологиялық, әлеуметтік, рухани және мәдениеттегі паллиативті көмектің аспектілері. |  |
| 2 | Емделмейтін және өршуші сатыдағы ауруларды емдеу және топтық күтім жасау | **Шағын кәсіби топта: ұстанымдарын жасау, функциясы және даму стадиясы. Терапияны құру кезінде кедергілердегі топ мүшелерінің рөлі ( дәрігер, әлеуметтік қызметкер, консультант).** |  |
| 3 | Науқастың жағдайын бағалау және паллиативті медициналық анықтау тактикасы | Өлім халіндегі науқастың жағдайын бағалау. Паллиативті медициналық көмекті анықтау тактикасы. |  |
| 4 | Азап шегуге алып келетін себептер тобы | Ауырсыну сезімі. Қорқыныштың пайда болуы. Қорқыныштың физикалық, психологиялық, рухани және әлеуметтік жоспары. |  |
| 5 | Хоспистік және тасымалдаудың негізгі көрсеткіштері | Тыныштандыратын адеквтты іріктеу қажеттілігі. Манипуляцияны жүргізудің қажеттілігі.паллиативті көмкеті құрудағы жіберілген шарттар. |  |
| **Кредит №3** | | | |
| 1 | Өлім халіндегі науқастардың ауырсынуын басудың тәсілдері | Инкурабелді аурулардың ауырсынуын басудың тәсілдері (массаж, демдік терапия, физио және психотерапия). Ауырсынуды басатын препараттардың ассортименттері ( жай және күшті әсер ететін апиынды дәрілір). |  |
| 2 | Паллиативті медицинаның негізгі моделдері. | Медициналық мекеменің стационарындағы паллативті көмек, күндізгі стационарда, үй жағдайында және т.б. |  |
| 3 | Мазасыздану стадиясы | Шоктық кезең. Кері кезең. Агрессиялық кезең. Депрессиялық кезең. Өзгеріс кезеңі. |  |
| 4 | Жақынынан айырылған адамдарға кеңес беру кезеңі | Жақынын жоғалтқан адамға көмек көрсету. Адам өміріндегі индивидуальді ерекшеліктер. Жақынын жоғалтқан адамға қолдау көрсету және көңілін көтеру. |  |
| 5 | Терминальді аурулардың психологиялық мәселелері | Сырқаттану. Психологиялық жағдайың денсаулықтағы маңызы және жалғыздық сезімі. Өлім мәселесі. |  |

**Магистранттың өзіндік жұмысы (МӨЖ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  р/с | Магистранттың өзіндік жұмысының тақырыптарының аталуы | МӨЖ мазмұны |
| **Кредит № 1** | | |
| 1 | Хоспистік және үй жағдайындағы мейірбикелік күтімнің даму тарихы. Лиссабондық декларациядағы науқастардың құқықтары.  Емделмейтін аурулардың өмір сүру сапасын жақсартудың және емдеу тактикасын таңдау. | Реферат |
| 2 | Паллиативті медициналық көмектің тәсілдері: құрал-жабдықты, фармакотерапия, психотерапия. | Презентация |
| 3 | Симптомдар және синдромдарды бақылау. Созылмалы ауру сезімі | Презентация |
| 4 | Онкологиялық аурулардағы паллиативті көмек. | Дискуссия |
| 5 | Балалардағы паллиативті көмектің маңызы. | Презентация |
| **Кредит № 2** | | |
| 1 | Неврологиялық бұзылыстар кезіндегі паллиативтік көмек. | Реферат |
| 2 | Кардиологиялық бұзылыстар кезіндегі паллиативтік көмек.  **Межелі бақлау** | Іскерлік ойын  Тесттер |
| 3 | Тынысалудың бұзылыстар кезіндегі паллиативтік көмек. | Реферат |
| 4 | Эндокриндік бұзылыстар кезіндегі паллиативтік көмек. | Дискуссия |
| 5 | Психологиялық бұзылыстар кезіндегі паллиативтік көмек. | Реферат |
| **Кредит №3** | | |
| 1 | Өлім халіндегі науқастардың отбасылық мәселелері. **Паллиативті медицинада кіші мейірбикенің рөлі.** | Реферат |
| 2 | Балинтиналық топқа емшара жүргізу. | Презентация |
| 3 | АИВ/ АҚТҚ-мен өмір сүретін адамдарға арнайы спецификалық көмек көрсету. | Презентация |
| 4 | Аурулардың өмір сапасын жақсарту және отбасы мүшелеріне көмек беру.  Аурудың терминальді көмекті алдын-ала келісу. | Дискуссия |
| 5 | Өлім халіндегі науқастарға онкологиялық диагнозын хабарлау мәселесі. Терминальді күтім, мақсаты, ұстанымдары.  **Межелі бақлау, консультация** | Есеп  Тесттер |

**МӨЖ орындалуы бойынша ұсыныстар:**

1. Реферат дайындаудың жалпы ережелері: А4 форматтағы ақ жазу қағазының бір бетіне рефераттың мәтіні баяндалады және теру әдісімен (Times Now Roman ширфті, 14 қаріп бір жарым интервал арқылы) орындалады. Рефераттың көлемі – терілген мәтін 10 беттен кем болмауы тиіс.Рефератты қолмен жазуға рұқсат етілмейді.

Орындау барысында сурет біркелкі тығыздығы, контрасттылығы және айқындылығы сақталады. Рефераттың мазмұны тақырыпқа сай және онда кіріспе, жұмыстағы барлық тараулардың атаулары, қорытынды , қолданылған әдебиеттер тізімі болуы қажет. Реферат тақырыптың жан жақты өңделуімен, тереңділігімен, өз бетінше орындалуымен, жаңалығымен және қорытынды мен ұсыныстардың практикалық бағыттылығы мен ерекшеленуі қажет.

1. Презентацияны дайындаудың жалпы ережелері:

Мағынасы мен безендірілуінеь жалпы талаптар:

Слайдтар мазмұны баяндалатын тақырыптың белсенділігін, мақсатын және мәнін көрсету қажет. Әрдайым оқыту шарттарына және презентация мақсаттарына сүйенбеу керек. Негізгі мақсат – оқылуы. Кемінде 15 слайд болуы, жазылуы тиіс. әр слайдтың тақырып атауы болуы қажет.

Слайдтардың жалпы тәртібі:

Титул парағы;

Презентация жоспары;

Негізгі бөлім;

Қорытынды;

Назарларыңызға рахмет.

1. **Соңғы оқыту нәтижесі**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дублин дескрипторлары | | | ОҚМФА-да әзірленген мамандық құзіреттілігі | Пәнді оқытудың нәтижесі | Тұжырымдама бойынша оқытудың нәтижелері |
| А | Жоғары білім деңгейінде меңгерген, ғылыми зерттеулер контексінде идеяларды қолдану немесе өзіндік дамыту үшін негіз немесе мүмкіндік болып табылатын, дамытылып отыратын білімі мен түсінігін көрсету білу | | 1. «Денсаулық адвокаты» құзіреттілігі | Инкурабельді науқастардың және оның отбасының өмір сапасын жақсарту мақсатында әлеуметтік және медициналық қызметтер әдісін және ұйымын меңгеру, теория негізін және пән білімін нығайту.Мейірбикелік процестегі заңды актыны орындау және оның нәтижесін бағалау, қорытындылау, болған жағдайды түсіндіру, этикалық және әлеуметтік жауапкершіліктің  бір – бірімен байланысының себепті – тергеулі қатынасын біледі | Мейірбікелік қызметтің басты мәселесі денсаулық сақтаудағы мейірбике ісі олардың байланысын және тәуелділігін басқа ортамен әлеуметтік саясатты құруды білу және заманауи бағыт бағдарда дамуды түсіне білу |
|  |  | |  | Инкурабельді науқастарды жалпы мейірбикелік күтімде серіктес ретінде паллиативті медицина аумағындағы арнайы терминологияны меңгеру. |  |
|  |  | |  | Клиникаға немесе ауруханаға жіберілген арнайы жолдамалар және қайғыға алып келетін жағдайлар әр түрлі белгілердің жойылудардың анықтайды. |  |
|  |  | |  | Науқастардың және олардың отбасыларын өмір сапасын жақсарту мүмкіндіктерін жоғары түрде қамтамасыз етеді және қайғыны сейілтудің негізгі механизмдерін біледі. |  |
|  |  | | Жаратылыстану ғылымдары саласындағы құзіреттілік | Интегрирлі мультидисплинарлы сәйкестік дегеніміз терминалды науқастарды жалпы күтімді қамтамасыз етудегі біріккен мақсатттар және әр түрлі білімдерді меңгеру жұмысын білу. |  |
|  |  | | 3. «Ғылыми зерттеу дағдылары» құзіреттілігі | Рухани және психологиялық, физикалық және басқада белгілерін және ауырсынуды жою және қайғыны жеңілдету және инкурабельді науқастардың өмір сапасын жақсарту мақсатында әлеуметтік және медициналық әдістерді ұйымдастыруды және құруды білу. |  |
| В | Зерттеп отырған саламен байланысты контекстер мен одан да кеңірек (немесе пәнаралық) салаларда жаңа немесе белгісіз жағдайлардағы проблемаларды шешуде білімін, түсінігін, және қабілетін қолдана алу | | 4. Кәсіпкерлік құзіреттілігі  5. Компьютерлік және ақпараттық құзіреттілік  6. «Коммуникативтік дағдылар» құзіреттілігі (мәдени құзіреттілік, сыни ойлау, жаңашылдық, командада жұмыс жұмыс жасай білу қабілеттілігі, шеттілділік құзіреттілігі | Неврологиялық және онкологиялық аурумен ауыратын науқастарға паллиативті көмекті ұйымдастыруды біледі. АИВ инфицірлік және басқада созылмалы ЕПҰ және үйде. | Науқастың тіркеуі бойынша жеке қажеттіліктерді және мәселелеріндегі мамандандырылған күтімді қамтамасыз етудегі мейірбикелік кезеңдерді ұйымдастыра білу. |
| C | Білімді интеграциялау, қиындықтарды жеңе білу және толық емес немесе шектеулі ақпарат негізінде тұжырымдамалар жасау, осы тұжырымдамалар мен білімін этикалық және әлеуметтік жауапкершілікті ескере отырып қолдана білу | | 1. «Денсаулық адвокаты» құзіреттілігі | Паллиативті медицина заманауи белсенді медициналық және психологиялық көмекті нақты және азап шегуші емделмейтін науқастардың отбасын және сырқатын бағалау. | Пәнді меңгерудің әдістеріндегі шешімді қолданудағы, мамандандырылған міндетімен байланысты мақсаттарды құру. |
|  |  | |  | Эффективті және қазіргі жансыздандыруды қамтамасыз ету, науқастың және оның туысқандарының барлық қажеттілігін қамтамасыз ету, науқастардың өмір сүру сапасын жақсартудағы мәселелерді құру. | Мейірбике процесі аймағындағы құқықтық сұрақтардың шешу жолын, мультидисциплинарлы аспектідегі мәселелі жағдайдың заңды тұрғыдан құқығын бағалайды. |
| D | Өз қорытындыларын және білімін, олардың негіздемесін мамандарға және маман еместерге айқын және ашық хабарлау | | «Коммуникативтік дағдылар» құзіреттілігі (мәдени құзіреттілік, сыни ойлау, жаңашылдық, командада жұмыс жұмыс жасай білу қабілеттілігі, шеттілділік құзіреттілігі | Ғылыми конференцияларда, тәжірибелік сабақта және т.б. өзінің ойын реферат, презентация, жоба түрінде рәсімдей алады.  Қазақстан Республикасының  денсаулық сақтау заңдылығына  сүйене отырып, білімі мен өзінің қорытындысын нақты және түсінікті етіп баяндайды | Мейірбикелік процестегі заңды  актыны орындау және оның нәтижесін бағалау, қорытындылау, болған жағдайды түсіндіру, этикалық және әлеуметтік жауапкершіліктің бір – бірімен байланысының себепті – тергеулі қатынасын бағалайды |
| Е | Білім алуды өздігінен жалғастыру қабілеттерінің болуын көздейді | | 6. «Коммуникативтік дағдылар» құзіреттілігі (мәдени құзіреттілік, сыни ойлау, жаңашылдық, командада жұмыс жұмыс жасай білу қабілеттілігі, шеттілділік құзіреттілігі | Студенттерге / оқытушыларға / оқу экспериментін жоспарлау және жүргізу кезінде білімін және жүзеге асыра алатындығын, болған оқиғаны және  бір-бірімен қатынасын сыни түрде тексереді. | Студенттерді ғылымдар түйісіндегі шынайы дамушы өмірде кәсіптік икемділікке ие ететін іргелі құқықтық білімінен қорытынды шығарады. |
|  |  | | | Ізденіс аймағында ақпаратты қорытындылау және талқылау, өзінің қорытынды ойын халық алдында қорытынды шығарады. |  |
| Студенттерге ақпаратпен жұмыс істеу жөнінде өзінің білімін (оқу, ақпараттық, ғылыми) және жүзеге асыра алатындығын сыни түрде тексереді |  |
| Ізденіс аймағында ақпаратты қорытындылау және талқылау, өзінің қорытынды ойын халық алдында қорытынды шығарады |  |
|  |  |  | | Мейірбикелік процестегі заңды  актыны орындау және оның нәтижесін бағалау, қорытындылау, болған жағдайды түсіндіру, этикалық және әлеуметтік жауапкершіліктің бір – бірімен байланысының себепті – тергеулі қатынасын бағалайды | Менеджмент, педагогика, ғылыми-зерттеу шеберлігі, |

1. **Әдебиеттер:**

**Негізгі әдебиеттер:**

1. Организация специализированного сестринского ухода. Широкова Н.В. – М., «ГЭОТАР-Медиа», 2009. – 144 с.
2. Основы сестринского дела. Т.П. Обуховец – Ростов-на-Дону, 2009.
3. Основы сестринского дела. И.В.Островская, Широкова Н.В. – М., «ГЭОТАР-Медиа», 2009. – 320 с.
4. Реанимация и интенсивная терапия. Н.С. Малышева– М., «ГЭОТАР-Медиа», 2009.

**Нормативтік актілер:**

1. Приказ № 32 «Об утверждении Правил по совершенствованию системы управления качеством оказания медицинской помощи в организациях здравоохранения РК».
2. Приказ № 533 санитарные правила «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения».
3. Кодекс Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» №193-IV от 19 сентября 2009г.
4. Мероприятия по разделу ВИЧ/СПИД из Плана мероприятий по реализации Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан «СаламаттыҚазақстан» на 2011 – 2015 годы
5. Постановление Правительства Республики Казахстан от 26 ноября 2009 года № 1938 "Об утверждении перечня категорий населения, подлежащих паллиативной помощи и сестринскому уходу".

**Қосымша әдебиеттер:**

1. Сестринское дело в терапии Кардиология + CD. Учебное пособие. Сединкина Р.Г. «ГЭОТАР-Медиа», 2009. – 272 с.
2. Основы сестринского дела. И.Х. Аббясов – М., 2007.
3. Основы хирургических действий для специалистов со средним образованием. Т.А. Измухамбетов, В.М.Ячменев. РМК, 2009.
4. Сестринское дело в хирургии. Учебное пособие. Стецюк В.Г. – М., «ГЭОТАР- Медиа», 2009. – 4010 с.
5. Сестринское дело. А.Ф.Краснов – М., 2000
6. Сестринское дело. Профессиональные дисциплины. Г.П.Котельников – М., 2007.

«БЕКІТЕМІН»

Ғылым және клиникалық

жұмыс жөніндегі проректор

м.ғ.к. Нурмашев Б.Қ.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2014 ж.

**ОҚУ ЖҰМЫС БАҒДАРЛАМАСЫ**

Мамандық: 6М110300 – Мейірбике ісі

Пән: «Мейірбике ісіндегі құқықтық мәселелер»

Кредиттер саны: 2

Оқу жылы (курс) – 1

Шымкент., 2014ж

Жұмыс бағдарламасы Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2009 жылғы 29 шілдедегі №387 бұйрығымен бекітілген 6М110300 – «Мейірбике ісі» мамандығы бойынша ҚР 7.09.110-2009 МЖМБС мемлекеттік жалпыға міндетті білім беру стандартына, денсаулық сақтау Министрлігінің 20 қазандағы 2011ж.№729 бұйрығымен бекітілген типтік оқу бағдарламасына сәйкес құрастырылған.

Оқу жұмыс бағдарламасы кафедра мәжілісінде талқыланды.

Кафедра меңгерушісі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ м.ғ.к. доцент А.Ә.Әлдешев

Хаттама № \_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2014ж.

Оқу жұмыс бағдарламасы клиникалық пәндер бойынша ӘЖК талқыланып, мақұлданды.

Хаттама № \_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2014ж.

Төрайымы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ м.ғ.к.доцент А.Е.Туртаева

Оқу жұмыс бағдарламасы Оңтүстік Қазақстан мемлекеттік фармацевтикалық академиясының Клиникалық Кеңесінің мәжілісінде талқыланып, мақұлданды.

Хаттама № \_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2014ж.

**Бағдарлама**

1. **Пәннің қысқаша сипаттамасы:** Кәсіби медициналық білімді маманның құқықтық – медициналық компетенттілігі медициналық қызметтің норматив негізінде қолдау жасалған технологиялары, тәсілдері мен әдістерінің және оларға жіберудің құқықтық рұқсаты медициналық қызметкердің функционалды міндеттерін толықтай орындауға қажетті кәсіби елеулі іскерлігі мен дағдылар жиынтығымен анықталады; мемлекетте және қоғамда қабылданған әлеуметтік және әлеуметтік емес нормалармен бірге қатаң сәйкестікте тиімді медициналық қызметті құру қабілеттілігі ретінде орта кәсіби медициналық білімді қызметкердің кәсіби қызметтін басқарады. Құқықтық білімдер, медициналық сияқты, алгоритмделген сипатқа ие. Құқықтық білімдердің гуманитарлық сипаты бар медициналық білімдерден айырмашылығы айқындалған гуманитарлық бағыттылыққа ие. Соған байланысты оқыту үрдісінде кәсіби медициналық білімді маманның ойлау интеграциясының дамуында айтарлықтай қиыншылықтар пайда болады және ол медициналық қызметтерді басқару ерекшеліктерінің әлеуметтік нормалармен ғана емес, сонымен қатар әлеуметтік емес нормативті басқарумен арнайы құқықтық актілердің көптігімен түсіндіріледі.

«Мейірбике ісі» мамандығы бойынша магистрлерді дайындаудың негізгі мәселелерінің бірі мейірбикелік тәжірибе сұрақтары бойынша магистранттарды теориялық және практикалық дайындығының есебінен білімнің сапасын арттыру, магистранттардың әлемнің ғылыми көрінісін бүтіндей қабылдауды қамтамасыз ететін терең және тұрақты білім меңгеруімен қатар, мейірбикелік қызмет маманына қажетті құқық негіздері магистранттарда мейірбике ісіндегі құқықтық мәселелер жөніндегі түсінікті қалыптастыру көзделген.

Мейірбике ісін, құжаттарын құқықтық негізде білу денсаулық ұжымдарындағы басқару жұмыстарының негізгі принциптерін құрайды. Мейірбикелік қызыметтегі құқықтық мәселелерді білу магистрантардың кәсіби жұмысының негізін қалайды. Құқықтық мәселелерді оқыту магистранттарға мейірбике ісі қызыметтік жұмыс барысында нақтыда тиімді жұмыс атқарға мүмкіндік тудырады.

1. **Оқытудың мақсаты:** магистранттарда «Мейірбике ісі» мамандығы бойынша құқықтық мәселелелік білімді, қажетті мейірбикелік қызметте құқықтық мәселелерді түсіне қолдануды және медицина - құқықтың құзыреттілігін қалыптастыру
2. **Міндеттері:**

* Магистранттарға профиль бойынша дайындауда құқық мәселелері жөнінде түсінік, білім, машықтану, қолдана білуін қалыптастыру;
* Құқтық негізін қалау, кәзіргі заманғы практикада басқару және клиникалық шешулдерде құқықтық негізде жүзеге асыру;
* Магистранттарға ҚР-ы денсаулық сақтау жүйесіндегі негізгі қалыптастырушы құқықтық құжаттарға түсініктеме беру жәнеде оларды жұмыс аралық, сектор аралық, кәсіби іскерлік саласындағы мәселелерде қолдануды түсіндіру;
* Магистранттарды ғылымдар түйісінде шынайы дамушы өмірде кәсіптік икемділікке ие ететін іргелі құқықтық біліммен қамтамасыз ету;

1. **Пәннің қысқаша мазмұны:**

**Кредит №1**

Қазақстан Республикасының Конституциясы. Денсаулық сақтау ұйымының қызметін регламенттейтін Қазақстан Республикасының Кодексі және басқа да заңнамалық құжаттар. Қазақстан Республикасының азаматтаррының денсаулығын қорғаудың құқықтық негіздері. Мейірбикелік тәжірибенің кәсіби және заңдық реттелуі. Аккредитация. Аттестация. Тіркеу және лицензиялау. Сертификаттау. Қылмыс және азаматтық құқық бұзушылық. Қасақаналық азаматтық құқық бұзушылық.

**Кредит №2**

Ақпарат алуға негізделген келісім. Ақпараттық келісім түрлері. Қасақаналық емес азаматтық құқық бұзушылық. Үкіметтік емес медициналық ұйымдардың қызметі. Мейірбикелердің құқықтық қорғалуы. Жекелеген топ азаматтарының және денсаулық қорғау облысындағы науқастардың құқықтары. Контракттар. Кәсіби сақтандыру. Медицина қызметкерлерінің жауапкершілігі. Компетентті тәжірибе. Медициналық және соттық экспертизаның құқықтық негіздері.

1. **Сабақ беру әдіснамасы**

**Дәрістер:** шолу-иллюстрациялық, проблемалық.

**Практикалық сабақтар:**ауызша сұрау, шағын топтарда жұмыс істеу, тестілеу, пікірталас, презентация, кері байланыс, медициналық әдебиеттермен жұмыс істеу, ғаламторда ақпарат іздеу, жеке және топтық тапсырмалардың орындалу нәтижелерін тақылау.

**Магистранттың өз бетінше орындайтын жұмысы**– өз бетімен оқуға арналған нақты тақырыптар тізімі бойынша магистрант өз бетінше орындайтын, аудиториядан тыс жұмысы. Ол оқу – әдістемелік әдебиеттермен және ұстанымдармен қамтамасыз етіледі, тест, бақылау жұмыстары, коллоквиум, реферат, есеп және білімді бақылаудың басқа да формалары түрінде бақыланады.

1. **Сабақтың оқу-тақырыптық жоспары**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  р/с | Сабақтың тақырыптары | Оқу сағаттарының саны | | | | Барлық кредит |
| дәрістер | Практикалық  сабақтар | МӨЖ | |
| **Кредит№1** | | | | | | 2 |
| 1 | Қазақстан Республикасының азаматтарының денсаулығын сақтаудың құқықтық негіздері | 1 |  |  | |
| 2 | Денсаулық сақтау ұйымының төңірегіндегі Қазақстан Республикасының заңнамасы | 1 |  |  | |
| 3 | Мейірбикелік тәжірибенің кәсіби және заңдық реттелуі | 1 |  |  | |
| 4 | Денсаулық сақтау ұйымдарын аккредитациялау | 1 |  |  | |
| 5 | Денсаулық сақтауды лицензиялау және сертификаттау | 1 |  |  | |
|  | **Жалпы сағаты:** | **5** |  |  | |
| **Кредит №2** | | | | | |
| 1 | Ақпаратты алуға негізделген келісім | 1 |  |  | |
| 2 | Мейірбикелердің құқықтық қорғалуы | 1 |  |  | |
| 3 | Жекелеген топ азаматтарының және денсаулық қорғау облысындағы науқастардың құқықтары | 1 |  |  | |
| 4 | Медициналық қызметкерлердің жауапкершілігі | 1 |  |  | |
| 5 | Медициналық және соттық экспертизалардың құқықтық негіздері | 1 |  |  | |
|  | **Жалпы сағаты:** | **5** |  |  | |
|  |  | **практика** | | | |  |
| **Кредит №1** | | | | | | 2 |
| 1 | Денсаулық сақтау ұйымының қызметін регламентейтін Қазақстан Республикасының Кодексі және басқа да заңнамалық құжаттар. |  | 1 |  | |
| 2 | Қазақстан Республикасы азаматтарының денсаулығын қорғаудың құқықтық негіздері. |  | 1 |  | |
| 3 | Жекелеген топ азаматтарының және денсаулық қорғау облысындағы науқастардың құқықтары. |  | 1 |  | |
| 4 | Денсаулық сақтау ұйымының төңірегіндегі Қазақстан Республикасының заңнамасы. |  | 1 |  | |
| 5 | Азаматтарды дәрі – дәрмектермен қамтамасыз ету облысындағы Қазақстан Республикасының заңнамасы. |  | 1 |  | |
| 6 | Санитарлық – эпидемиологиялық жақсартуды қамтамасыз ету облысындағы Қазақстан Республикасының заңнамасы. |  | 1 |  | |
| 7 | Денсаулық сақтау облысындағы ғылым және білім қызметі облысының Қазақстан Республикасының заңнамасы |  | 1 |  | |
| 8 | АМСК.қызметінің нормативті – құқықтық негізі. |  | 1 |  | |
| 9 | Стационарлы ұйымдар қызметінің нормативті – құқықтық негізі. |  | 1 |  | |
| 10 | Медициналық қызметкерлердің қызметіндегі қылмыстар және азаматтық құқық бұзушылықтар. |  | 1 |  | |
|  | **Жалпы сағаты:** |  | **10** |  | |
| **Кредит №2** | | | | | |
| 1 | Кәсіби медициналық қызметтің құқықтық қамтамасыз етілуі. Ақпараттық келісім түрлері. |  | 2 |  | |
| 2 | Үкіметтік емес медициналық ұйымдардың қызметі.  Орта медициналық қызметкерлердің құқықтары және жауапкершілігі. |  | 2 |  | |
| 3 | Жекелеген топ азаматтарының және денсаулық қорғау облысындағы науқастардың құқықтары. Медициналық қызметкерлердің контракттары және еңбек келісімдері. |  | 2 |  | |
| 4 | Медициналық қызметкерлерді кәсіби сақтандыру. Медициналық қызметкерлердің әлеуметтік – құқықтық қорғалуы. |  | 2 |  | |
| 5 | Мейірбикелік тәжірибе компетенттік тәжірибе. Медициналық және соттық экспертизалардың құқықтық негіздері. |  | 2 |  | |
|  | **Жалпы сағат саны:** |  | **10** |  | |
|  |  |  |  | | **МӨЖ** |  |
| **Кредит № 1** | | | | | | 2 |
| 1 | Денсаулық сақтау ұйымының қызметін регламентейтін Қазақстан Республикасының Кодексі және басқа да заңнамалық құжаттар: ситуациялық сауалдарды шешу. |  |  | 4 | |
| 2 | Қазақстан Республикасы азаматтарының денсаулығын қорғаудың құқықтық негіздері: ситуациялық сауалдарды шешу. |  |  | 4 | |
| 3 | Жекелеген топ азаматтарының және денсаулық қорғау облысындағы науқастардың құқықтары: ситуациялық сауалдарды шешу.  Денсаулық сақтау ұйымының төңірегіндегі Қазақстан Республикасының заңнамасы: ситуациялық сауалдарды шешу |  |  | 4 | |
| 4 | Азаматтарды дәрі – дәрмектермен қамтамасыз ету облысындағы Қазақстан Республикасының заңнамасы: ситуациялық сауалдарды шешу. |  |  | 4 | |
| 5 | Санитарлық – эпидемиологиялық жақсартуды қамтамасыз ету облысындағы Қазақстан Республикасының заңнамасы: ситуациялық сауалдарды шешу. |  |  | 5 | |
| 6 | Денсаулық сақтау облысындағы ғылым және білім қызметі облысының Қазақстан Республикасының заңнамасы: ситуациялық сауалдарды шешу. шешу. АМСК ұйымдар қызметінің нормативті – құқықтық негізі: ситуациялық сауалдарды |  |  | 5 | |
| 7 | **Межелік бақылау** |  |  | 4 | |
|  | **Жалпы сағаты** |  |  | **30** | |
|  | **кредит№2** |  |  |  | |
| 1 | Стационарлы ұйымдар қызметінің нормативті – құқықтық негізі: ситуациялық сауалдарды шешу. |  |  | 4 | |
| 2 | Медициналық қызметкерлердің қызметіндегі қылмыстар және азаматтық құқық бұзушылықтар: ситуациялық сауалдарды шешу.  Кәсіби медициналық қызметтің құқықтық қамтамасыз етілуі: ситуациялық сауалдарды шешу. |  |  | 4 | |
| 3 | Ақпараттық бақылау түрлері: ситуациялық сауалдарды шешу.  Үкіметтік емес медициналық ұйымдардың қызметі: ситуациялық сауалдарды шешу |  |  | 4 | |
| 4 | Орта медициналық қызметкерлердің құқықтары және жауапкершілігі: ситуациялық сауалдарды шешу. |  |  | 4 | |
| 5 | Медициналық қызметкерлердің контракттары және еңбек келісімдері: ситуациялық сауалдарды шешу. |  |  | 4 | |
| 6 | Медициналық қызметкерлерді кәсіби сақтандыру: ситуациялық сауалдарды шешу. |  |  | 4 | |
| 7 | Медициналық қызметкерлердің әлеуметтік – құқықтық қорғалуы: ситуациялық сауалдарды шешу.  Мейірбикелік тәжірибе – компетенттік тәжірибе: ситуациялық сауалдарды шешу. |  |  | 4 | |
| 8 | **Межелі бақылау.**  **Қорытынды консультация.** |  |  | 2 | |
|  | **Жалпы сағаты:** | 10 | 20 | 60 | |
|  | **Барлығы: 90** |  |  |  | |

**Дәрістердің тақырыптық жоспары**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  р/с | Дәріс тақырыптарының аталуы | Қысқаша мазмұны | Кредиттердің көлемі |
| **Кредит №1** | | | |
| 1 | Қазақстан Республикасының азаматтарының денсаулығын сақтаудың құқықтық негіздері | Қазақстан Республикасының Конституциясы. Денсаулық сақтау ұйымының қызметін регламенттейтін ҚР Кодексі және басқа да заңнамалық құжаттар. Денсаулық сақтау облысындағы азаматтардың құқығын қамтамасыз ету кепілдігі. | 2 |
| 2 | Денсаулық сақтау ұйымының төңірегіндегі Қазақстан Республикасының заңнамасы | «Денсаулық сақтау жүйесі туралы» № 430-2 04.06.2003 ж. Қазақстан Республикасының Заңы. Осы Заңда қолданылатын негізгі түсініктер. Денсаулық сақтау жөніндегі Қазақстан Республикасының заңнамасы. Денсаулық сақтау облысындағы мемлекеттік саясаттың негізгі принциптері мен міндеттері. |  |
| 3 | Мейірбикелік тәжірибенің кәсіби және заңдық реттелуі | Мейірбикелік тәжірибенің кәсіби және заңдық реттелуі. Паллиативті көмек көрсетудің және мейірбикелік күтімнің тәртібі Қазақстан Респубилкасының Үкіметімен орнатылады. |  |
| 4 | Денсаулық сақтау ұйымдарын аккредитациялау | Медициналық қызмет көрсету аясындағы мемлекеттік бақылау. Денсаулық сақтау облысындағы аккредитация. Аккредитация субъектісі және тәуелсіз эксперттер. |  |
| 5 | Денсаулық сақтауды лицензиялау және сертификаттау | Медициналық және фармацевтикалық қызметті лицензиялау. Медициналық, дәрігерлік және фармацевтикалық қызметті Қазақстан Республикасының лицензиялау туралы заңнамасымен бекітілген тәртіпте лицензиялайды. Денсаулық сақтау облысындағы тауарлардың (жұмыстардың, қызметтердің) сертификатталуы. |  |
| **Кредит № 2** | | | |
| 1 | Ақпаратты алуға негізделген келісім | Физикалық тұлғалар (науқастар) жөніндегі ақпараттың құпиялығын қамтамасыз ету. Ақпаратты алуға негізделген келісім. Ақпараттық келісім түрлері. |  |
| 2 | Мейірбикелердің құқықтық қорғалуы | Мейірбикелердің құқықтық дәрежесі, әлеуметтік қорғалуы. Құқықтары мен міндеттері, еңбек қатынастары. Медициналық қызметкерлердің ар – намыс кодексі. |  |
| 3 | Жекелеген топ азаматтарының және денсаулық қорғау облысындағы науқастардың құқықтары | Туберкулезбен ауыратындарға әлеуметтік – медициналық көмек көрсету. АИВ инфекциясы және АҚТҚ алдын алу және емдеудегі сұрақтардың мемлекеттік кепілдігі. Психикалық аурулармен ауыратындарға әлеуметтік – медициналық көмек көрсету. Алкоголизм, наркомания және токсикоманиямен ауыратындарға әлеуметтік – медициналық көмек көрсету. |  |
| 4 | Медициналық қызметкерлердің жауапкершілігі | Денсаулық сақтау облысындағы Қазақстан Республикасының заңнамасын бұзушылық үшін жауапкершілігі 85 және 86 баптары. |  |
| 5 | Медициналық және соттық экспертизалардың құқықтық негіздері | Медициналық және соттық экспертизалардың құқықтық негіздері. 61 бап. Соттық – медициналық, соттық – психиатриялық және соттық – наркологиялық экспертизалар. |  |

**Практикалық сабақтардың тақырыптық жоспары**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  р/с | Практикалық сабақтардың тақырыптарының аталуы | Қысқаша мазмұны | Кредиттердің көлемі |
| **Кредит №1** | | | |
| 1 | Денсаулық сақтау ұйымының қызметін регламентейтін Қазақстан Республикасының Кодексі және басқа да заңнамалық құжаттар | «Денсаулық сақтау жүйесі және халықтың денсаулығы туралы» (10.07.2012ж. толықтырулар мен өзгерістер жағдайы бойынша)Қазақстан Республикасының Кодексі. Осы Кодексте қолданылатын негізгі түсініктер. | 2 |
| 2 | Қазақстан Республикасы азаматтарының денсаулығын қорғаудың құқықтық негіздері | Халықтың денсаулығын сақтау жөніндегі Қазақстан Республикасының заңнамасы. Халықтың денсаулығын сақтау облысындағы негізгі принциптер. Халықтың денсаулығын сақтау облысындағы Қазақстан Республикасының компетенциясы. |  |
| 3 | Жекелеген топ азаматтарының және денсаулық қорғау облысындағы науқастардың құқықтары | Денсаулық сақтау облысындағы құқықтар мен міндеттер және олардың қамтамасыз етілуінің кепілдігі. Денсаулық сақтау облысындағы құқықтардың қамтамасыз етілуінің кепілдігі. Науқастардың құқықтары және науқастардың міндеттері. Азаматтардың келісімінсіз медициналық көмек көрсету. |  |
| 4 | Денсаулық сақтау ұйымының төңірегіндегі Қазақстан Республикасының заңнамасы | Қазақстан Республикасының Денсаулықты сақтау жүйесі туралы Заңы. Осы Заңда қолданылатын негізгі түсініктер. Денсаулық сақату облысындағы мемлекеттік саясаттың негізгі принциптері мен міндеттері. Халыққа медициналық көмекті ұйымдастыру. |  |
| 5 | Азаматтарды дәрі – дәрмектермен қамтамасыз ету облысындағы Қазақстан Республикасының заңнамасы | Тегін медициналық көмектің кепілденген көлемін көрсету үшін дәрілік құралдармен қамтамасыз ету. Тегін медициналық көмектің кепілденген көлемін көрсету үшін дәрілік құралдармен қамтамасыз ету. |  |
| 6 | Санитарлық – эпидемиологиялық жақсартуды қамтамасыз ету облысындағы Қазақстан Республикасының заңнамасы | Санитарлық – эпидемиологиялық жақсартуды қамтамасыз ету облысындағы мемлекеттік органның компетенциясы. Дәрілік құралдарды, медициналық тағайындаулар өнімдерін және медициналық техниканы қолдану аясындағы мемлекеттік бақылау. |  |
| 7 | Денсаулық сақтау облысындағы ғылым және білім қызметі облысының Қазақстан Республикасының заңнамасы | Денсаулық сақтау облысындағы білім және ғылым қызметі. Денсаулық сақтау облысындағы біліктілік емтихандары. Маман сертификаның пікірі. Денсаулық сақтау облысындағы ғылыми қызметтің субъекттері. Медицина – биологиялық экспериметтерді, клиникаға дейінгі және клиникалық зерттеулерді жүргізу. |  |
| 8 | АМСК қызметінің нормативті – құқықтық негізі. | Медициналық көмек берудің түрлері. Амбулаторлық – емханалық көмек: алғашқы медициналық – санитарлық көмек; консультативті – диагностикалық көмек; Алғашқы медициналық – санитарлық көмек көрсететін ұйымдардың қызметі. Алғашқы медициналық – санитарлық көмек көрсету түрлері, көлемі, тәртібі. |  |
| 9 | Стационарлы ұйымдар қызметінің нормативті – құқықтық негізі | Стационарлы көмек көрсететін денсаулық сақтау ұйымдары азаматтарды сәйкес күтім мен тамақтандырумен қамтамасыз етеді. Стационарлы көмек көрсету тәртібі денсаулық сақтау облысындағы өкілетті органмен бекітіледі. |  |
| 10 | Медициналық қызметкерлердің қызметіндегі қылмыстар және азаматтық құқық бұзушылықтар | Денсаулық сақтау ұйымдарының лауазымды тұлғаларының және медицина қызметкерлерінің іс – әрекеттеріне (әрекетсіздік) шағымдану құқығы. Медициналық көмек алуға бас тартуға құқығы. Денсаулық сақтау жөніндегі Қазақстан Республикасының заңнамасының бұзушылығы үшін жауапкершілігі. Денсаулық сақтау жөніндегі заңнаманың бұзылысы үшін Қазақстан Республикасының заңдарынмен сәйкес кінәлі тұлғалар жауапкершілікке тартылады. |  |
| **Кредит №2** | | | |
| 1 | Кәсіби медициналық қызметтің құқықтық қамтамасыз етілуі Ақпараттық келісім түрлері | Медициналық және фармацевтикалық қызметкерлердің әлеуметтік қорғалуы, құқықтық дәрежесі. Медициналық және фармацевтикалық қызметкерлердің құқықтары және міндеттері. Денсаулық сақтау ұйымдарының қызметкерлерінің еңбек қатынастары.  Физикалық тұлғалар (науқастар) туралы ақпарттың құпиялығын қамтамасыз ету. Ақпарат алуға негізделген келісім. Ақпараттық келісім түрлері |  |
| 2 | Үкіметтік емес медициналық ұйымдардың қызметі  Орта медициналық қызметкерлердің құқықтары және жауапкершілігі | Дәстүрлі медицина. Дәстүрлі медицина облысындағы қызмет құқығы. Әдістер және құралдар. Халықтық медицина (шипалылық). Халықтық медицина әдістерімен емделу құқығы.  Денсаулық сақтау облысындағы құқықтар мен міндеттер және олардың қамтамасыз етілу кепілдігі. Денсаулық сақтау облысындағы құқықтардың қамтамасыз етілу кепілдігі. Науқастардың құқықтары және науқастардың міндеттері. Азаматтардың келісімінсіз медициналық көмек көрсету. |  |
| 3 | Жекелеген топ азаматтарының және денсаулық қорғау облысындағы науқастардың құқықтары Медициналық қызметкерлердің контракттары және еңбек келісімдері | Туберкулезбен ауыратындарға әлеуметтік – медициналық көмек көрсету. АИВ инфекциясы және АҚТҚ алдын алу және емдеудегі сұрақтардың мемлекеттік кепілдігі. Психикалық аурулармен ауыратындарға әлеуметтік – медициналық көмек көрсету. Алкоголизм, наркомания және токсикоманиямен ауыратындарға әлеуметтік – медициналық көмек көрсету.  Денсаулық сақтау ұйымы қызметкерлерінің еңбек қатынастары. Мемлекеттік денсаулық сақтау ұйымының қызметкерлерінің еңбегін төлеу. Денсаулық сақтау ұйымы қызметкерлерінің еңбек қатынастары |  |
| 4 | Медициналық қызметкерлерді кәсіби сақтандыру  Медициналық қызметкерлердің әлеуметтік – құқықтық қорғалуы | Медициналық қызметкерлерді сақтандыру және кәсіби қателіктерінің тәуекелділігі. Сақатандыру түрлері. Өмірді және денсаулықты міндетті қамтамасыз ету бойынша міндеттер. Кәсіби қателіктер тәуекелділігін сақтандыру.  Еңбекті қорғау талаптарымен сәйкес олардың қызмет шарттарын қамтамасыз ету. Өзінің кәсіби ар – намысын және құндылығын қорғау. |  |
| 5 | Мейірбикелік тәжірибе компетенттік тәжірибе Медициналық және соттық экспертизалардың құқықтық негіздері | Мейірбикелік қызметтің негізгі шарты – кәсіби компетенттілік. Қызметтің кәсіби стандарттары. Құқықтық және этикалық компетенттілік.  Медициналық және соттық экспертизалардың құықытық негіздері. 61 бап. Соттық – медициналық, соттық – психиатриялық және соттық – наркологиялық экспертизалар. |  |

**Магистранттың өзіндік жұмысы (МӨЖ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  р/с | Магистранттың өзіндік жұмысының тақырыптарының аталуы | МӨЖ мазмұны |
| **Кредит № 1** | | |
| 1 | Денсаулық сақтау ұйымының қызметін регламентейтін Қазақстан Республикасының Кодексі және басқа да заңнамалық құжаттар: ситуациялық сауалдарды шешу. | Реферат |
| 2 | Қазақстан Республикасы азаматтарының денсаулығын қорғаудың құқықтық негіздері: ситуациялық сауалдарды шешу. | Презентация |
| 3 | Жекелеген топ азаматтарының және денсаулық қорғау облысындағы науқастардың құқықтары: ситуациялық сауалдарды шешу.  Денсаулық сақтау ұйымының төңірегіндегі Қазақстан Республикасының заңнамасы: ситуациялық сауалдарды шешу | Презентация |
| 4 | Азаматтарды дәрі – дәрмектермен қамтамасыз ету облысындағы Қазақстан Республикасының заңнамасы: ситуациялық сауалдарды шешу. | Дискуссия |
| 5 | Санитарлық – эпидемиологиялық жақсартуды қамтамасыз ету облысындағы Қазақстан Республикасының заңнамасы: ситуациялық сауалдарды шешу. | Презентация |
| 6 | Денсаулық сақтау облысындағы ғылым және білім қызметі облысының Қазақстан Республикасының заңнамасы: ситуациялық сауалдарды шешу. шешу. АМСК ұйымдар қызметінің нормативті – құқықтық негізі: ситуациялық сауалдарды | Реферат |
| 7 | **Межелік бақылау** | Тесттер |
| **Кредит № 2** | | |
| 1 | Стационарлы ұйымдар қызметінің нормативті – құқықтық негізі: ситуациялық сауалдарды шешу. | Реферат |
| 2 | Медициналық қызметкерлердің қызметіндегі қылмыстар және азаматтық құқық бұзушылықтар: ситуациялық сауалдарды шешу.  Кәсіби медициналық қызметтің құқықтық қамтамасыз етілуі: ситуациялық сауалдарды шешу. | Презентация |
| 3 | Ақпараттық бақылау түрлері: ситуациялық сауалдарды шешу.  Үкіметтік емес медициналық ұйымдардың қызметі: ситуациялық сауалдарды шешу | Презентация |
| 4 | Орта медициналық қызметкерлердің құқықтары және жауапкершілігі: ситуациялық сауалдарды шешу. | Дискуссия |
| 5 | Медициналық қызметкерлердің контракттары және еңбек келісімдері: ситуациялық сауалдарды шешу. | Есеп |
| 6 | Медициналық қызметкерлерді кәсіби сақтандыру: ситуациялық сауалдарды шешу. | Реферат |
| 7 | Медициналық қызметкерлердің әлеуметтік – құқықтық қорғалуы: ситуациялық сауалдарды шешу.  Мейірбикелік тәжірибе – компетенттік тәжірибе: ситуациялық сауалдарды шешу. | Реферат |
| 8 | **Межелі бақылау.**  **Қорытынды консультация.** | Тесттер |

**МӨЖ орындалуы бойынша ұсыныстар:**

1. Реферат дайындаудың жалпы ережелері: А4 форматтағы ақ жазу қағазының бір бетіне рефераттың мәтіні баяндалады және теру әдісімен (Times Now Roman ширфті, 14 қаріп бір жарым интервал арқылы) орындалады. Рефераттың көлемі – терілген мәтін 10 беттен кем болмауы тиіс.Рефератты қолмен жазуға рұқсат етілмейді.

Орындау барысында сурет біркелкі тығыздығы, контрасттылығы және айқындылығы сақталады. Рефераттың мазмұны тақырыпқа сай және онда кіріспе, жұмыстағы барлық тараулардың атаулары, қорытынды , қолданылған әдебиеттер тізімі болуы қажет. Реферат тақырыптың жан жақты өңделуімен, тереңділігімен, өз бетінше орындалуымен, жаңалығымен және қорытынды мен ұсыныстардың практикалық бағыттылығы мен ерекшеленуі қажет.

1. Презентацияны дайындаудың жалпы ережелері:

Мағынасы мен безендірілуінеь жалпы талаптар:

Слайдтар мазмұны баяндалатын тақырыптың белсенділігін, мақсатын және мәнін көрсету қажет. Әрдайым оқыту шарттарына және презентация мақсаттарына сүйенбеу керек. Негізгі мақсат – оқылуы. Кемінде 15 слайд болуы, жазылуы тиіс. әр слайдтың тақырып атауы болуы қажет.

Слайдтардың жалпы тәртібі:

Титул парағы;

Презентация жоспары;

Негізгі бөлім;

Қорытынды;

Назарларыңызға рахмет.

1. **Соңғы оқыту нәтижесі**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дублин дескрипторлар | | ОҚМФА-да әзірленген мамандық құзіреттілігі | Пәнді оқытудың нәтижесі | Тұжырым  дама бойынша оқытудың нәтижелері |
| А | Жоғары білім деңгейінде меңгерген, ғылыми зерттеулер контексінде идеяларды қолдану немесе өзіндік дамыту үшін негіз немесе мүмкіндік болып табылатын, дамытылып отыратын білімі мен түсінігін көрсету білу | 1. «Денсаулық адвокаты» құзіреттілігі | Кәсіптік және еңбектік қызметтің құқықтық заңдылығының айырмашылығын біледі. | Мейірбікелік қызметтің басты мәселесі денсаулық сақтаудағы мейірбике ісі олардың байланысын және тәуелділігін басқа ортамен әлеуметтік саясатты құруды білу және заманауи бағыт бағдарда дамуды түсіне білу |
| Мейірбике ісінің негізгі құқықтары  мен міндеттерін біледі. |
| Мейірбике ісі практикасының  денсаулық сақтау заңдылықтарын қолдануды біледі. |
| Мейірбике ісі мамандығының талабы мен еңбек қызметінің нормативті – құқықтық құжаттың құрылымын  біледі. |
| Мейірбике процесі аймағындағы құқықтық сұрақтардың шешу жолын, мультидисциплинарлы аспектідегі мәселелі жағдайдың заңды тұрғыдан құқығын біледі. |
| Мейірбикелік процестегі заңды  актыны орындау және оның нәтижесін бағалау, қорытындылау, болған жағдайды түсіндіру, этикалық және әлеуметтік жауапкершіліктің бір – бірімен байланысының себепті – тергеулі қатынасын біледі. |
| 2. Жаратылыстану ғылымдары саласындағы құзіреттілік | Жоғары білімі бар мейірбикенің функциональді міндетіне пән білімін және медициналық-құқықтық қызметті толық ауқымда біледі. |  |
| Қазақстан Республикасының  денсаулық сақтау заңдылығы негізінде білімін және күрделі құқықтық сұрақтарды шешуді біледі. |
| Мейірбике ісінің құқық саласында қолданылатын терминдерді біледі. |
| 3. «Ғылыми зерттеу дағдылары» құзіреттілігі | Ғылыми конференцияларда, тәжірибелік сабақта және т.б. өзінің ойын реферат, презентация, жоба түрінде көрсете біледі.  Қазақстан Республикасының  денсаулық сақтау заңдылығына  сүйене отырып, білімі мен өзінің қорытындысын нақты және түсінікті етіп жеткізе біледі. |  |
| 4. Кәсіпкерлік құзіреттілігі | Студенттерді ғылымдар түйісіндегі шынайы дамушы өмірде кәсіптік икемділікке ие ететін іргелі құқықтық біліммен қамтамасыз етуді біледі. |  |
| 5. Компьютерлік және ақпараттық құзіреттілік | Студенттерге / оқытушыларға / оқу экспериментін жоспарлау және жүргізу кезінде білімін және жүзеге асыра алатындығын, болған оқиғаны және  бір-бірімен қатынасын түсіндіре біледі. |  |
| 6. «Коммуникативтік дағдылар» құзіреттілігі (мәдени құзіреттілік, сыни ойлау, жаңашылдық, командада жұмыс жұмыс жасай білу қабілеттілігі, шеттілділік құзіреттілігі) | Студенттерге ақпаратпен жұмыс істеу жөнінде өзінің білімін (оқу, ақпараттық, ғылыми) және жүзеге асыра алатындығын жеткізе біледі. |  |
| Ізденіс аймағында ақпаратты қорытындылау және талқылау, өзінің қорытынды ойын халық алдында көрсете біледі. |
| В | Зерттеп отырған саламен байланысты контекстер мен одан да кеңірек (немесе пәнаралық) салаларда жаңа немесе белгісіз жағдайлардағы проблемаларды шешуде білімін, түсінігін, және қабілетін қолдана алу | 1. «Денсаулық адвокаты» құзіреттілігі | Кәсіптік және еңбектік қызметтің құқықтық заңдылығының айырмашылығын ажырата алады. | Науқастың тіркеуі бойынша жеке қажеттіліктерді және мәселелеріндегі мамандандырылған күтімді қамтамасыз етудегі мейірбикелік кезеңдерді ұйымдастыра білу. |
| Мейірбике ісінің негізгі құқықтары  мен міндеттерін қолдана алады. |
| Мейірбике ісі практикасының  денсаулық сақтау заңдылықтарын қолдана алады. |
| Мейірбике ісі мамандығының талабы мен еңбек қызметінің нормативті – құқықтық құжаттың құрылымын  ажырата алады. |
| Мейірбике процесі аймағындағы құқықтық сұрақтардың шешу жолын, мультидисциплинарлы аспектідегі мәселелі жағдайдың заңды тұрғыдан құқығын қолдана алады. |
| Мейірбикелік процестегі заңды  актыны орындау және оның нәтижесін бағалау, қорытындылау, болған жағдайды түсіндіру, этикалық және әлеуметтік жауапкершіліктің бір – бірімен байланысының себепті – тергеулі қатынасын уйымдастыра алады. |
| 2. Жаратылыстану ғылымдары саласындағы құзіреттілік | Жоғары білімі бар мейірбикенің функциональді міндетіне пән білімін және медициналық-құқықтық қызметті толық ауқымда қолдана алады. |  |
| Қазақстан Республикасының  денсаулық сақтау заңдылығы негізінде білімін және күрделі құқықтық сұрақтарды шеше алады. |
| Мейірбике ісінің құқық саласында қолданылатын терминдерді қолдана алады. |
| 3. «Ғылыми зерттеу дағдылары» құзіреттілігі | Ғылыми конференцияларда, тәжірибелік сабақта және т.б. өзінің ойын реферат, презентация, жоба түрінде рәсімдей алады.  Қазақстан Республикасының  денсаулық сақтау заңдылығына  сүйене отырып, білімі мен өзінің қорытындысын нақты және түсінікті етіп жеткізе алады. |  |
| 4. Кәсіпкерлік құзіреттілігі | Студенттерді ғылымдар түйісіндегі шынайы дамушы өмірде кәсіптік икемділікке ие ететін іргелі құқықтық біліммен қамтамасыз ете алады. |  |
| 5. Компьютерлік және ақпараттық құзіреттілік | Студенттерге / оқытушыларға / оқу экспериментін жоспарлау және жүргізу кезінде білімін және жүзеге асыра алатындығын, болған оқиғаны және  бір-бірімен қатынасын жеткізе алады. |  |
| 6. «Коммуникативтік дағдылар» құзіреттілігі (мәдени құзіреттілік, сыни ойлау, жаңашылдық, командада жұмыс жұмыс жасай білу қабілеттілігі, шеттілділік құзіреттілігі) | Студенттерге ақпаратпен жұмыс істеу жөнінде өзінің білімін (оқу, ақпараттық, ғылыми) және жүзеге асыра алатындығын жеткізе алады. |  |
| Ізденіс аймағында ақпаратты қорытындылау және талқылау, өзінің қорытынды ойын халық алдында орындай алады. |
| С | Білімді интеграциялау, қиындықтарды жеңе білу және толық емес немесе шектеулі ақпарат негізінде тұжырымдамалар жасау, осы тұжырымдамалар мен білімін этикалық және әлеуметтік жауапкершілікті ескере отырып қолдана білу | 1. «Денсаулық адвокаты» құзіреттілігі | Кәсіптік және еңбектік қызметтің құқықтық заңдылығының айырмашылығын анықтайды. | Пәнді меңгерудің әдістеріндегі шешімді қолданудағы, мамандандырылған міндетімен байланысты мақсаттарды құру. |
| Мейірбике ісінің негізгі құқықтары  мен міндеттерін талдайды. |
| Мейірбике ісі практикасының  денсаулық сақтау заңдылықтарын талдайды. |
| Мейірбике ісі мамандығының талабы мен еңбек қызметінің нормативті – құқықтық құжаттың құрылымын  бақылайды. |
| Мейірбике процесі аймағындағы құқықтық сұрақтардың шешу жолын, мультидисциплинарлы аспектідегі мәселелі жағдайдың заңды тұрғыдан құқығын бақылайды. |
| Мейірбикелік процестегі заңды  актыны орындау және оның нәтижесін бағалау, қорытындылау, болған жағдайды түсіндіру, этикалық және әлеуметтік жауапкершіліктің бір – бірімен байланысының себепті – тергеулі қатынасын бақылайды. |
| 2. Жаратылыстану ғылымдары саласындағы құзіреттілік | Жоғары білімі бар мейірбикенің функциональді міндетіне пән білімін және медициналық-құқықтық қызметті толық ауқымда талқылайды. |  |
| Қазақстан Республикасының  денсаулық сақтау заңдылығы негізінде білімін және күрделі құқықтық сұрақтарды талқылайды. |
| Мейірбике ісінің құқық саласында қолданылатын терминдерді тексереді. |
| 3. «Ғылыми зерттеу дағдылары» құзіреттілігі | Ғылыми конференцияларда, тәжірибелік сабақта және т.б. өзінің ойын реферат, презентация, жоба түрінде рәсімдей алады.  Қазақстан Республикасының  денсаулық сақтау заңдылығына  сүйене отырып, білімі мен өзінің қорытындысын нақты және түсінікті етіп баяндайды. |  |
| 4. Кәсіпкерлік құзіреттілігі | Студенттерді ғылымдар түйісіндегі шынайы дамушы өмірде кәсіптік икемділікке ие ететін іргелі құқықтық білімін бағалайды. |  |
| 5. Компьютерлік және ақпараттық құзіреттілік | Студенттерге / оқытушыларға / оқу экспериментін жоспарлау және жүргізу кезінде білімін және жүзеге асыра алатындығын, болған оқиғаны және  бір-бірімен қатынасын тексереді. |  |
| 6. «Коммуникативтік дағдылар» құзіреттілігі (мәдени құзіреттілік, сыни ойлау, жаңашылдық, командада жұмыс жұмыс жасай білу қабілеттілігі, шеттілділік құзіреттілігі) | Студенттерге ақпаратпен жұмыс істеу жөнінде өзінің білімін (оқу, ақпараттық, ғылыми) және жүзеге асыра алатындығын тексереді. |  |
| Ізденіс аймағында ақпаратты қорытындылау және талқылау, өзінің қорытынды ойын халық алдында талқылайды. |
| D | Өз қорытындыларын және білімін, олардың негіздемесін мамандарға және маман еместерге айқын және ашық хабарлау | 1. «Денсаулық адвокаты» құзіреттілігі | Кәсіптік және еңбектік қызметтің құқықтық заңдылығының айырмашылығынан қорытынды шығарады. | Мейірбикелік процестегі заңды  актыны орындау және оның нәтижесін бағалау, қорытындылау, болған жағдайды түсіндіру, этикалық және әлеуметтік жауапкершіліктің бір – бірімен байланысының себепті – тергеулі қатынасын бағалайды |
| Мейірбике ісінің негізгі құқықтары  мен міндеттерін бағалайды. |
| Мейірбике ісі практикасының  денсаулық сақтау заңдылықтарын бағалайды. |
| Мейірбике ісі мамандығының талабы мен еңбек қызметінің нормативті – құқықтық құжаттың құрылымын  бағалайды. |
| Мейірбике процесі аймағындағы құқықтық сұрақтардың шешу жолын, мультидисциплинарлы аспектідегі мәселелі жағдайдың заңды тұрғыдан құқығын бағалайды. |
| Мейірбикелік процестегі заңды  актыны орындау және оның нәтижесін бағалау, қорытындылау, болған жағдайды түсіндіру, этикалық және әлеуметтік жауапкершіліктің бір – бірімен байланысының себепті – тергеулі қатынасын бағалайды. |
| 2. Жаратылыстану ғылымдары саласындағы құзіреттілік | Жоғары білімі бар мейірбикенің функциональді міндетіне пән білімін және медициналық-құқықтық қызметті толық ауқымда бағалайды. |  |
| Қазақстан Республикасының  денсаулық сақтау заңдылығы негізінде білімін және күрделі құқықтық сұрақтарды бағалайды. |
| Мейірбике ісінің құқық саласында қолданылатын терминдерді бағалайды. |
| 3. «Ғылыми зерттеу дағдылары» құзіреттілігі | Ғылыми конференцияларда, тәжірибелік сабақта және т.б. өзінің ойын реферат, презентация, жоба түрінде басымдылығын ерекшелейді.  Қазақстан Республикасының  денсаулық сақтау заңдылығына  сүйене отырып, білімі мен өзінің қорытындысын нақты және түсінікті етіп жеткізеді. |  |
| 4. Кәсіпкерлік құзіреттілігі | Студенттерді ғылымдар түйісіндегі шынайы дамушы өмірде кәсіптік икемділікке ие ететін іргелі құқықтық білімінен қорытынды шығарады. |  |
| 5. Компьютерлік және ақпараттық құзіреттілік | Студенттерге / оқытушыларға / оқу экспериментін жоспарлау және жүргізу кезінде білімін және жүзеге асыра алатындығын, болған оқиғаны және  бір-бірімен қатынасын сыни түрде тексереді. |  |
| 6. «Коммуникативтік дағдылар» құзіреттілігі (мәдени құзіреттілік, сыни ойлау, жаңашылдық, командада жұмыс жұмыс жасай білу қабілеттілігі, шеттілділік құзіреттілігі) | Студенттерге ақпаратпен жұмыс істеу жөнінде өзінің білімін (оқу, ақпараттық, ғылыми) және жүзеге асыра алатындығын сыни түрде тексереді. |  |
| Ізденіс аймағында ақпаратты қорытындылау және талқылау, өзінің қорытынды ойын халық алдында қорытынды шығарады. |
| Е | Білім алуды өздігінен жалғастыру қабілеттерінің болуын көздейді |  | Менеджмент, педагогика, ғылыми-зерттеу шеберлігі. | Студенттерді ғылымдар түйісіндегі шынайы дамушы өмірде кәсіптік икемділікке ие ететін іргелі құқықтық білімінен қорытынды шығарады. |

1. **Әдебиеттер:**

**Негізгі әдебиеттер:**

1. Теория сестринского дела: Учебник для студентов медицинских вузов/ Г.М. Перфильева, Н.Н. Камынина, И.В. Островская, А.В. Пьяных. – М.: ГЭОТАР - Медиа, 2009-256с.
2. Основы сестринского дела/ Т.П. Опуховец, О.В. Чернова. – М.: Феникс, 2011г.
3. Организация специализированного сестринского ухода/ Н.Ю. Корягина, Н.В. Широкова, Ю.А. Наговицына и др. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009г.

**Қосымша әдебиеттер:**

1. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник/ В.А. Медик, В.К. Юрьев. – 3-е изд., перераб. И доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. 288с.
2. Общественное здоровье и здравоохранение/ Н.В. Полунина. – Медицинское информационное агентство, 2010г. – 544с.
3. Бигалиев Р.К., Исмаилов Ш.М. Социальная медицина и управление здравоохранением: Учебник. М, 2002.

«БЕКІТЕМІН»

Ғылым және клиникалық

жұмыс жөніндегі проректор

м.ғ.к.Нурмашев Б.Қ.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ­­­­­

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2014 ж.

**ОҚУ ЖҰМЫС БАҒДАРЛАМАСЫ**

Мамандық: 6М110300 – Мейірбике ісі

Пән: «Инсультпен науқастарды оңалту»

Кредиттер саны: 2

Оқу жылы (курс) – 1 оқу жылы

Шымкент.,2014ж

Жұмыс бағдарламасы Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2009 жылғы 29 шілдедегі №387 бұйрығымен бекітілген 6М110300 –«Мейірбике ісі»мамандығы бойынша ҚР 7.09.110-2009 МЖМБС мемлекеттік жалпыға міндетті білім беру стандартына сәйкес құрастырылған.

Оқу жұмыс бағдарламасы кафедра мәжілісінде талқыланды.

Кафедра меңгерушісі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ м.ғ.к. доцент А.Ә.Әлдешев

Хаттама № \_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2014 ж.

Оқу жұмыс бағдарламасы клиникалық пәндер бойынша ӘЖК талқыланып, мақұлданды.

Хаттама № \_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2014 ж.

Төрайымы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ м.ғ.к.доцент А.Е.Туртаева

Оқу жұмыс бағдарламасы Оңтүстік Қазақстан мемлекеттік фармацевтикалық академиясының Клиникалық Кеңесінің мәжілісінде талқыланып, мақұлданды.

Хаттама № \_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2014ж.

**Бағдарлама**

1. **Пәннің қысқаша мазмұны:** Оңалту – бұл жарақат немесе сырқат нәтижесінде жоғалтылған функцияларды қайта қалпына келтіруге бағытталған іс – шаралар (медициналық, психологиялық, педагогикалық, әлеуметтік, заңдық) кешені. Оңалтуды медициналық бағыт ретінде ең динамикалық дамушылар қатарына жатқызуға болады: емдеу әдістері және методологиясы жетілдіріледі, роботталған қондырғылар және виртуальдық технологиялар енгізіледі. Бұл былай түсіндіріледі: науқасты емдеудегі денсаулық сақтаудың бүкіл жүйесі және халықтың кейіңгі амандығын елестету мүмкін. Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау модернизациясы жүрек – қан тамырлары ауруларының алдын алу және емдеу бойынша бағдарламалардың дамуын жобалайды. Осыған байланысты инсультты науқастарды оңалту актуальды кезең болып табылады. Мәселенің актуальдылығы келесідей қорытындыланады: инсульт алған науқастардың 80% - да асқынудың (тірек – қимыл, сөйлеу бұзылыстары, есте сақтау қабілетінің бұзылуы, психикалық, когнитивті бұзылыстар) жеткілікті мөлшерінің байқалған. Мәселенің мұндай аспектісі мысалы, науқастардың мүгедектілігі туралы сөз болғанда инсульттан кейінгі мүгедектілік барлық мүгедектілік себептерінің ішінде бірінші орынға ие. Инсульт өлім себептерінің ішінде үшінші орында және дүниежүзінің көптеген индустриалды мемлекеттеріндегі мүгедектіліктің негізгі себептерінің бірі болып табылады. Жыл сайын бұл диаггноз Германияның 200.000 тұрғын өмірін алып кетеді. Медициналық статистика көрсетеді: инсульттың шабуылынан кейін бір ай көлемінде науқастардың 20-30% қайтыс болады. Тек инсульт алған науқастардың 20% ғана қалыпты өмір сүреді. Ал қалғандары бұл қатерлі дерттің – сөйлеу және координацияның ауыр бұзылыстарының салдарларымен өмір бойы күреседі. Халықтық регистр мәліметттері бойынша инсульт алған науқастардың31% тұрақты күтімді қажет етеді, ал 20% өз бетінше жүре алмайды. Ал еңбекке тек 10-20% ғана оралады, соның ішінде, үштен бір бөлігі – еңбекке ижарамды жастағылар.
2. **Оқыту мақсаты:** Оңалтудың негізгі теорияларын оқып үйрену және қатерлі ми қан айналымы бұзылысын алған науқастар күтімінің дағдыларын меңгеру.
3. **Міндеттері:**

* оңалтудың көпжақты мүмкіндіктері және әдістемелік сипаттамасы немесе техникалық міндеттерінің шешімі;
* науқастың жағдайын үздiксiз бақылау қажеттілігі және өз қызметiнiң нәтижелерi;
* инсульт ауруларында кешенді белсенді оңалтудың компоненттерін түзету және бағалау, бақылау, жүргізу, әзірлеу;
* физикалық, психологиялық және әлеуметтік оңалтудың мультидисциплинарлы кешенін енгізу;
* өз өзіне қызмет көрсетуді және мейірбикелік күтім жасауды үйрету;
* кешенді оңалтудың рациональдылығы дәлелді медицинаның негізгі көзіне негізделген.

1. **Пәннің қысқаша мазмұны**

**№1 кредит**

Инсульт кезінде жалпы медициналық оңалтудың негізі. Қызметтерін ұйымдастыру. Құжаттары. Оңалту туралы түсінік. Оңалтудың түрлері. Медициналық оңалтудың анықтамасы. Инсульт кезіндегі оңалтудың мақсаты.

Оңалтудың емдеуден айырмашылығы. Жүрек- қантамыр аурулары бар науқастар үшін медициналық оңалтудың әдістерін және құралдарын қолдану. Инсульт кезінде оңалту шараларын тағайындаудың көрсеткіштері және қарсы көрсеткіштері.

**№2 кредит**

Инсульт науқастарын дұрыс орналастыру. Оңалтудың жеке бағдарламасын әзірлеу. Неврологиялық ауруларды оңалтудың ұстанымдары. Жұтынуды біріншілік бағалау. Жұтынуында бұзылыстары бар науқастарды жүргізуде бригаданың әрбір мамандарының рөлі. Инсульт кезіндегі медициналық оңалтудың кезеңдері. Инсульттен кейінгі ЕДШ. Жұтыну бұзылыстары бар науқастарға күтім жасауда мейірбикенің рөлі.

**Дәрістер:** шолу-иллюстрациялық, проблемалық.

**Практикалық сабақтар:** ауызша сұрау, шағын топтарда жұмыс істеу, тестілеу, пікірталас, презентация, кері байланыс, медициналық әдебиеттермен жұмыс істеу, ғаламторда ақпарат іздеу, жеке және топтық тапсырмалардың орындалу нәтижелерін тақылау.

**Магистранттың өз бетінше орындайтын жұмысы** – өз бетімен оқуға арналған нақты тақырыптар тізімі бойынша магистрант өз бетінше орындайтын, аудиториядан тыс жұмысы. Ол оқу – әдістемелік әдебиеттермен және ұстанымдармен қамтамасыз етіледі, тест, бақылау жұмыстары, коллоквиум, реферат, есеп және білімді бақылаудың басқа да формалары түрінде бақыланады.

1. **Сабақтың оқу-тақырыптық жоспары**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  р/с | Сабақтың тақырыптары | Оқу сағаттарының саны | | | Барлық кредит |
| дәрістер | Практикалық сабақтар | МӨЖ |
| **Кредит №1** | | | | | **2** |
| 1 | Инсульттен кейінгі жалпы медициналық оңалтудың негізі. Қызметтерін ұйымдастыру | 1 |  |  |
| 2 | Инсульттен кейінгі медициналық оңалтудың мақсаты. Оңалтудың емнен айырмашылығы | 1 |  |  |
| 3 | Жүрек- қантамыр аурулары бар науқастар үшін медициналық оңалтудың әдістерін және құралдарын қолдану | 1 |  |  |
| 4 | Физикалық дамуды бағалаудың зерттеу әдістері. Физикалық дамуды бағалаудың индексттік әдістері | 1 |  |  |
| 5 | Инсульттен кейінгі медициналық оңалтудың кезеңдері | 1 |  |  |
|  | **Жалпы сағат саны:** | **5** |  |  |
| **Кредит №2** | | | | |
| 1 | Инсультке блок қоюда ең төменгі талаптар | 1 |  |  |
| 2 | Ишемиялық инсульттен кейінгі функциялардың динамикалық бұзылыстарын қалпына келтіруді бақылаудың әдістері | 1 |  |  |
| 3 | Жедел ишемиялық тип кезінде ми- қанайгналымының жедел бұзылыстары бар науқастарды кешенді емдеуде рефлексотерапияның әдістерін қолданудың мүмкіндіктері | 1 |  |  |
| 4 | Биологиялық кері байланыстың негізі, оңалтудың технологиясы | 1 |  |  |
| 5 | Оңалту нәтижесінің критерийлері | 1 |  |  |
|  | **Жалпы сағат саны:** | **5** |  |  |
|  |  |  | **практика** |  |  |
| **Кредит №1** | | | | | **2** |
| 1 | Оңалту туралы түсінік. Оңалтудың түрлері. Медициналық оңалтудың анықтамасы |  | 1 |  |
| 2 | Физикалық дамуды бағалаудың индекстік әдістері |  | 1 |  |
| 3 | Оңалтудың жеке бағдарламасын әзірлеу |  | 1 |  |
| 4 | Жұтынуды біріншілік бағалау. |  | 1 |  |
| 5 | Жұтынуында бұзылыстары бар науқастарды жүргізуде бригаданың әрбір мамандарының рөлі |  | 1 |  |
| 6 | Психологиялық және әлеуметтік бейімделуді қалпына келтіру |  | 1 |  |
| 7 | Инсульт ауруларында эрготерапия |  | 1 |  |
| 8 | Инсульт ауруларында кинезотерапия |  | 1 |  |
| 9 | Инсульт ауруларында механотерапия қабылдау |  | 1 |  |
| 10 | Нейровизуализацияның әдістері |  | 1 |  |
|  | **Жалпы сағат саны:** |  | **10** |  |
| **Кредит №2** | | | | |
| 1 | Пневмонияның алдын алу шаралары |  | 2 |  |
| 2 | Екіншілік асқынудың алдын алу шараларының кешені |  | 2 |  |
| 3 | Науқастардың орнын дұрыс ауыстыру. Орын анықтаудың түрлері |  | 2 |  |
| 4 | Физикалық оңалтудың ұстанымдары. ЕДШ әдістері. |  | 2 |  |
| 5 | ЕДШ формасы және құрамы. ЕДШ жұмысын құрастырудың ұстанымдары. |  | 2 |  |
|  | **Жалпы сағат саны:** |  | **10** |  |
|  |  |  |  | **МӨЖ** |  |
| **Кредит №1** | | | | | **2** |
| 1 | Физиологиялық массаждың организмге ықпалы. |  |  | 4 |
| 2 | Санаторлық – курорттық ем. Сөзбен оңалтудағы мейірбикенің рөлі. |  |  | 4 |
| 3 | Жұтыну бұзылыстары бар науқастарға күтім жасауда мейірбикенің рөлі. |  |  | 4 |
| 4 | Иық буын ауруларының алдын алу шаралары. Таз органдары функциясының бұзылыстарындағы шаралар. |  |  | 4 |
| 5 | Когнитивті бұзылыстарды оңалту кезіндегі мейірбикенің рөлі. Эрготерапия. Оның тағайындалуы. Әдістері. |  |  | 5 |
| 6 | Инсульт ауруларының ерте активизациясы. |  |  | 5 |
| 7 | Межелі бақлау |  |  | 4 |
|  | **Жалпы сағат саны:** |  |  | **30** |
| **Кредит №2** | | | | |
| 1 | Инсульт ауруларында қысқа мерзімді және ұзақ мерзімді оңалту бағдарламасы. |  |  | 4 |
| 2 | Инсультке блок қоюда мультидисциплинарлы бригадасының (МДБ) штаты және оптимальді өлшемдері. |  |  | 4 |
| 3 | МДБ- жұмыс кезеңдері. Оңалтуда қимыл – қозғалыстың ертелігі. |  |  | 4 |
| 4 | Инсульт ауруларының ерте активизациясы. |  |  | 4 |
| 5 | МДБ жұмысының артықшылықтары. |  |  | 4 |
| 6 | Физикалық оңалтудың ұстанымдары. Оңалтатын су. Оңалту бассейні. |  |  | 4 |
| 7 | Физиотерапиялық ем шаралары (миостимуляция, криотерапия, толқынды терапия). Оңалтудың тұрмыс бөлмесін ұйымдастыру. Трудотерапия. |  |  | 4 |
| 8 | **Межелі бақлау, консультация** |  |  | 2 |
|  | **Жалпы сағат саны:** |  |  | **30** |
|  | **Барлығы:90** | **10** | **20** | **60** |  |

**Дәрістердің тақырыптық жоспары**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  р/с | Дәріс тақырыптарының аталуы | Қысқаша мазмұны | Кредиттердің көлемі |
| **№1 кредит** | | | |
| 1 | Инсульттен кейінгі жалпы медициналық оңалтудың негізі. Қызметтерін ұйымдастыру | ҚР-ның инсульттен кейінгі оңалту қызметін ұйымдастыру. Оңалту туралы түсінік. Оңалтудың түрлері. Медициналық оңалтудың анықтамасы. | 2 |
| 2 | Инсульттен кейінгі медициналық оңалтудың мақсаты. Оңалтудың емнен айырмашылығы | Жетел инсульт кезінде инсульт бригадасының немесе мамандандырылған инсульт бөлімшелерін көмекпен қамтамасыз етудің артықшылығы. Оңалтудың емнен айырмашылығы |  |
| 3 | Жүрек- қантамыр аурулары бар науқастар үшін медициналық оңалтудың әдістерін және құралдарын қолдану | Жүрек- қантамыр ауруларын оңалту.Инсульт ауруларын тасымалдаудың медициналық оңалтудың әдістері және құрамы |  |
| 4 | Физикалық дамуды бағалаудың зерттеу әдістері. Физикалық дамуды бағалаудың индексттік әдістері | Физикалық дамуды бағалаудың зерттеу әдістерін қабылдау. Физикалық дамуды бағалаудың индексттік әдістері. |  |
| 5 | Инсульттен кейінгі медициналық оңалтудың кезеңдері | Инсульттен кейінгі медициналық оңалтудың кезеңдері және оның жоспарын жүзеге асыру. |  |
| **№2 кредит** | | | |
| 1 | Инсультке блок қоюда ең төменгі талаптар | Инсультке блок қою жұмысын ұйымдастыру. Жұмысты ұйымдастырудың ұстанымдары. Инсультке блок қоюда ең төменгі талаптар |  |
| 2 | Ишемиялық инсульттен кейінгі функциялардың динамикалық бұзылыстарын қалпына келтіруді бақылаудың әдістері | Ишемиялық инсульттен кезіндегі функциялардың динамикалық бұзылыстарын қалпына келтіру. Бақылау әдістері қолдану. |  |
| 3 | Жедел ишемиялық тип кезінде ми- қан айналымының жедел бұзылыстары бар науқастарды кешенді емдеуде рефлексотерапияның әдістерін қолданудың мүмкіндіктері | Жедел ишемиялық тип кезінде ми- қанайгналымының жедел бұзылыстары бар науқастарды кешенді емдеуде рефлексотерапияның әдістерін қолданудың мүмкіндіктері |  |
| 4 | Биологиялық кері байланыстың негізі, оңалтудың технологиясы | Инсульт ауруларындағы биологиялық кері байланыстың негізіндегі заманауи оңалтудың технологиясы |  |
| 5 | Оңалту нәтижесінің критериилері | Инсульт ауруларын тасымалдау кезеңдерінде оңалту нәтижесінің критериилері |  |

**Практикалық сабақтардың тақырыптық жоспары**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  р/с | Практикалық сабақтардың тақырыптарының аталуы | Қысқаша мазмұны | Кредиттердің көлемі |
| **№1 кредит** | | | |
| 1 | Оңалту туралы түсінік. Оңалтудың түрлері. Медициналық оңалтудың анықтамасы | Оңалту туралы түсінік. Оңалтудың түрлері. Медициналық оңалтудың анықтамасы.Инсульт ауруларын оңалту. | 2 |
| 2 | Физикалық дамуды бағалаудың зерттеу әдістері. Физикалық дамуды бағалаудың индексттік әдістері | Физикалық дамуды бағалаудың заманауи зерттеу әдістерін қабылдау. Физикалық дамуды бағалаудың индексттік әдістері |  |
| 3 | Оңалтудың жеке бағдарламасын әзірлеу | Науқас топтарын түрлендіру параметрлерін оңалтудың жеке бағдарламасын әзірлеу. |  |
| 4 | Жұтынуды біріншілік бағалау. Жұтынуында бұзылыстары бар науқастарды жүргізуде бригаданың әрбір мамандарының рөлі | Жұтыну бұзылыстарының диагностикасы. Жұтынуды біріншілік бағалау. Жұтынуында бұзылыстары бар науқастарды жүргізуде бригаданың әрбір мамандарының рөлі. |  |
| 5 | Психологиялық және әлеуметтік бейімделуді қалпына келтіру | Инсультке алып келетін аурулардың психологиялық және әлеуметтік бейімделуі. Психологиялық және әлеуметтік оңалту. |  |
| **№2 кредит** | | | |
| 1 | Пневмонияның алдын алу шаралары | Инсульт ауруларында жиі кездесетін асқынулар. Пневмонияның алдын алу шаралары. |  |
| 2 | Екіншілік асқынудың алдын алу шараларының кешені | Екіншілік асқынулардың алдын алу шараларының кешені. |  |
| 3 | Науқастардың орнын дұрыс ауыстыру. Орын анықтаудың түрлері | Дене механикасы. Науқасты дұрыс тасымалдау. Уросепсистің, ұюдың алдын алу. Ұюға қарсы заманауи құралдар. |  |
| 4 | Инсульт ауруларында эрготерапия, кинезотерапия, механотерапия қабылдау | Оңалтудың физикалық әдістері. Инсульт ауруларында эрготерапия, кинезотерапия, механотерапия қабылдау |  |
| 5 | Нейровизуализацияның әдістері | Нейровизуализацияның заманауи құралы. Магниттік резонанстық терапия. Компьютерлік томография. Нейросонография. Ангиотерапия. |  |

**Магистранттың өзіндік жұмысы (МӨЖ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  р/с | Магистранттың өзіндік жұмысының тақырыптарының аталуы | МӨЖ мазмұны |
| **Кредит № 1** | | |
| 1 | Физиологиялық массаждың организмге ықпалы. | Реферат |
| 2 | Санаторлық – курорттық ем. Сөзбен оңалтудағы мейірбикенің рөлі. | Презентация |
| 3 | Жұтыну бұзылыстары бар науқастарға күтім жасауда мейірбикенің рөлі. | Презентация |
| 4 | Иық буын ауруларының алдын алу шаралары. Таз органдары функциясының бұзылыстарындағы шаралар. | Дискуссия |
| 5 | Когнитивті бұзылыстарды оңалту кезіндегі мейірбикенің рөлі. Эрготерапия. Оның тағайындалуы. Әдістері. | Презентация |
| 6 | Инсульт ауруларының ерте активизациясы. | Реферат |
| 7 | Межелі бақлау | Тесттер |
| **Кредит № 2** | | |
| 1 | Инсульт ауруларында қысқа мерзімді және ұзақ мерзімді оңалту бағдарламасы. | Реферат |
| 2 | Инсультке блок қоюда мультидисциплинарлы бригадасының (МДБ) штаты және оптимальді өлшемдері. | Презентация |
| 3 | МДБ- жұмыс кезеңдері. Оңалтуда қимыл – қозғалыстың ертелігі. | Презентация |
| 4 | Инсульт ауруларының ерте активизациясы. | Дискуссия |
| 5 | МДБ жұмысының артықшылықтары. | Есеп |
| 6 | Физикалық оңалтудың ұстанымдары. Оңалтатын су. Оңалту бассейні. | Реферат |
| 7 | Физиотерапиялық ем шаралары (миостимуляция, криотерапия, толқынды терапия). Оңалтудың тұрмыс бөлмесін ұйымдастыру. Трудотерапия. | Реферат |
| 8 | **Межелі бақлау, консультация** | Тесттер |

МӨЖ орындалуы бойынша ұсыныстар:

1. Реферат дайындаудың жалпы ережелері: А4 форматтағы ақ жазу қағазының бір бетіне рефераттың мәтіні баяндалады және теру әдісімен (Times Now Roman ширфті, 14 қаріп бір жарым интервал арқылы) орындалады. Рефераттың көлемі – терілген мәтін 10 беттен кем болмауы тиіс.Рефератты қолмен жазуға рұқсат етілмейді.

Орындау барысында сурет біркелкі тығыздығы, контрасттылығы және айқындылығы сақталады. Рефераттың мазмұны тақырыпқа сай және онда кіріспе, жұмыстағы барлық тараулардың атаулары, қорытынды , қолданылған әдебиеттер тізімі болуы қажет. Реферат тақырыптың жан жақты өңделуімен, тереңділігімен, өз бетінше орындалуымен, жаңалығымен және қорытынды мен ұсыныстардың практикалық бағыттылығы мен ерекшеленуі қажет.

1. Презентацияны дайындаудың жалпы ережелері:

Мағынасы мен безендірілуінеь жалпы талаптар:

Слайдтар мазмұны баяндалатын тақырыптың белсенділігін, мақсатын және мәнін көрсету қажет. Әрдайым оқыту шарттарына және презентация мақсаттарына сүйенбеу керек. Негізгі мақсат – оқылуы. Кемінде 15 слайд болуы, жазылуы тиіс. әр слайдтың тақырып атауы болуы қажет.

Слайдтардың жалпы тәртібі:

Титул парағы;

Презентация жоспары;

Негізгі бөлім;

Қорытынды;

Назарларыңызға рахмет.

**7. Соңғы оқыту нәтижесі**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дублин дескрипторлар | | ОҚМФА-да әзірленген мамандық құзіреттілігі | Пәнді оқытудың нәтижесі | Тұжырымдама бойынша оқытудың нәтижелері |
| А | Жоғары білім деңгейінде меңгерген, ғылыми зерттеулер контексінде идеяларды қолдану немесе өзіндік дамыту үшін негіз немесе мүмкіндік болып табылатын, дамытылып отыратын білімі мен түсінігін көрсету білу | 1. «Денсаулық адвокаты» құзіреттілігі | Инсульт өткерген науқастарды оңалтудың және күтім көрсетудің құжаттарын, мейірбикенің міндеттерін және науқастың құқығы мен мейірбикенің міндеттерін біледі | Мейірбікелік қызметтің басты мәселесі денсаулық сақтаудағы мейірбике ісі олардың байланысын және тәуелділігін басқа ортамен әлеуметтік саясатты құруды білу және заманауи бағыт бағдарда дамуды түсіне білу |
| 2. Жаратылыстану ғылымдары саласындағы құзіреттілік | Инсультті өткерген науқастарды оңалтудың мақсаты мен сабақ білімін айта алады |
| Ми қан айналымы бұзылысы кезінде қолданылатын терминдерді біледі |
| Келесі реабилитацияның әдісі мен түрлерін айыра біледі: әлеуметтік, медициналық, физикалық, психологиялық |
| Ми қан айналымы бұзылысының негізгі түрлерін және реабилитация түрлерін біледі |
| 3. «Ғылыми зерттеу дағдылары» құзіреттілігі | Реабилитациялық шаралардың нәтижесін және олардың нәтижелігін, себеп-салдары мен қарым-қатынасты бақылауды біледі және қорытындылайды |
| Жұтынуы бұзылған, афазиясы бар гимиплигия, парезі бар науқастарға реабилитациялық шараларды жүргізу шарттарын және болжау уақытысына ұсыныс түрінде өзінің қорытындысын шығаруды біледі |
| 4. Кәсіпкерлік құзіреттілігі | Инсульт өткерген науқастарды оңалтудың әдісі мен күтімін ұйымдастыруды біледі |  |
| 5. Компьютерлік және ақпараттық құзіреттілік | Ғылыми конференциялар, тәжірибелік сабақта, ғылыми басылымдарда және т.б. өзінің ойын реферат, презентация, жоба түрінде көрсетуді біледі |
| 6. «Коммуникативтік дағдылар» құзіреттілігі (мәдени құзіреттілік, сыни ойлау, жаңашылдық, командада жұмыс жұмыс жасай білу қабілеттілігі, шеттілділік құзіреттілігі) | Ми қан айналыс бұзылысы бар науқастарға мейірбикелік процесті жүзеге асыра және күтім жүргізе алады, реабилитация әдістері (психо – әлеуметтік, механотерапия, кинезотерапия, физиотерапия және т.б.) және басқа да түрлерін біледі. Ойық жара, пневмония және басқа да асқынуларды алдын алады. |
| Студенттерге / оқытушыларға / реабилитациялық іс-шараларды жүргізу және жоспарлау кезінде өзінің білімі мен жүзеге асыра алатындығын көрсете алады, олардың себеп-салдары мен қарым – қатынасын біледі |
| Үй жағдайында науқас туысқандарына психо-эмоциональді көмек көрсете алады, инсультті алдын алу жөнінде ақпаратты, ми қан айналымы бұзылған науқастарға реабилитациялық шараларды және ол жөнінде мәліметті іздестіре біледі |
| Студенттерге ақпаратпен жұмыс істеу жөнінде өзінің білімін және жүзеге асыра алатындығын көрсете біледі (оқу, ақпараттық, ғылыми) |
| Инсульт өткерген науқастарға реабилитация жөнінде ақпаратты талдау және нәтижесін шығару және халық алдында өзінің ойын жеткізуді біледі |
| 7. «Клиникалық дағдылар» құзіреттілігі | Инсульт кезіндегі негізгі медициналық реабилитацияны біледі. |  |
| Ишемиялық инсульт кезіндегі бұзылған функциялардың қалпына келтіру динамикасын бақылау әдісін біледі. |
| Инсультпен ауыратын науқастарға механотерапия, кинезотерапия, эрготерапияны қолдануды біледі |
| В | Зерттеп отырған саламен байланысты контекстер мен одан да кеңірек (немесе пәнаралық) салаларда жаңа немесе белгісіз жағдайлардағы проблемаларды шешуде білімін, түсінігін, және қабілетін қолдана алу | 1. «Денсаулық адвокаты» құзіреттілігі | Инсульт өткерген науқастарды оңалтудың және күтім көрсетудің құжаттарын, мейірбикенің міндеттерін және науқастың құқығы мен мейірбикенің міндеттерін атқара алады | Науқастың тіркеуі бойынша жеке қажеттіліктерді және мәселелеріндегі мамандандырылған күтімді қамтамасыз етудегі мейірбикелік кезеңдерді ұйымдастыра білу. |
| 2. Жаратылыстану ғылымдары саласындағы құзіреттілік | Инсультті өткерген науқастарды оңалтудың мақсаты мен сабақ білімін көрсете алады |
| Ми қан айналымы бұзылысы кезінде қолданылатын терминдерді қолдана алады |
| Келесі реабилитацияның әдісі мен түрлерін айыра алады: әлеуметтік, медициналық, физикалық, психологиялық |
| Ми қан айналымы бұзылысының негізгі  түрлерін және реабилитация түрлерін қолдана алады |
| 3. «Ғылыми зерттеу дағдылары» құзіреттілігі | Реабилитациялық шаралардың нәтижесін және олардың нәтижелігін, себеп-салдары мен қарым-қатынасты бақылай алады және қорытындылайды |  |
| Жұтынуы бұзылған, афазиясы бар гимиплигия, парезі бар науқастарға реабилитациялық шараларды жүргізу шарттарын және болжау уақытысына ұсыныс түрінде өзінің қорытындысын шығара алады |
| 4. Кәсіпкерлік құзіреттілігі | Инсульт өткерген науқастарды оңалтудың әдісі мен күтімін ұйымдастыра алады |
| 5. Компьютерлік және ақпараттық құзіреттілік | Ғылыми конференциялар, тәжірибелік сабақта, ғылыми басылымдарда және т.б. өзінің ойын реферат, презентация, жоба түрінде көрсете алады |
| 6. «Коммуникативтік дағдылар» құзіреттілігі (мәдени құзіреттілік, сыни ойлау, жаңашылдық, командада жұмыс жұмыс жасай білу қабілеттілігі, шеттілділік құзіреттілігі) | Ми қан айналыс бұзылысы бар науқастарға мейірбикелік процесті жүзеге асыра және күтім жүргізе алады, реабилитация әдістері (психо – әлеуметтік, механотерапия, кинезотерапия, физиотерапия және т.б.) және басқа да  түрлерін қолдана алады. Ойық жара, пневмония және басқа да асқынуларды алдын алады. |  |
| Студенттерге / оқытушыларға / реабилитациялық іс-шараларды жүргізу және жоспарлау кезінде өзінің білімі мен жүзеге асыра алатындығын көрсете алады, олардың себеп-салдары мен қарым – қатынасын жеткізе алады |
| Үй жағдайында науқас туысқандарына психо-эмоциональді көмек көрсете алады, инсультті алдын алу жөнінде ақпаратты, ми қан айналымы бұзылған науқастарға реабилитациялық шараларды және ол жөнінде мәліметті іздестіре алады |
| Студенттерге ақпаратпен жұмыс істеу жөнінде өзінің білімін және жүзеге асыра алатындығын көрсете алады (оқу, ақпараттық, ғылыми) |
| Инсульт өткерген науқастарға реабилитация жөнінде ақпаратты талдау және нәтижесін шығару және халық алдында өзінің ойын жеткізе алады |
| 7. «Клиникалық дағдылар» құзіреттілігі | Инсульт кезіндегі негізгі медициналық реабилитацияны ұйымдастыра алады |  |
| Ишемиялық инсульт кезіндегі бұзылған функциялардың қалпына келтіру динамикасын бақылай алады |
| Инсультпен ауыратын науқастарға механотерапия, кинезотерапия, эрготерапияны қолдана алады |
| С | Білімді интеграциялау, қиындықтарды жеңе білу және толық емес немесе шектеулі ақпарат негізінде тұжырымдамалар жасау, осы тұжырымдамалар мен білімін этикалық және әлеуметтік жауапкершілікті ескере отырып қолдана білу | 1. «Денсаулық адвокаты» құзіреттілігі | Инсульт өткерген науқастарды оңалтудың және күтім көрсетудің құжаттарын, мейірбикенің міндеттерін және науқастың құқығы мен мейірбикенің міндеттерін бақылайды | Пәнді меңгерудің әдістеріндегі шешімді қолданудағы, мамандандырылған міндетімен байланысты мақсаттарды құру. |
| 2. Жаратылыстану ғылымдары саласындағы құзіреттілік | Инсультті өткерген науқастарды оңалтудың мақсаты мен сабақ білімін бақылайды |
| Ми қан айналымы бұзылысы кезінде қолданылатын терминдерді бағалайды |
| Келесі реабилитацияның әдісі мен түрлерін талдайды: әлеуметтік, медициналық, физикалық, психологиялық |
| Ми қан айналымы бұзылысының негізгі  түрлерін және реабилитация түрлерін талдайды |
| 3. «Ғылыми зерттеу дағдылары» құзіреттілігі | Реабилитациялық шаралардың нәтижесін және олардың нәтижелігін, себеп-салдары мен қарым-қатынасты талдайды және қорытындылайды |
| Жұтынуы бұзылған, афазиясы бар гимиплигия, парезі бар науқастарға реабилитациялық шараларды жүргізу шарттарын және болжау уақытысына ұсыныс түрінде өзінің қорытындысын талдайды |
| 4. Кәсіпкерлік құзіреттілігі | Инсульт өткерген науқастарды оңалтудың әдісі мен күтімін талдайды |  |
| 5. Компьютерлік және ақпараттық құзіреттілік | Ғылыми конференциялар, тәжірибелік сабақта, ғылыми басылымдарда және т.б. өзінің ойын реферат, презентация, жоба түрінде бағалайды |
| 6. «Коммуникативтік дағдылар» құзіреттілігі (мәдени құзіреттілік, сыни ойлау, жаңашылдық, командада жұмыс жұмыс жасай білу қабілеттілігі, шеттілділік құзіреттілігі) | Ми қан айналыс бұзылысы бар науқастарға мейірбикелік процесті жүзеге асыра және  күтім жүргізе алады, реабилитация әдістері (психо – әлеуметтік, механотерапия, кинезотерапия, физиотерапия және т.б.) және басқа да түрлерін талдайды. Ойық жара,  пневмония және басқа да асқынуларды  алдын алады. |
| Студенттерге / оқытушыларға / реабилитациялық іс-шараларды жүргізу және жоспарлау кезінде өзінің білімі мен жүзеге асыра алатындығын көрсете алады, олардың себеп-салдары мен қарым – қатынасын талдайды |
| Үй жағдайында науқас туысқандарына психо-эмоциональді көмек көрсете алады, инсультті алдын алу жөнінде ақпаратты, ми қан айналымы бұзылған науқастарға реабилитациялық шараларды және ол  жөнінде мәліметті талдайды |
| Студенттерге ақпаратпен жұмыс істеу жөнінде өзінің білімін және жүзеге асыра алатындығын талдайды (оқу, ақпараттық, ғылыми) |
| Инсульт өткерген науқастарға реабилитация жөнінде ақпаратты талдау және нәтижесін шығару және халық алдында өзінің ойын талдайды |
| 7. «Клиникалық дағдылар» құзіреттілігі | Инсульт кезіндегі негізгі медициналық реабилитацияны талдайды |  |
| Ишемиялық инсульт кезіндегі бұзылған функциялардың қалпына келтіру динамикасын талдайды |
| Инсультпен ауыратын науқастарға механотерапия, кинезотерапия, эрготерапияны талдайды |
| D | Өз қорытындыларын және білімін, олардың негіздемесін мамандарға және маман еместерге айқын және ашық хабарлау | 1. «Денсаулық адвокаты» құзіреттілігі | Инсульт өткерген науқастарды оңалтудың және күтім көрсетудің құжаттарын, мейірбикенің міндеттерін және науқастың құқығы мен мейірбикенің міндеттерін тұжырымдайды | Мейірбикелік процестегі заңды  актыны орындау және оның нәтижесін бағалау, қорытындылау, болған жағдайды түсіндіру, этикалық және әлеуметтік жауапкершіліктің бір – бірімен байланысының себепті – тергеулі қатынасын бағалайды |
| 2. Жаратылыстану ғылымдары саласындағы құзіреттілік | Инсультті өткерген науқастарды оңалтудың мақсаты мен сабақ білімін тұжырымдайды |  |
| Ми қан айналымы бұзылысы кезінде қолданылатын терминдерді таңдайды |
| Келесі реабилитацияның әдісі мен түрлерін таңдайды: әлеуметтік, медициналық, физикалық, психологиялық |
| Ми қан айналымы бұзылысының негізгі  түрлерін және реабилитация түрлерін таңдайды |
| 3. «Ғылыми зерттеу дағдылары» құзіреттілігі | Реабилитациялық шаралардың нәтижесін және олардың нәтижелігін, себеп-салдары мен қарым-қатынасты сыни түрде бағалайды  және қорытындылайды |  |
| Жұтынуы бұзылған, афазиясы бар гимиплигия, парезі бар науқастарға реабилитациялық шараларды жүргізу шарттарын және болжау уақытысына ұсыныс түрінде өзінің қорытындысын сыни түрде бағалайды |
| 4. Кәсіпкерлік құзіреттілігі | Инсульт өткерген науқастарды оңалтудың  әдісі мен күтімінен қорытынды шығарады |
| 5. Компьютерлік және ақпараттық құзіреттілік | Ғылыми конференциялар, тәжірибелік сабақта, ғылыми басылымдарда және т.б. өзінің ойын реферат, презентация, жоба жасайды |  |
| 6. «Коммуникативтік дағдылар» құзіреттілігі (мәдени құзіреттілік, сыни ойлау, жаңашылдық, командада жұмыс жұмыс жасай білу қабілеттілігі, шеттілділік құзіреттілігі) | Ми қан айналыс бұзылысы бар науқастарға мейірбикелік процесті жүзеге асыра және күтім жүргізе алады, реабилитация әдістері (психо – әлеуметтік, механотерапия, кинезотерапия, физиотерапия және т.б.) және басқа да  түрлерін қолдана қорытынды жасайды. Ойық жара, пневмония және басқа да асқынуларды алдын алады. |
| Студенттерге / оқытушыларға / реабилитациялық іс-шараларды жүргізу және жоспарлау кезінде өзінің білімі мен жүзеге асыра алатындығын көрсете алады, олардың себеп-салдары мен қарым – қатынасын сыни түрде бағалайды |
| Үй жағдайында науқас туысқандарына психо-эмоциональді көмек көрсете алады, инсультті алдын алу жөнінде ақпаратты, ми қан айналымы бұзылған науқастарға реабилитациялық шараларды және ол  жөніндегі мәліметтерге қорытынды жасайды |
| Студенттерге ақпаратпен жұмыс істеу жөнінде өзінің білімін және жүзеге асыра алатындығын бағалайды (оқу, ақпараттық, ғылыми) |
| Инсульт өткерген науқастарға реабилитация жөнінде ақпаратты талдау және нәтижесін шығару және халық алдында өзінің ойын бағалайды |
| 7. «Клиникалық дағдылар» құзіреттілігі | Инсульт кезіндегі негізгі медициналық реабилитациядан кейін қорытынды жасайды |  |
| Ишемиялық инсульт кезіндегі бұзылған функциялардың қалпына келтіру  динамикасына қорытынды жасайды |
| Инсультпен ауыратын науқастарға механотерапия, кинезотерапия, эрготерапияны талдағаннан кейін қорытындыжасайды |
| Е | Білім алуды өздігінен жалғастыру қабілеттерінің болуын көздейді |  | Түрлі нозологиядағы реабилитацияның жалпы сұрақтары | Студенттерді ғылымдар түйісіндегі шынайы дамушы өмірде кәсіптік икемділікке ие ететін іргелі құқықтық білімінен қорытынды шығарады. |

**8. Әдебиеттер**

**Негізгі әдебиеттер:**

1. Кадыков А.С., Черникова Л.А, Шахпаронова Н.В. Реабилитация неврологических больных. – М.: Медпресс-информ, 2008. – 560 с.
2. Основы ранней реабилитации больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения / Под ред. В.И. Скворцовой. – М.: Миттера, 2006. – 101 с. 13. Попов В.Д. Современные аспекты квантовой терапии в клинической медицине. – К., 1996. – 133 с.
3. Демиденко Т.Д. Реабилитация при цереброваскулярной патологии. – Л.: Медицина. Ленингр. отд-ние, 1989.

**Қосымша әдебиеттер:**

1. Столярова Л.Г., Кадыков АС, Пивоварова В.М. Миорелаксанты в комплексной реабилитации больных с постинсультными гемипарезами // Современные проблемы нейропсихофармакологии, принципы патогенетического лечения больных нервными и психическими заболеваниями: Тез.докл. пленума Правл. Всесоюз. об-ва невропатологов и психиатров, Полтава, 23 – 25 окт. 1984 г. – М., 1984. – Т.1. – С. 163-165.
2. Столярова Л.Г., Кадыков АС, Черникова Л.А Восстановительное лечение больных с постинсультными двигательными нарушениями: Метод, рекомендации. – М., 1986.
3. Столярова Л.Г., Кадыков А.С., Черникова Л.А. и др. Профилактика контрактур при постинсультных артропатиях // Журн. невропатол. и психиатр. -1989, – № 9. – С. 63-65.
4. Цветкова Л.С. Афазия и восстановительное обучение. – М.: Просвещение, 1988.
5. Binder L.M. Emotional problems after stroke // Stroke. -1984. – Vol. 15, № 1. – P. 174-177.

«БЕКІТЕМІН»

Ғылым және клиникалық

жұмыс жөніндегі проректор

м.ғ.к. Нурмашев Б.Қ.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2014 ж.

**ОҚУ ЖҰМЫС БАҒДАРЛАМАСЫ**

Мамандық: 6М110300 – Мейірбике ісі

Пән: «Реанимациядағы және интенсивті терапиядағы мейірбике ісі»

Кредиттер саны: 2

Оқу жылы (курс) – 1

Шымкент., 2014ж

Жұмыс бағдарламасы Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2009 жылғы 29 шілдедегі №387 бұйрығымен бекітілген 6М110300 –«Мейірбике ісі»мамандығы бойынша ҚР 7.09.110-2009 МЖМБС мемлекеттік жалпыға міндетті білім беру стандартына сәйкес құрастырылған.

Оқу жұмыс бағдарламасы кафедра мәжілісінде талқыланды.

Кафедра меңгерушісі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ м.ғ.к. доцент А.Ә.Әлдешев

Хаттама № \_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2014ж.

Оқу жұмыс бағдарламасы клиникалық пәндер бойынша ӘЖК талқыланып, мақұлданды.

Хаттама № \_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2014ж.

Төрайымы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_м.ғ.к. доцент А.Е.Туртаева

Оқу жұмыс бағдарламасы Оңтүстік Қазақстан мемлекеттік фармацевтикалық академиясының Клиникалық Кеңесінің мәжілісінде талқыланып, мақұлданды.

Хаттама № \_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2014ж.

**Бағдарлама**

1. **Пәннің қысқаша мазмұны:**

Реанимация және интенсивті терапия бөлімшесіндегі мейірбике –реаниматологиядағы мейірбике ісінің маманы болып табылады. Интенсивті терапия кезінде мейірбике реаниматологиялық бригаданың және интенсивті палатаның өзіндік маман ретінде функциональдық міндеттерін уақыттылы және дұрыс орындауы тиіс.

Кәсіби мамандарды дайындау үшін мейірбике ісінің оқу- бағдарламалық кешені құрылған. «Реанимациядағы және интенсивті терапиядағы мейірбике ісі» пәнінен алынатын білім мейірбикелерді дайындауда әр кезеңнің сапалы жаңа деңгейін сипаттайды.

Тағайындалуы:

* облыстық реанимация және интенсивті терапиядағы мейірбике ісінің кәсіби сапасының талаптарын қолдау және орнатуда бірегей жұмыстар атқару;
* «Реанимациядағы және интенсивті терапиядағы мейірбике ісі» мамандығы бойынша мейірбикелік және мамандыққа қосымша білім берудегі соның ішіндегі медициналық ұйымдарда медицина персоналдарың оқуындағы жетілдірілген оқу бағдарламасын және мемлекеттік оқу стандартын құру;
* медициналық персоналды басқарудағы кеңейтілген мәселелерді құру және шешу (денсаулық сақтау ұйымының стандартын өңдеу, мотивация жүйесін құру, маманның белсенділігін арттыру, қызметтің нұсқауы мен тарификациясын құру, теру және іріктеу, мансапты жоспарлау.

1. **Оқытудың мақсаты:** Интенсивті терапия палатасында және реанимациялық науқасқа күтім жасауды және ұйымдастыруды меңгеруі және негізгі теорияларды оқыту.
2. **Міндеттері:**

* шешім қабылдау кезінде технологиялық және методикалық түрдегі мәселелерді әртүрлі әдістермен шешу;
* өз жұмысының нәтижесін және науқастың жағдайын үздіксіз бақылау;
* кәсіби белсенділіктің құрамын коррекциялау және бағалау, құрастыру, енгізу, бақылау;
* реанимация және интенсивті терапия бөлімшесінде науқастарды бақылауда теориялық және тәжірибелік машықтарын енгізу;
* Операцияға дейінгі, операция уақытында және кейінгі кезеңде науқасты күтуді қамтамасыз ету.

**4.Пәннің қысқаша мазмұны**

**Кредит №1**

Специфика және басымдықты таңдау, арнайы маманның жалпы сұрақтары. Кәсіби іс-әрекеттің қауіпсіздігі.Практикалық машықтануды қалыптастыру интенсивист мейірбикенің кәсіби құқығы және моралі, этикалық нормасы.Реаниматологиялық көмектің мазмұны, бағалау критерилері. Реанимация бригадасының жұмыс орнын дайындау. Реанимация және интенсивті терапия бөлімшесінде пульсоксиметрлік, капнографиялық, плетизмографиялық және акцелерометриялық мониторингті пайдалану. Акушерлік– гинекологиядағы, педиатриядағы реанимация және интенсивті терапияның негізгі ұстанымдары. Электрожарақат, суға кету, механикалық асфекция кезіндегі реанимация және интенсивті терапияның негізгі ұстанымдары.

**Кредит №2**

Терминальді жағдай. Жүрек – өкпе реанимация клиникалық практикадағы реанимацияның заманауи стандарты.Реанимация және интенсивті терапияда мейірбикелік күтімнің маңызы. Жедел тыныс жетіспеушілігі кезіндегі реанимация және интенсивті терапияның негізгі ұстанымдары. Оксигенотерапия, ГБО. Комалық және шок жағдай кезінде реанимация және интенсивті терапияның негізгі ұстанымдары. Апатты және әскери-дала шарттары жағдайында реаниматологиялық көмектің маңызы.

1. **Сабақ беру әдіснамасы**

**Дәрістер:** шолу-иллюстрациялық, проблемалық.

**Практикалық сабақтар:** ауызша сұрау, шағын топтарда жұмыс істеу, тестілеу, пікірталас, презентация, кері байланыс, медициналық әдебиеттермен жұмыс істеу, ғаламторда ақпарат іздеу, жеке және топтық тапсырмалардың орындалу нәтижелерін тақылау.

**Магистранттың өз бетінше орындайтын жұмысы** – өз бетімен оқуға арналған нақты тақырыптар тізімі бойынша магистрант өз бетінше орындайтын, аудиториядан тыс жұмысы. Ол оқу – әдістемелік әдебиеттермен және ұстанымдармен қамтамасыз етіледі, тест, бақылау жұмыстары, коллоквиум, реферат, есеп және білімді бақылаудың басқа да формалары түрінде бақыланады.

1. **Сабақтың оқу-тақырыптық жоспары**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Тараулар мен тақырыптардың атаулары. | Дәрістер | Практикалық сабақ | МӨЖ | Барлық кредит |
| **Кредит№1** | | | | | **2** |
| 1 | ҚР-да реаниматологиялық көмекті ұйымдастыру. Интенсивист мейірбикенің кәсіби қызметтік құқығы және моралі, этикалық нормасы | 1 |  |  |
| 2 | Бақылау –диагностикалық медициналық аппараттармен жұмыс жүргізу. РИТБ-де пульсоксиметриялық, капнографиялық, плетизмографиялық мониторингті пайдалану | 1 |  |  |
| 3 | Реанимация және интенсивті терапия бөлімшесіндегі мейірбикелік күтім ерекшелігі | 1 |  |  |
| 4 | ГБО. Оксигенотерапия. Жедел тыныс жетіспеушілігі кезінде реанимация және интенсивті терапия бөлімшесінің негізгі ұстанымдары | 1 |  |  |
| 5 | Қанайналым жүйесін рациональды- инфузия- трансфузиялық терапиясы және кардиопротекторлық және сосудоактивтік заттарды қолдану арқылы | 1 |  |  |
|  | **Жалпы сағат саны:** | **5** |  |  |
| **Кредит №2** | | | | |
| 1 | ӨЖЖ және ӨҚЖ-нің заманауи әдістері және режимі, нәтижелігін бақылау | 1 |  |  |
| 2 | РИТБ-де инфузия-трансфукзиялық терапияның негізгі ұстанымдары ерекшеліктері | 1 |  |  |
| 3 | Реанимация науқасты арнайы күтімін жоспарлау | 1 |  |  |
| 4 | Мейірбикелік көмек сапасын бағалау. Кәсіби құқық бұзушылықтың және жауапкершіліктің жіктелуі | 1 |  |  |
| 5 | Кома жағдайыы кезіндегі реанимация және интенсивті терапия | 1 |  |  |
|  | **Жалпы сағат саны:** | **5** |  |  |
|  |  | **практика** | | |  |
| **Кредит №1** | | | | |  |
| 1 | Реанимация және интенсивті терапия бөлімшесінде мейірбикенің жұмыс орнын дайындау. |  | 1 |  |
| 2 | Бақылау-диагностикалық медициналық аппараттардың жұмыс істеу принциптері. Интенсивті терапия палатасында пульсоксиметриялық, капнографиялық, плетизмографиялық және акцелерометриялық мониторингті қолдану |  | 1 |  |
| 3 | Заманауи ӨЖЖ апаратының құрылымы және оның пайдаланылуы |  | 1 |  |
| 4 | Интенсивті терапия палатасында мейірбикелік күтімнің ерекшелігі |  | 1 |  |
| 5 | Жедел тыныс жетіспеушілігі кезіндегі реанимация және интенсивті терапиясы |  | 1 |  |
| 6 | ГБО. Оксигенотерапия. |  |  |  |
| 7 | Шок, түрлері, реанимация және интенсивті терапия ұстанымдары |  | 1 |  |
| 8 | Терминальді жағдай. |  | 1 |  |
| 9 | Жүрек-өкпе реанимациясы заманауи стандарты, клиникалық тәжірибедегі қолданылуы |  | 1 |  |
| 10 | Жүрек жетіспеушілігі кезіндегі реанимация және интенсивті терапияның негізгі ұстанымдары |  | 1 |  |
|  | **Сағат саны** |  | **10** |  |
|  | **Кредит №2** |  |  |  |
| 1 | Реанимация және интенсивті терапиясының Акушеря-гинекологиялық ауруларда ерекшеліктері |  | 2 |  |
| 2 | Реанимация және интенсивті терапиясының педиатриядағы ерекшеліктері |  | 2 |  |
| 3 | Электрожарақат, суға бату, механикалық асфикция кезіндегі реанимация және интенсивті терапия негізгі ұстанымдары |  | 2 |  |
| 4 | Апатты және әскери-дала жағдайындағы реаниматологиялық көмектің ерекшеліктері |  | 2 |  |
| 5 | Кома, түрі, интенсивтік терапия ұстанымдары |  | 2 |  |
|  | **Жалпы сағат саны:** |  | **10** |  |
|  |  |  | **МӨЖ** | |  |
| **Кредит №1** | | | | |  |
| 1 | РИТБ-де материалдық- техникалық қамтамасыз ету және штатты ұйымдастыру |  |  | 4 |
| 2 | РИТБ-де медицина қызметкерлерінің құқықтары |  |  | 4 |
| 3 | Наркотикалық және наркотикалық емес анальгетиктер. Олардың фармакокинетикасы және фармакодинамикасы |  |  | 4 |
| 4 | Интенсивист мейірбикенің науқасқа қарау, қателіктері. Манипуляция кезіндегі науқастың қауіпсіздігін қамтамасыз ету |  |  | 4 |
| 5 | Реанимациялық көмек көрсету қажеттілігі. Техникалық құралдардың, дұрыс жұмыс істеуіне, үнемі дайындығына бақылау жүргізу. Интенсивті терапия картасына өмірлік (газалмасу және тынысалу, т.б.) көрсеткіштерді тіркеу және бақылау |  |  | 5 |
| 6 | РИТБ-де инфекциялық бақылау жүйесі, науқастар және медицина қызметкерлерін инфекциялық қауіпсіздігі. Орталық және перифериялық қантамыр күтімінің ерекшеліктері |  |  | 5 |
| 7 | **Межелік бақылау** |  |  | 4 |
|  | **Жалпы сағат саны:** |  |  | **30** |
| **Кредит №2** | | | | |
| 1 | Бүйрек және Бауыр жетіспеушілігі кезіндегі реанимация және интенсивті терапияның негізгі ұстанымдары |  |  | 4 |
| 2 | Педиатриядағы ренимация және интенсивті терапияның ерекшелігі |  |  | 4 |
| 3 | Науқас ағзасындағы тіршілік әрекетінің (АҚҚ/ БҚҚ, уздіксіз ЭКГ, сағаттық диурезі, термометрия) параметрлерінің мониторингтеу тәртіптері |  |  | 4 |
| 4 | Өкпені жасанды желдендіруінде жатқан науқастардың мейірбикелік күтім ерекшеліктері |  |  | 4 |
| 5 | Тамақтандыру, маңызы Жасанды емдік тамақтандыруды жүргізу |  |  | 4 |
| 6 | Стомалардың күтімі (трахеостома, ішектік стома, эпицистома, гастростома) |  |  | 4 |
| 7 | Аға мейірбикенің РИТБ бөлімшесінде жұмыс ұйымдастыру ерекшелігі.  Жаңа туылған балалар реанимациясы |  |  | 4 |
| 8 | **Межелік бақылау, консультация** |  |  | 2 |
|  | **Жалпы сағат саны:** |  |  | **30** |
|  | **Барлығы: 90** | **10** | **20** | **60** |

**Дәрістердің тақырыптық жоспары**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  р/с | Дәріс тақырыптарының аталуы | Қысқаша мазмұны | Кредиттердің көлемі |
| **Кредит №1** | | | |
| 1 | ҚР-да реаниматологиялық көмекті ұйымдастыру. Интенсивист мейірбикенің кәсіби қызметтік құқығы және моралі, этикалық нормасы | ҚР-ның интенсивті терапия, реаниматология қызметінің ұйымдастырылуы және құрылымы. Реанимация және интенсивті терапия бөлімше жұмысының негізгі ұстанымдары. ҚР-ның ДСМ №372 бұйрығы. Интенсивист мейірбикенің кәсіби қызметтік ережелері және моралі, этикалық нормасы. | 2 |
| 2 | Бақылау –диагностикалық медициналық аппараттармен жұмыс жүргізу. РИТБ-де пульсоксиметриялық, капнографиялық, плетизмографиялық және акцелерометриялық мониторингті пайдалану | РИТБ-де мониторингтік жүргізудегі ұстанымдары. Интерпретациялық мәліметтер және РИТБ-де пульсоксиметрлік, капнографиялық, плетизмографиялық және акцелерометриялық мониторингті пайдалану. |  |
| 3 | Реанимация және интенсивті терапия бөлімшесіндегі негізгі мейірбикелік күтім ерекшеліктері | Операциядан кейінгі кезеңде және комалық жағдайда түскен науқастарға мейірбикелік күтімнің маңызы.Зәр шығару жүйесін және АІЖ-ның декомпрессиясы (несептік катетер, түтікше дренажы, асқазан зонды) сілемейлі қабаттардың және терінің күтімі.Жоғарғы тыныс жолының дренажы(трахеостоманың күтімі, вибромассаж, сілемейді сору). |  |
| 4 | ГБО. Оксигенотерапия. Жедел тыныс жетіспеушілігі кезінде реанимация және интенсивті терапия бөлімшесінің негізгі ұстанымдары | Тыныс бетінің жеңіл кішіреюі салдарынан (пневмония, гемоторакс, пневмоторакс, диафрагманың жоғары орналасуы және т.б.), тыныс жолынан ауа өте алмайтындықтан (ларингоспазм, наркоздан кейінгі тыныс жолының стенозы, қабырғалық ларинготрахеобронхит, өкпе ателектазы) кезіндегі орталық тектік жедел тыныс жетіспеушілігі.  Жедел тыныс жетіспеушілігінің әр түрлі түріндегі интенсивті терапия және реанимацияның ұстанымдары. Трахеотоиия, емдік бронхоскопия, тері арқылы кеңірдекті және бронхты катетерлеу, гелиотерапияның, оттегі терапиясының әдістері және көрсеткіштері. |  |
| 5 | Қанайналым жүйесін рациональды- инфузиялық- трансфузиялық терапиясымен кардиопротектор және сосудоактивті заттарды пайдалануарқылы қолдау | Реанимация және интенсивті терапияда инфузионды және трансфузионды терапияның ұстанымдары.Инфузиялық дәрілік зат. Инфузионды терапия дезинтоксикациялық терапияның құрамдас бөлігі. Қанайналым жүйесін рационды- инфузионды- трансфузионды терапиясын кардиопротектормен және сосудоактивті заттарды қолдану. |  |
| **Кредит № 2** | | | |
| 1 | ӨЖЖ және ӨҚЖ-нің заманауи әдістері және режимдері және олардың тиімділігін бақылау | ӨЖЖ заманауи әдістері, көрсеткіштері, өткізу әдістері, кемшіліктері мен асқынулары.Қолдық және автоматтандырылған респираторлар. ӨЖЖ параметрлері және күтімін таңдау. ӨЖЖ әдістері. ӨЖЖ әдістерінің көрсеткіштері және қарсы көрсеткіштері. ӨЖЖ апаратының күтімі. Реанимация және анестезия кезіндегі ӨЖЖ көрсеткіштері. ӨЖЖ апаратын қолданудағы негізгі талаптар. ӨЖЖ-дің номограммалық түсінігі.(Рэдфорд, Энгстрем-Герцог және т.б.). |  |
| 2 | РИТБ-де инфузиялық-трансфу зиялық терапияның ерекшелітерімен ұстанымдары | ИТТ негізгі мақсаты. Қан құюдың әдістері. Донорлық қанды құюдың байланысы, асқынулары және операция кезіндегі қан жоғалтуды төмендетудің амалдары. Жедел қансырау кезіндегі трансфузионды терапия. Инфузионды терапия.Инфузионды терапияның. препараттары. Инфузионды терапиядағы дәрілік заттар.Дезинтоксикациялық инфузионды терапия. Қышқылдық отраны қалыпқа келтіру.Су-электролиттік бұзылысты қалпына келтіру. |  |
| 3 | Реанимация науқастың арнайы күтімін жоспарлау және орындау | Реанимация науқасқа жоспарлы және арнайы күтім жүргізуде: ӨЖЖ шарттары респираторлы трактысының күтімі;перифериялық венаны катетерлеу және пункциясы, несеп жолын катетерлеу, асқазан зондтын орнату, клизма жасау, ауыз қуысының аспирациясы, мұрын қуысын, трахеаны, сілемейлі қабаттың және терінің күтімі, катетерлердің, зондтардың және стомалардың күтімі. Интенсивті терапия картасына гидробаланысын және қанайналым көрсеткіштерін тіркеу. |  |
| 4 | Мейірбикелік көмек сапасын бағалау. Кәсіби құқық бұзушылықтың және жауапкершіліктің жіктелуі. | Мейірбикелік көмек сапасын бағалау. Бағалау түрлері және әдістері.Кәсіби құқықбұзушылықтың және жауапкершіліктің жіктелуі. |  |
| 5 | Комалық жағдай кезіндегі реанимация және интенсивті терапия | Комалық жағдай кезіндегі реанимация және интенсивті терапия.Комада жатқан науқасты күтуде реанимация және интенсивті терапия мейірбикесінің рөлі. |  |

**Практикалық сабақтардың тақырыптық жоспары**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  р/с | Практикалық сабақтардың тақырыптарының аталуы | Қысқаша мазмұны | Кредиттердің көлемі |
| **Кредит №1** | | | |
| 1 | Реанимация және интенсивті терапия бөлімшесінде мейірбикенің жұмыс орнын дайындау. | Реанимация және интенсивті терапия бөлімшесінде мейірбикенің жұмыс орнын дайындау.Мейірбикелік бекеттің жабдықталуы, құрылымы, орналасуы. | 2 |
| 2 | Бақылау-диагностикалық медициналық аппараттардың жұмыс істеу принциптері. Интенсивті терапия палатасында пульсоксиметриялық, капнографиялық, плетизмографиялық және акцелерометриялық мониторингті қолдану | Реанимация және интенсивті терапияда медициналық құралдарды, техникалық құралдардыпайдаланудың ұстанымдары.Интенсивті терапия палатасында пульсоксиметриялық, капнографиялық, плетизмографиялық және акцелерометриялық мониторингті қолдану. |  |
| 3 | Заманауи ӨЖЖ апаратының құрылымы және оның пайдаланылуы | Наркоз аппараты және өкпені жасанды желдендіру құрылғысының ұстанымдары. ӨЖЖ аппаратын генераторға қосу әрекеті және орнатудың ерекшелігі. Демдік фазды қайта қосудың ерекшелігі.Наркозды- демдік аппаратураларының пайдалану ережелері. Пайдалану аппаратының жұмыс барысын бақылау. Ингаляциялық наркозға арналған аппараттарды, респираторларды, құрал- жабдықтарды және қолдан жасалған құралдарды зарарсыздандыру. Жарылыстарды ескерту шаралары. |  |
| 4 | Интенсивті терапия палатасында мейірбикелік күтімнің ерекшелігі | Операциядан кейінгі кезеңде және комалық жағдайда түскен науқастарға мейірбикелік күтімнің маңызы.Зәр шығару жүйесін және АІЖ-ның декомпрессиясы (несептік катетер, түтікше дренажы, асқазан зонды) сілемейлі қабаттардың және терінің күтімі.Жоғарғы тыныс жолының дренажы (трахеостоманың күтімі, вибромассаж, сілемейді сору). |  |
| 5 | Жедел тыныс жетіспеушілігі кезіндегі реанимация және интенсивті терапиясы | Тыныс бетінің жеңіл кішіреюі салдарынан (пневмония, гемоторакс, пневмоторакс, диафрагманың жоғары орналасуы және т.б.), тыныс жолынан ауа өте алмайтындықтан (ларингоспазм, наркоздан кейінгі тыныс жолының стенозы, қабырғалық ларинготрахеобронхит, өкпе ателектазы) кезіндегі орталық тектік жедел тыныс жетіспеушілігі.  Жедел тыныс жетіспеушілігінің әр түрлі түріндегі интенсивті терапия және реанимацияның ұстанымдары. |  |
| 6 | ГБО (ЖҚО). Оксигенотерапия. | ГБО (ЖҚО) ұстанымдары, қауіпсіздік техникасы. Глиотерапия , оттегі терапиясының әдістері және көрсетілімдері Трахеотомия, емдік бронхоскопия, тері арқылы кеңірдекті және бронхты катетерлеу. |  |
| 7 | Шок жағдайдағы реанимация және интенсивті терапия | Шок,түрлері және шок жағдайы кезіндегі реанимация және интенсивті терапия. Шокта жатқан науқасты күтуде реанимация және интенсивті терапия мейірбикесінің рөлі. |  |
| 8 | Терминальді жағдай. | Терминальді жағдай. Стадиясы, диагностикасы, клиникасы. |  |
| 9 | Жүрек-өкпе реанимациясы заманауи стандарты клиникалық тәжірибедегі орындалуы | Жүрек-өкпе реанимациясы клиникалық тәжірибедегі реализацияның заманауи стандарты. Жүрекке тікелей және жабық массаж жасаудың клиникалық-физиологиялық бағалауы. Реанимациялық іс-шараның кешенділігі және жүйелілігі. |  |
| 10 | Жүрек жетіспеушілігі кезіндегі реанимация және интенсивті терапияның негізгі ұстанымдары | Жүрек жетіспеушілігі кезіндегі интенсивті терапия және реанимацияның негізгі ұстанымдары. Этиологиясы, Классификациясы, Клиникалық симптомдары, Диагностикасы, Интенсивті терапиясы. Жалпы терапияның ұстанымдары (оксигенотерапияның ұзақтығы,аяқтағы қанды сақтап қалу, вазодилаторлар, адреноблокаторлар,вазопрессорлар, жүрек гликозидтері және т.б.).Интенсивті терапияның мониторинг нәтижесі. |  |
|  | **№ 2 кредит** |  |  |
| 1 | Акушерия-гинекологиялық аурулардағы реанимация және интенсивті терапияның ерекшеліктері | Акушерлік-гинекологиялық ауруларда реанимация және интенсивті терапиның негізгі ұстанымдары.Акушериядағы критикалық жағдай. Критикалық ауруды күтуде мейірбикенің рөлі. |  |
| 2 | Педиатриядағы реанимация және интенсивті терапияның ерекшеліктері | Педиатриядағы реанимация және интенсивті терапиның негізгі ұстанымдары. Педиатриядағы критикалық жағдай. Критикалық ауруды күтуде мейірбикенің рөлі. |  |
| 3 | Электрожарақат, суға бату механикалық асфикция кезіндегі реанимация және интенсивті терапияның негізгі ұстанымдары | Электрожарақат, суға кету, мехеникалық асфекция кезінде реанимация және интенсивті терапияның негізгі ұстанымдары. Реанимациядан кейінгі кезеңде ауруды күтуде мейірбикенің рөлі. |  |
| 4 | Апатты және әскери- дала жағдайындағы реаниматологиялық көмектің ерекшеліктері | Апатты және әскери- дала шарттары жағдайындағы реаниматологиялық көмектің ерекшелігі. Алғашқы медициналық көмек көрсету шаралары. |  |
| 5 | Кома, түрі, интенсивтік терапия ұстанымдары | Кома, анықтамасы, түрі, этиологиясы,патогенезі. Улану, интенсивтік терапия ұстанымдары |  |

**Магистранттың өзіндік жұмысы (МӨЖ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  р/с | Магистранттың өзіндік жұмысының тақырыптарының аталуы | МӨЖ мазмұны |
| **Кредит № 1** | | |
| 1 | РИТБ-де материалдық- техникалық қамтамасыз ету және штатты ұйымдастыру | Реферат |
| 2 | РИТБ-де медицина қызметкерлерінің құқықтары | Презентация |
| 3 | Наркотикалық және наркотикалық емес анальгетиктер. Олардың фармакокинетикасы және фармакодинамикасы | Презентация |
| 4 | Интенсивист мейірбикенің науқасқа қарау, қателіктері. Манипуляция кезіндегі науқастың қауіпсіздігін қамтамасыз ету | Дискуссия |
| 5 | Реанимациялық көмек көрсету қажеттілігі. Техникалық құралдардың, дұрыс жұмыс істеуіне, үнемі дайындығына бақылау жүргізу. Интенсивті терапия картасына өмірлік (газалмасу және тынысалу, т.б.) көрсеткіштерді тіркеу және бақылау | Презентация |
| 6 | РИТБ-де инфекциялық бақылау жүйесі, науқастар және медицина қызметкерлерін инфекциялық қауіпсіздігі. Орталық және перифериялық қантамыр күтімінің ерекшеліктері | Реферат |
| 7 | **Межелік бақылау** | Тесттер |
| **Кредит № 2** | | |
| 1 | Бүйрек және Бауыр жетіспеушілігі кезіндегі реанимация және интенсивті терапияның негізгі ұстанымдары | Реферат |
| 2 | Педиатриядағы ренимация және интенсивті терапияның ерекшелігі | Презентация |
| 3 | Науқас ағзасындағы тіршілік әрекетінің (АҚҚ/ БҚҚ, уздіксіз ЭКГ, сағаттық диурезі, термометрия) параметрлерінің мониторингтеу тәртіптері | Презентация |
| 4 | Өкпені жасанды желдендіруінде жатқан науқастардың мейірбикелік күтім ерекшеліктері | Дискуссия |
| 5 | Тамақтандыру, маңызы Жасанды емдік тамақтандыруды жүргізу | Есеп |
| 6 | Стомалардың күтімі (трахеостома, ішектік стома, эпицистома, гастростома) | Реферат |
| 7 | Аға мейірбикенің РИТБ бөлімшесінде жұмыс ұйымдастыру ерекшелігі.  Жаңа туылған балалар реанимациясы | Реферат |
| 8 | **Межелік бақылау, консультация** | Тесттер |

**МӨЖ орындалуы бойынша ұсыныстар:**

1. Реферат дайындаудың жалпы ережелері: А4 форматтағы ақ жазу қағазының бір бетіне рефераттың мәтіні баяндалады және теру әдісімен (Times Now Roman ширфті, 14 қаріп бір жарым интервал арқылы) орындалады. Рефераттың көлемі – терілген мәтін 10 беттен кем болмауы тиіс.Рефератты қолмен жазуға рұқсат етілмейді.

Орындау барысында сурет біркелкі тығыздығы, контрасттылығы және айқындылығы сақталады. Рефераттың мазмұны тақырыпқа сай және онда кіріспе, жұмыстағы барлық тараулардың атаулары, қорытынды , қолданылған әдебиеттер тізімі болуы қажет. Реферат тақырыптың жан жақты өңделуімен, тереңділігімен, өз бетінше орындалуымен, жаңалығымен және қорытынды мен ұсыныстардың практикалық бағыттылығы мен ерекшеленуі қажет.

1. Презентацияны дайындаудың жалпы ережелері:

Мағынасы мен безендірілуінеь жалпы талаптар:

Слайдтар мазмұны баяндалатын тақырыптың белсенділігін, мақсатын және мәнін көрсету қажет. Әрдайым оқыту шарттарына және презентация мақсаттарына сүйенбеу керек. Негізгі мақсат – оқылуы. Кемінде 15 слайд болуы, жазылуы тиіс. әр слайдтың тақырып атауы болуы қажет.

Слайдтардың жалпы тәртібі:

Титул парағы;

Презентация жоспары;

Негізгі бөлім;

Қорытынды;

Назарларыңызға рахмет.

1. **Соңғы оқыту нәтижесі**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дублин дескрипторлар | | ОҚМФА-да әзірленген мамандық құзіреттілігі | Пәнді оқытудың нәтижесі | Тұжырым  дама бойынша оқытудың нәтижелері |
| А | Жоғары білім деңгейінде меңгерген, ғылыми зерттеулер контексінде идеяларды қолдану немесе өзіндік дамыту үшін негіз немесе мүмкіндік болып табылатын, дамытылып отыратын білімі мен түсінігін көрсету білу | 1. «Денсаулық адвокаты» құзіреттілігі | шешім қабылдау кезінде технологиялық және методикалық түрдегі мәселелерді әртүрлі әдістермен шеше біледі; | Дамыту тарихын және объектілерін, методологиясын, негізгі түсінігін жалпы педогогика негізін нығайту. Жоғары білім педогогикасы. Қазіргі таңдағы білімдегі жоғарғы дамыту тенденциясы және негізгі жолдамасы. Ғылымдағы жаңа парадигма. Қазақстан Республикасындағы жоғарғы білім: әлемдік  ғылымдағы интеграцияның негізгі кезеңдерін құру. |
| 2. Жаратылыстану ғылымдары саласындағы құзіреттілік | өз жұмысының нәтижесін және науқастың жағдайын үздіксіз бақылай біледі; |  |
| 3. «Ғылыми зерттеу дағдылары» құзіреттілігі | кәсіби белсенділіктің құрамын коррекциялайды және бағалайды, құрастырады,енгізеді, бақылайды; |
| 4. Кәсіпкерлік құзіреттілігі | реанимация және интенсивті терапия бөлімшесінде науқастарды бақылауда теориялық және тәжірибелік машықтарын енгізеді; |
| 5. Компьютерлік және ақпараттық құзіреттілік | кәсіби белсенділіктің құрамын коррекциялайды және бағалайды, құрастырады,енгізеді, бақылайды; |  |
| 6. «Коммуникативтік дағдылар» құзіреттілігі (мәдени құзіреттілік, сыни ойлау, жаңашылдық, командада жұмыс жұмыс жасай білу қабілеттілігі, шеттілділік құзіреттілігі) | Науқаспен бірыңғай қарым қатынас орнатады, оның денсаулығының шешімімен жұмыс жасайды,медицина қызметкерлерімен және науқастармен әріптестік қатынасты ұстайды. |
| В | Зерттеп отырған саламен байланысты контекстер мен одан да кеңірек (немесе пәнаралық) салаларда жаңа немесе белгісіз жағдайлардағы проблемаларды шешуде білімін, түсінігін, және қабілетін қолдана алу | 1. «Денсаулық адвокаты» құзіреттілігі | шешім қабылдау кезінде технологиялық және методикалық түрдегі мәселелерді әртүрлі әдістермен шеше біледі | Маман міндетін орындауда туындаған шешуге қажетті деңгейдегі әдістерді өзгерту. |
| 2. Жаратылыстану ғылымдары саласындағы құзіреттілік |  |
| өз жұмысының нәтижесін және науқастың жағдайын үздіксіз бақылай біледі; |
| 3. «Ғылыми зерттеу дағдылары» құзіреттілігі | кәсіби белсенділіктің құрамын коррекциялайды және бағалайды, құрастырады, енгізеді, бақылайды; |  |
| 4. Кәсіпкерлік құзіреттілігі | реанимация және интенсивті терапия бөлімшесінде науқастарды бақылауда теориялық және тәжірибелік машықтарын енгізеді; |  |
| 5. Компьютерлік және ақпараттық құзіреттілік | кәсіби белсенділіктің құрамын коррекциялау және бағалау, құрастырады, енгізеді, бақылайды; |
| 6. «Коммуникативтік дағдылар» құзіреттілігі (мәдени құзіреттілік, сыни ойлау, жаңашылдық, командада жұмыс жұмыс жасай білу қабілеттілігі, шеттілділік құзіреттілігі) | Науқаспен бірыңғай қарым қатынас орнатады, оның денсаулығының шешімімен жұмыс жасайды,медицина қызметкерлерімен және науқастармен әріптестік қатынасты ұстайды. |
| С | Білімді интеграциялау, қиындықтарды жеңе білу және толық емес немесе шектеулі ақпарат негізінде тұжырымдамалар жасау, осы тұжырымдамалар мен білімін этикалық және әлеуметтік жауапкершілікті ескере отырып қолдана білу | 1. «Денсаулық адвокаты» құзіреттілігі | шешім қабылдау кезінде технологиялық және методикалық түрдегі мәселелерді әртүрлі әдістермен шеше біледі; | Жазбаша және ауызша түрде логикалық байланыстарды интегрлеу |
| 2. Жаратылыстану ғылымдары саласындағы құзіреттілік | өз жұмысының нәтижесін және науқастың жағдайын үздіксіз бақылаай біледі; |  |
| 3. «Ғылыми зерттеу дағдылары» құзіреттілігі | кәсіби белсенділіктің құрамын коррекциялайды және бағалайды, құрастырады, енгізеді, бақылайды |
| 4. Кәсіпкерлік құзіреттілігі | реанимация және интенсивті терапия бөлімшесінде науқастарды бақылауда теориялық және тәжірибелік машықтарын енгізеді; |
| 5. Компьютерлік және ақпараттық құзіреттілік | кәсіби белсенділіктің құрамын коррекциялайды және бағалайды, құрастырады,енгізеді, бақылайды; |
| 6. «Коммуникативтік дағдылар» құзіреттілігі (мәдени құзіреттілік, сыни ойлау, жаңашылдық, командада жұмыс жұмыс жасай білу қабілеттілігі, шеттілділік құзіреттілігі) | Науқаспен бірыңғай қарым қатынас орнатады, оның денсаулығының шешімімен жұмыс жасайды,медицина қызметкерлерімен және науқастармен әріптестік қатынасты ұстайды. |
| 2. Жаратылыстану ғылымдары саласындағы құзіреттілік | өз жұмысының нәтижесін және науқастың жағдайын үздіксіз бақылай біледі; |  |
| 3. «Ғылыми зерттеу дағдылары» құзіреттілігі | кәсіби белсенділіктің құрамын коррекциялайды және бағалайды, құрастырады,енгізеді, бақылайды; |
| 4. Кәсіпкерлік құзіреттілігі | реанимация және интенсивті терапия бөлімшесінде науқастарды бақылауда теориялық және тәжірибелік машықтарын енгізеді; |
| 5. Компьютерлік және ақпараттық құзіреттілік | кәсіби белсенділіктің құрамын коррекциялайды және бағалайды, құрастырады,енгізеді, бақылайды; |
| 6. «Коммуникативтік дағдылар» құзіреттілігі (мәдени құзіреттілік, сыни ойлау, жаңашылдық, командада жұмыс жұмыс жасай білу қабілеттілігі, шеттілділік құзіреттілігі) | Науқаспен бірыңғай қарым қатынас орнатады, оның денсаулығының шешімімен жұмыс жасайды,медицина қызметкерлерімен және науқастармен әріптестік қатынасты ұстайды. |
| D | Білім алуды өздігінен жалғастыру қабілеттерінің болуын көздейді | 1. «Денсаулық адвокаты» құзіреттілігі | шешім қабылдау кезінде технологиялық және методикалық түрдегі мәселелерді әртүрлі әдістермен шеше біледі; | Маман қызметінің аумағындағы сектораралық, пәнаралық комплекстік мәселелерді шешу. |
| 2. Жаратылыстану ғылымдары саласындағы құзіреттілік | өз жұмысының нәтижесін және науқастың жағдайын үздіксіз бақылаай біледі; |
| 3. «Ғылыми зерттеу дағдылары» құзіреттілігі | кәсіби белсенділіктің құрамын коррекциялайды және бағалайды, құрастырады,енгізеді, бақылайды |
| 4. Кәсіпкерлік құзіреттілігі | реанимация және интенсивті терапия бөлімшесінде науқастарды бақылауда теориялық және тәжірибелік машықтарын енгізеді; |
|  |  | 5. Компьютерлік және ақпараттық құзіреттілік | кәсіби белсенділіктің құрамын коррекциялайды және бағалайды, құрастырады,енгізеді, бақылайды; |  |
| 6. «Коммуникативтік дағдылар» құзіреттілігі (мәдени құзіреттілік, сыни ойлау, жаңашылдық, командада жұмыс жұмыс жасай білу қабілеттілігі, шеттілділік құзіреттілігі) | Науқаспен бірыңғай қарым қатынас орнатады, оның денсаулығының шешімімен жұмыс жасайды,медицина қызметкерлерімен және науқастармен әріптестік қатынасты ұстайды. |
| E |  | 1. «Денсаулық адвокаты» құзіреттілігі | шешім қабылдау кезінде технологиялық және методикалық түрдегі мәселелерді әртүрлі әдістермен шеше біледі; | Жеке және бірлескен байланыстарда маман компоненттерінің болуы. |
| 2. Жаратылыстану ғылымдары саласындағы құзіреттілік | өз жұмысының нәтижесін және науқастың жағдайын үздіксіз бақылаай біледі; |
|  |  | 3. «Ғылыми зерттеу дағдылары» құзіреттілігі | кәсіби белсенділіктің құрамын коррекциялайды және бағалайды, құрастырады,енгізеді, бақылайды |  |
| 4. Кәсіпкерлік құзіреттілігі | реанимация және интенсивті терапия бөлімшесінде науқастарды бақылауда теориялық және тәжірибелік машықтарын енгізеді; |
| 5. Компьютерлік және ақпараттық құзіреттілік | кәсіби белсенділіктің құрамын коррекциялайды және бағалайды, құрастырады,енгізеді, бақылайды; |
| 6. «Коммуникативтік дағдылар» құзіреттілігі (мәдени құзіреттілік, сыни ойлау, жаңашылдық, командада жұмыс жұмыс жасай білу қабілеттілігі, шеттілділік құзіреттілігі) | Науқаспен бірыңғай қарым қатынас орнатады, оның денсаулығының шешімімен жұмыс жасайды,медицина қызметкерлерімен және науқастармен әріптестік қатынасты ұстайды. |

**8. Әдебиеттер:**

**Негізгі әдебиеттер:**

1. Левитэ Е.М., Введение в анестезиологию-реаниматологию, уч. Пособие под ред. И.Г. Бобринской – М., 2007г.
2. Ремизов И.В. Основы реаниматологии для медицинских сестер: учеб.пособие. – Ростов н/Д: 2005г.
3. А.И. Левшанков, А.Г.Климов Сестринское дело в анестезиологии и реаниматологии.Санкт-Петербург. СпецЛит. 2003.
4. Актуальные вопросы сестринской практики в анестезиологии и реаниматологии/Под ред. А.И. Левшанкова. Вып.2.СПб.:«Агентство «РДК-принт»,2000.

**Қосымша әдебиеттер:**

1. Иванова В.И., Матвейчик Т.В., Организация сестринского дела, Миннск, 2006г.
2. Манипуляции в сестринском деле: учеб.пособие/под ред.А.Г.Чижа.-Ростов н/Д: 2008г.
3. Островская И.В. Основы сестринского дела: учебник для мед. училищ и колледжей.
4. СанПиН № 8-01-013-03 «Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения. Методы, средства, режимы»;
5. Рекомендация УМЦ Казахстанской республиканской СЭС от 3.06.2001 «Профилактика внутрибольничных инфекций в лечебно-профилактических учреждениях» (приложение к приказу № 476);
6. СанПиН № 8-01-011-2001 от 6.03.2001 «Организация и проведение мероприятий по профилактике гнойных послеоперационных осложнений»;

«БЕКІТЕМІН»

Ғылым және клиникалық

жұмыс жөніндегі проректор

м.ғ.к. Нурмашев Б.Қ.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 2014 ж.

**ОҚУ ЖҰМЫС БАҒДАРЛАМАСЫ**

Мамандық: 6М110300 – Мейірбике ісі

Пән: «Медициналық көмек көрсету сапасын басқару»

Кредиттер саны: 2

Оқу жылы (курс) – 1

Шымкент., 2014ж

Жұмыс бағдарламасы Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2009 жылғы 29 шілдедегі №387 бұйрығымен бекітілген 6М110300 –«Мейірбике ісі»мамандығы бойынша ҚР 7.09.110-2009 МЖМБС мемлекеттік жалпыға міндетті білім беру стандартына сәйкес құрастырылған.

Оқу жұмыс бағдарламасы кафедра мәжілісінде талқыланды.

Кафедра меңгерушісі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ м.ғ.к. доцент А.Ә.Әлдешев

Хаттама № \_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2014 ж.

Оқу жұмыс бағдарламасы клиникалық пәндер бойынша ӘЖК талқыланып, мақұлданды.

Хаттама № \_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2014 ж.

Төрайымы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ м.ғ.к. доцент Туртаева А.Е.

Оқу жұмыс бағдарламасы Оңтүстік Қазақстан мемлекеттік фармацевтикалық академиясының Клиникалық Кеңесінің мәжілісінде талқыланып, мақұлданды.

Хаттама № \_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2014 ж.

**Бағдарлама**

1. **Пәннің қысқаша сипаттамасы.**

Қазіргі кезеңдегі денсаулық сақтау саласының басты мақсаты медициналық көмек сапасын жақсарту. Медициналық көмек сапасының деңгейіне бірқатар факторлар ықпал етеді, соның ішінде мейірбике персоналының қызметін ерекше атап кету қажет.

Дәрігердің, мейірбикенің шынайы әрекеттерін салыстыруға негізделген және науқастың жеке ерекшеліктерін ескере отырып медициналық көмектің қандай болуы тиіс деген пікірге сүйене отырып медициналық көмектің сапасын бағалау қазіргі кезеңдегі ең маңызды міндеттердің бірі.

Мейірбике ісі-маңызды кадрлық ресурстарға ие денсаулық сақтау жүйесінің маңызды құрамдас бөлігі. Мейірбикелік қызмет көрсету денсаулық сақтау саласындағы қызметтерді ұсынудың үнемді тәсілдерінің бірі ретінде қарастырылады. Мейірбикелік қызмет көрсету жүйесін дамыту денсаулық сақтау жүйесінің экономикалық тиімділігін әріқарай арттыруға бағытталған жалпы тенденцияның бір бөлігі болып табылады.

Мейірбикелік қызмет сапасы мүмкіндіктерді анықтайтын түрлі өлшемдер кешенін талдау нәтижесі бойынша жүйе ретіндегі саланың қызметін сипаттайтын халыққа медициналық көмек көрсету сапасының маңызды аспектісі болып табылады: Ресурстық қамтамасыздандыру, басқару тиімділігі, функционалдық қасиеттер тұрғысынан ұйымдастыру.

Денсаулық сақтау жүйесін реформалау үрдісінде орта буын медициналық қызметкерлердің рөлі олардың барынша өз бетінше қызмет көрсете алу бағытына қарай артып отыр. Бірақ, емдеу-диагностикалық үрдістегі мейірбикелердің рөліне қазіргі қалыптасқан дәстүрлі пікірлер бойынша оларды дәрігерлердің нұсқауларын орындаушылар ретіндегі тұлғаға жатқызады. Осы қалыптасқан жағдайда медициналық көмекті сапасын бағалау кезінде дәрігерлердің жұмысы нәтижелерінде мейірбикелік персоналдың іс-әрекет нәтижесінің үлкен үлесі жатқандығын байқаймыз. Егер дәрігердің қызметінің сапасы ақырғы нәтиже бойынша бағаланатын болса, онда осы нәтижеде мейірбикелік персоналдың үлесін бөліп, науқыстың денсаулығына ықпал еткен мейірбике жұмысының сапасы қаншалықты екендігін осы ықпалдың тікелей дәлелдерінсіз анықтау өте қиын.

Қазіргі кезде ҚР медициналық көмек сапасын сараптау дәрігерлер жұмысын бағалауға негізделген, ал мейірбикелік көмекті және мейірбикелік күтім қызметін бағалау мәселелері қазіргі сапаны бағалау жүйелерінде қажетті дәрежеде қолданыс таппаған. Бұл мейірбикелік үрдісті стандарттау мен құжаттандыруды қарастырған мейірбикелік практика технологиясын реформалау үрдісінде күн тәртібіндегі тұрған мәселе.

Мейірбикелік көмек сапасы түсінігі емдеу-диагностикалық үрдіспен ажырағысыз байланысқан, сондықтан осы үрдістегі емдеу, сауығу, айығу тиімділігінің тәуелді болатын мейірбикелік персоналының рөлі ерекше.

Мейірбикелік көмек сапасын бағалаудың критерилерін нақты анықтау маңызды іс. Процедураларды дұрыс орындау, дәрігерлік нұсқауларды дер кезінде орындау, санитарлық нормаларды қабағалу, құжаттарды жүргізу жалпы бөлімдегі тәртіп, сонымен қатар мейірбикелердің этикалық нормаларды орындауымен қатар науқастарға және олардың отбасыларына көңіл бөлуі жағдайларын бағалау қажет.

Мейірбикелік көмек сапасын бақылау процедурасы-сапаны басқарудың маңызды функцияларының бірі және олар мейірбикелік қызметтің жаңа бағытын білдіреді. Олар бас және аға мейірбикелердің міндеттеріне ендірілген. Мейірбикелік қызмет басшылары қызметтің осы түрін мейірбикелік мамандықтың түрлері бойынша мейірбикелік көмек сапасын сипаттайтын көрсеткіштер жүйесін бағалаумен бақылаудың сәйкес әдістері жасалған кезде ғана жемісті іске асыра алады.

Жоғарыда аталған мәселелерді шешу күнтәртібінде тұрған мәселе, себебі денсаулық сақтау жүйесі халыққа көрсетілетін кәсіби мейірбикелік кадрлардың жоғары білікті және қол жетімді көмегінсіз қамтамасыздандыра алмайды. Мейірбикелер қол жетімді және сапалы көмектегі халықтың қажеттіліктерін қанағаттандыру үшін барлық әлеуетті, шынайы мүмкіндіктеріне ие.

1. **Оқыту мақсаты:** медициналық көмек сапасын қамтамасыздандыру жүйесінің құрамдас бөлігі ретінде мейірбикелік көмек сапасын бақылау процедураларын кешенді зерттеу және дамыту, оқудың бірінші жылындағы магистранттарды оқытуға арналған орта буын медициналық персоналдың көрсететін көмек сапасын сараптауды ұйымдастыру мен жүргізудің ғылыми негізделген тәсілдерін жасау.

1. **Міндеттері:**

* емдеу диагностикалық үрдіс сапасына орта буын медициналық персонал қызметінің сапасына ықпал ету проблемасына қолданылатын тәсілдерді зерттеу;
* сауығу үрдісі сапасына орта буын медициналық персоналдың қызмет сапасын және мейірбикелік көмек сапасын бағалау мен бақылау проблемасына арналған тәсілдерді зерттеу;
* орта буын медициналық персонал қызметін стандарттауға негізделген мейірбикелік көмек сапасын қамтамасыздандыруға, мейірбикелік үрдісті құжаттау, мейірбикелік көмек сапасын сараптауды жүргізу әдісіне, ұйымдастыру-әдістемелік тәсілдерген магистранттарды үйрету;
* емдеу мекемесінде көрсетілетін мейірбикелік көмек сапасын басқарудың процессуалдық моделін құру үшін арналған ғылыми негізді тәсілдерді құруды магистранттарға үйрету;
* емдеу-профилактикалық мекемелерде сапаны бақылауды жүргізу үшін арналған көрсеткіштер жүйесінің ұйымдастыру басқару құрылымын, сапа деңгейін бақылау мен бағалауды жүргізу әдісін, сапа сарабын жүргізуге арналған медициналық персоналды сұрыптау әдісін зерттеу.

1. **Пәннің қысқаша мазмұны**

**№1 кредит.**

Емдеу-диагностикалық үрдіске қатысушылардың барлығының арасында медициналық көмекті қамтамасыз етудегі орта буын медициналық қызметкерлердің рөлі туралы мәселені зерттеу дәрігерлермен салыстырғанда орта буын медициналық персонал екінші реттік рөл атқаратындығын анықтады. Осыған байланысты емдеу-профилактикалық мекемелердің сараптық қызметіне мейірбикелік көмек сапасын сараптау бақылау нәтижелерін тіркеу үшін арнайы құжаттар "сараптық карталарды" қолданысқа ендіру қажет. Мейірбикелік көмек сапасын бақылау процедурасын іске асыру үшін міндетті түрде мейірбикелік стандарттарды ендіру, мейірбикелік үрдісті және арнайы мейірбикелік құжаттарды ендіру міндетті түрде талап етіледі.

Дәрігерлер мен мейірбикелердің медициналық көмек сапасын бағалауда айырмашылықтар бар: мейірбикелер пікірінше олардың көрсеткен медициналық көмегі сапасына науқасқа көрсетілетін мейірбикелік үрдісті іске асыру едәуір ықпал етеді екен, ал дәрігерлер мейірбикелердің классикалық функционалдық міндеттерін атқаруына үлкен көңіл бөледі.

Мейірбикелік қызмет басшылары өздерінің мейірбикелік көмек көрсету сапасын басқару мен оны бақылаудағы рөлін мойындаулары тиіс, осыған байланысты орта буын медперсоналдың қызметін нақты реттеу керектігіне зейін аудару арқылы мейірбикелік көмек сапасын қамтамасыз етудің қолданыстағы моделін өзгерту қажет(мамандықтар бойынша мейірбикелік көмекті стандарттау, мейірбикелік үрдісті құжаттау, сараптық құралдарын даярлау, мейірбикелік көмек сапасын басқарудың ұйымдық құрылымынан және басқару буыны персоналы арасынан сарапшыларды даярлау). Басшылар мейірбикелік көмек сапасын бақылауды ұйымдастыру мен жүргізуді қамтамасыз ету бойынща шараларды іске асыру кезінде басты рөлді атқаруылары тиіс, бірақ сонымен қатар мейірбикелік көмек сапасын сараптауды жүргізу үшін арнайы даярлығы бар мамандарды тарту керек.

Дәрігердің және мейірбикенің шын мәнінде жасаған әрекеттерін салыстыру негізінде және науқастың жеке ерекшеліктерін есепке алып және оның қандай болуы тиіс деген пікірге сүйене отырып оның критерилерін нақтылаусыз медициналық көмек сапасын бағалау мүмкін емес. Стационар және амбулаторлық-емханалық мекемелер персоналы үшін мейірбикелік кадрлардың қызметін бақылаудың бағалау жүйесін ендіру маңыздылығы мен қажеттілігі айқын жіне өте маңызды, өйткені дәл осы қызметкерлер категорриясының көрсеткен көмегі емдеу үрдісінде едәуір мәнге ие болып отыр.Орта буын персонал басшылары дәрігер нұсқауын дер кезінде орындау(1-ші рангілік орында), мейірбикелік стандарттарды орныдау(2-ші рангілік орныда), науқасты күту технологиясынн орныдау (3-ші рангілік орныда) белгіленген басымдылықтарды нақтылайды. Жасалған және ұсынылған көрсеткіштерді олар мейірбикелік көмек сапасын бағалау кезінде қолдануға жарамды деп санайды.

**№2 кредит**

Медициналық көмек сапасын мекемеішілік сараптау көрсеткіштерін терең талдау кезінде медициналық көмек сапасындағы айқын ақаулар мейірбикелік персоналдың кінәсінен үлкен үлесті орын алып, сапасыз көрсетілген медициналық көмек үшін жауаптылық емдеу-профилактикалық мекеме мойнына жүктеледі.

Медициналық мекемедегі мейірбикелік көмек сапасын басқару моделін қалыптастырудың маңызды аспектісі болып сараптау нәтижесінде орын алған басқару шешеімдерін іске асыру және нәтижелерін бағалауға арналған медициналық көмек сапасы көрсеткіштер жүйесіне ендірілген бақылау әдістерін жасау, олардың құзіреттілік деңгейін анықтаумен бақылауды іске асыратын субъектілерді таңдаудың ұйымдастыру құрылымын жасау саналады.

Мейірбикелік көмек сапасын бағалау критерилері жиынтығын және технологиясын, стандартталған мағыналарды қамтыған мейірбикелік көмек сапасын сараптауды жүргізу әдістемесін медициналық мекемелерге ендіру бүгінгші күннің тәртібінде тұрған мәселелердің бірі.

Мейірбикелікқызметті бақылау жүйесін объектілеу үшін мейірбикелік практика шеңберінде атқарылатын практикалық шаралар мен процедуралардың бәріне арналған үрдіс стандарттары жасалып, ендірелуде. Қазіргі кезде мейірбикелік көмек сапасын бағалау критерилері қайта қаралуда, бұл қазіргі мейірбикелік көмек сапасын басқару практикасына сапанеы үздіксіз арттырып отыру концепциясының негізгі ережелерін ендіруге мүмкіндік береді.

Орта буын медициналық персонал қызметіне құжаттардың жаңа түолерін ендіру маңызды талап болып отыр: аурудың мейірбикелік тарихы, стационарға түскен кезедегі мейірбикелік бақылаудың картасы, науқасты мейірбикелік динамикалық бақылау парағы. Жүргізілген сараптардың нәтижелерін тіркеуді реттеуші құжаттарды өз қызметінде қолдану, яғни мейірбикенің қызметін бағалау карта және мейірбикелік көмек сапасын сарапты бағалау картасын қолдану сапаны басқару үрдісін бақылауға мүмкіндік береді.

Тақырыптық жетілдіру циклдерінде медициналық көмек сапасын сараптау бойынша арнайы даярлықтан өткен орта буын медициналық персоналдың қызметін бағалау кезінде сарапшылар ретінде «Мейірбикелік қызметті басқару» манадығы бойынша сертификаты бар жоғары білімді мейірбикелерді тарту сапаны басқаруды шынайыландыруға өз ықпалын тигізеді.

Мейірбикелік көмек сапасын басқарудың процессуальдік моделін қолдану тиімділігі мониторингін іске асыру кейбір мемлкеттерде сапаны басқару модельдерінде қолданылуда.

**5. Сабақ беру әдіснамасы**

**Дәрістер:** шолу-иллюстрациялық, проблемалық.

**Практикалық сабақтар:** ауызша сұрақ - жауап, кіші топта жұмыс жасау, тестілеу, дискуссиялар, кері байланыс, медициналық әдебиетпен жұмыс жасау, Интернетте ақпарат іздеу, жеке және топтық тапсырмаларды орындау, науқастарды бақылау және күтім жасау; оларды түрлі зерттеулерге дайындау, медициналық құжаттарды жүргізу, презентациялар. Дебаттар. Мультимедиялық презентациялар. Ролдік және оқытушы ойындар. Миға шабуыл.

**Оқытушының жетекшілігімен магистранттың өзіндік жұмысы (ОЖМӨЖ - Officehours)** – сабақ кестесінде міндетті түрде болатын оқытушымен қарым – қатынаста болған магистранттың аудиториядан тыс жұмысы.ная МОӨЖ сағаттарына үй тапсырмаларын орындау бойынша кеңестер, курстық жұмыстар кіреді. МОӨЖ тренингтер түрінде, кіші топта жұмыс жасау түрінде дискуссия, іскерлік және дидактических ойындар түрінде, презентация, кейс құрастыру, проекттер жасау (жеке және топтық).

**Магистранттың өзіндік жұмысы (МӨЖ)** – магистранттың белгілі тақырыптар тізімі бойынша өзіндік аудиториядан тыс жұмысы, тест, бақылау жұмысы, коллоквиум, реферат, есеп түрінде орындалады. Қаламыздағы медициналық орталықтың РR-релизінің макетін жасап шығару, презентация және апробация.

1. **Сабақтың оқу - тақырыптық жоспары**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  р/с | Сабақтың тақырыптары | Оқу сағаттарының саны | | | | | | Барлық кредит |
| дәрістер | | Практикалық сабақтар | | МӨЖ | |
| **№ 1 кредит** | | | | | | | | |
| **1.** | Қазақстан Республикасы халқына медициналық көмектің сапасын бағалау мен талдау туралы | 1 | |  | |  | | **2** |
| **2.** | ҚР-да медициналық қызмет көрсету бойынша жүргізілетін саясаты | 1 | |  | |  | |
| **3.** | Жеке және қоғамдық денсаулық сақтау жағдайына әсер етуші фактор ретінде медициналық көмектің сапасы | 1 | |  | |  | |
| **4.** | Сапасыз медициналық көмектен туындайтын науқастардың шағымдарының пайда болу себебін талдау | 1 | |  | |  | |
| **5.** | Медициналық көмектің сапасын бақылауды регламенттейтін нормативтік құжаттама | 1 | |  | |  | |
|  | **Жалпы сағаты:** | **5** | |  | |  | |
| **№2 кредит** | | | | | | | |
| **1.** | Медициналық мекемеде шаруашылық іс-жүргізудің жаңа жүйесі | 1 | |  | |  | |
| **2.** | Тұрғындарға сапалы медициналық көмекті қамтамасыз ету кезіндегі негізгі және іске асырушы функциялар | 1 | |  | |  | |
| **3.** | Медициналық мекемелерді аккредитациялау және медициналық көмекті қамтамасыз ету сапасындағы оның рөлі | 1 | |  | |  | |
| **4.** | Басқару және ұйымдастырудың жаңа формаларын енгізу | 1 | |  | |  | |
| **5.** | Өзін-өзі басқаруды, сапаны бақылаудың әдістерін жетілдіру | 1 | |  | |  | |
|  | **Жалпы сағаты:** | **5** | |  | |  | |
|  |  |  | | **практика** | |  | |
| **№1 кредит** | | | | | | | |
| **1.** | Емдік-профилакикалық мекемелердің материалдық-техникалық базасын жетілдіру(ЕПМ) | |  | | 1 | |  |
| **2.** | ЕПМ іс-әрекетіндегі технологиялық процесстерді автоматтандыру | |  | | 1 | |  |
| **3.** | Медициналық мекеменің диагностикалық және ем жасау мүмкіншіліктерінің көлемі (қызмет көрсету сыйымдылығы) | |  | | 1 | |  |
| **4.** | Медициналық көмек сапасының индикаторы | |  | | 1 | |  |
| **5.** | Медициналық көмек сапасын тексеру | |  | | 1 | |  |
| **6.** | Медициналық көмек сапасы және «саны» | |  | | 1 | |  |
| **7.** | Статистикалық есептің көрсеткіштерін талдау | |  | | 1 | |  |
| **8.** | Жұмыс сапасын бағалау үшін ЕПМ іс-әрекеттерін сипаттайтын жаңа көрсеткіштерді енгізу. | |  | | 1 | |  |
| **9.** | A. Донатабедиан бойынша медициналық көмек түсініктерінің сипаттамалары | |  | | 1 | |  |
| **10.** | Бағалауға қатысатын медициналық көмек көрсету процессінің негізгі сипаттамалары | |  | | 1 | |  |
|  | **Жалпы сағаты:** | |  | | **10** | |  |
| **№2 кредит** | | | | | | | |
| **1.** | Медициналық көмек көрсетудің сапалық стандарттары | |  | | 2 | |  |
| **2.** | Медициналық көмек көрсету сапасын бақылау | |  | | 2 | |  |
| **3.** | Қазақстан Республикасының 2011 – 2015 жылдарға белгіленген «Саламатты Қазақстан» мемелекеттік денсаулық сақтауды дамыту бағдарламасы | |  | | 2 | |  |
| **4.** | Медициналық ұйымдардағы сапа менеджмент жүйесі | |  | | 2 | |  |
| **5.** | ДДҰ медициналық көмек көрсету сапасы туралы | |  | | 2 | |  |
|  | **Жалпы сағаты** | |  | | **10** | |  |
|  | **№1 кредит** | |  | |  | | **МӨЖ** |
| **1.** | Философиялық сапа. Менеджмент сапасының тарихы. Басқару сапасының негізгі заңдылықтары. Басқару сапа жүйесінің стандарты және сертификаты. | |  | |  | | 4 |
| **2.** | Жалпы менеджмент сапасы. Медициналық көмек көрсетуді үйрену эволюциясы. Медициналық көмек көрсету сапасын бағалау үшін SWOT-талдауын қолдану | |  | |  | | 4 |
| **3.** | Алғашқы медициналық көмек көрсету (АМКК).  Тұрғындарға амбулаторлық-поликлиникалық көмек көрсету. | |  | |  | | 4 |
| **4.** | Медициналық көмек көрсетудің стандартты сапасы. Мейірбике ісінің стандарттары.  Медициналық көмектік сапасын (МКС) сараптау ( бақылау). Мекеме iшiнде және мекемедан тыс МКС сараптама жүйесi. | |  | |  | | 4 |
| **5.** | Тұрғындарға медико- әлеуметтік көмекті ұйымдастыруда мейірбикенің рөлі. Инкурабельді және өлім халдегі науқастарға медико-әлеуметтік көмекті ұйымдастыру. | |  | |  | | 5 |
| **6.** | Алғашқы медициналық көмек көрсетуді реті. Медициналық (уақытша еңбекке арамсыздық, медицина-әлеуметтiк, әскери-дәрiгерлiк) сараптарды өткiзудiң заңмен реттеу. | |  | |  | | 5 |
| **7.** | **Межелі бақылау** | |  | |  | | 4 |
|  | **Жалпы сағаты:** | |  | |  | | **30** |
|  | **№2 кредит** | |  | |  | |  |
| **1.** | Медициналық мекемеде көпбейімделген мейірбике ісін ұйымдастыру. Мейірбикелік кеңес. Персоналдарды басқарудағы белсенді көрсеткіш. Жетекшілік қызметті бағалау. | |  | |  | | 4 |
| **2.** | ЕПҰ функцияландыру медициналық көмек көрсету сапасын талдау нәтижесі. Медициналық мекеме қызметтерін жаңашаландыруда мемлекеттік – жеке серіктестікті қолдау механизмі | |  | |  | | 4 |
| **3.** | Медициналық көмектiң көрсетуiнiң жүйелерi емделушiмен әр түрлi жекеменшiк түрiнің баға ерекшелiгi және таңдаудың себептерi. | |  | |  | | 4 |
| **4.** | Денсаулық сақтауда әлеуметтік-экономикалық білім беру: медициналық персоналды бағалау.  Денсаулық сақтауда кәсiпкерлiктiң дамуы. (нақты мысалда) | |  | |  | | 4 |
| **5.** | Тайм - менеджмент бұл қазiргi ұйымдарда тиiмдi басқаруды негiзі. Өзіндік маркетинг - еңбек базарындағы кризистi жағдайларда кәсiби мақсаттардың өткiзудің құралы. | |  | |  | | 4 |
| **6.** | Медициналық көмектiң сапаны бақылауды мекемелiк және мекемедан тыс басқаруды әрекеттесуiнің оптимизациясы.  Медициналық көмек көрсету жағдайын басқару сапасының заманауи мәселесі(әдебиеттік шолу) | |  | |  | | 4 |
| **7.** | Басқару сапасының процен ұйымдастыру.  Медициналық ұйымдарда сапаны басқару жүйесiн жасау. Денсаулық сақтаудың мекемелерiнiң қызметкерлерiн еңбектiң жағдайын жақсартудың мәселесi. | |  | |  | | 4 |
| **8.** | **Межелі бақылау, консультация** | |  | |  | | **2** |
|  | **Жалпы сағаты** | |  | |  | | **30** |
|  | **Барлық сағаты: 90** | | **10** | | **20** | | **60** |  |

**Дәрістердің тақырыптық жоспары**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  р/с | Дәрістердің тақырыптарының атауы | Қысқаша мазмұны | Кредиттердің көлемі |
| 1. | Қазақстан Республикасы халқына медициналық көмектің сапасын бағалау мен талдау туралы | Медициналық көмектің сапасына экспертиза жасауға себепші болатын ҚР-ның заңнамалық актілерінің, ҚР ДС бағдарламалық құжаттарының мазмұнын ашу | 2 |
| 2. | ҚР-да медициналық қызмет көрсету бойынша жүргізілетін саясаты | Халықаралық стандарттарға сәйкес сапалы, қауіпсіз, қол жетімді медициналық көмекті алу үшін науқастардың конституциялық құқықтарын іске асыру |  |
| 3. | Жеке және қоғамдық денсаулық сақтау жағдайына әсер етуші фактор ретінде медициналық көмектің сапасы | Медициналық көмектің сапаның мағынасында біз қызметкерлердің тәжрибелігіне негізделген науқас пен дәрігер арақатынасының мазмұнын түсінуіміз қажет, яғни дәрігердің жаңа патологиялық процесстің пайда болуын және аурудың асқынуының қауіптілігін төмендетуі, медициналық қорды оңтайлы қолданып және науқастың медициналық жүйеастымен арақатынасынан қанағаттанушылықты қамтамасыз ету. |  |
| 4. | Сапасыз медициналық көмектен туындайтын науқастардың шағымдарының пайда болу себебін талдау | Шағымдар тек нақты бір медициналық қызметкердің жеке басының сипаттамаларымен ғана негізді емес, медициналық ұйымдастырудың қиыншылықтары толығымен, яғни, ақпараттық, кадрлық, материалды-техникалық қамтамасыз ету дәрежесіне тәуелді, сонымен қатар дұрыс құрылған, функциялы, ретті осы элементердің бір-бірімен арақатынасы білімді және нәтижелі менеджментпен қамтамасыз етіледі. |  |
| 5. | Медициналық көмектің сапасын бақылауды регламенттейтін нормативтік құжаттама | Тұрғындарға медициналық көмек көрсету сапасын мемлекеттік бақылау. Нормативтік құқықтық актілер |  |
| 6. | Медициналық мекемеде шаруашылық іс-жүргізудің жаңа жүйесі | Денсаулық сақтау саласына нарық механизмдерін ендіру ретсіз жүргізілді, қажетті дәрежедегі қадаға болмады, көбінде заңның шынайы жағдайдан алшақтағы айқын көрініс берді. Осындай жағдайда денсаулық сақтаудың субъектілері жұмыс істеді. Медициналық сақтандыру. Ақылы қызметтер. Медициналық мекемедегі коммерциялық әрекеттер. |  |
| 7. | Тұрғындарға сапалы медициналық көмекті қамтамасыз ету кезіндегі негізгі және іске асырушы функциялар | Халыққа медициналық көмек көрсетудің сапасын қамтамасыздандыру үрдісінде облыстың денсаулық сақтау басқармасының функциясы (бюджеттік бағдарламалардың жүргізушісі ретінде) басқарушы деп атауға болады(ақпараттарды жинау және өңдеу). Емдеу мекемелерінің қызметін атқарушы деп атауға болады (технологияларды қамтамасыз ету). | **1** |
| 8. | Медициналық мекемелерді аккредитациялау және медициналық көмекті қамтамасыз ету сапасындағы оның рөлі | Аккредитация- бұл белгіленген стандарттар негізінде ұйымдастыру үрдістері мен олардың сыртқы құрылымдармен сапаны бағалау жүйесі (инспекция) орындауы. Аккредитацияның негізгі мақсаты ұйымдастырудағы сәйкес ұймдастыру және технологиялық процесстерді анықтау. |  |
| 9. | Басқару және ұйымдастырудың жаңа формаларын енгізу | Сапаны менеджменттеу жүйесі. Инновациялар. |  |
| 10. | Өзін-өзі басқаруды, сапаны бақылаудың әдістерін жетілдіру | Бақылау арқылы медициналық көмек сапасының тұрақты деңгейін қамтамасыздандыру мүмкін емес. Қажет нәтижені медициналық көмекті тікелей орындаушының өзімен, яғни дәрігерлер мен мейірбикелердің өзін-өзі бақылауды дамыту арқылы ала-аламыз. |  |

**Практикалық сабақтардың тақырыптық жоспары**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  р/с | Практикалық сабақтардың тақырыптарының атауы | Қысқаша мазмұны | Кредиттердің көлемі |
| 1. | Емдік-профилакикалық мекемелердің материалдық-техникалық базасын жетілдіру(ЕПМ) | ҚР Үкіметінің «ЕПМ жүйесін қаржыландыру және жетілдіру туралы» қаулысы. ауылдық денсаулық сақтау саласын дамыту туралы. ЕПМ қаржыландыру реформасы. Өтпелі экономикасы бар мемлекеттер тәжірибесі. | 2 |
| 2. | ЕПМ іс-әрекетіндегі технологиялық процесстерді автоматтандыру | Ақпараттық технологиялар көмегінсіз қазір бірде-бір қадам жасай алмаймыз. Медициналық информатика әлемде қарқынды дамып отыр. Жетекші еуропалық мамандардың пікірінше(31 ел), жуық арады ендірілетін жаңа зерттемелер арасында "ауруханаларда ақпараттық жүйелерді қолдану" мәселесіне зейін аударылып отыр. "генетикалық аурулар мен микро биология кезінде полимеразды тізбекті реакцияны қолдану аталған мәселемен өткірлігі бойынша тең келеді. |  |
| 3. | Медициналық мекеменің диагностикалық және ем жасау мүмкіншіліктерінің көлемі (қызмет көрсету сыйымдылығы) | Медициналық көмектің тиімділігі мен сапасын бағалау стандарттарда белгіленген қол жеткізген табыстарымен іс жүзіндегі шаралармен салыстыруға негізделген және әртүрлі деңгейдегі денсаулық сақтауды басқарудың маңызды функцияларының бірі. |  |
| 4. | Медициналық көмек сапасының индикаторы | Сапаны бақылау жүйесін жасау индикаторларды жасауды білдіреді, оларды ендіру маңызды әрекет. Статистикалық есептің дәстүрлі көрсеткіштерінен бұл көрсеткіштерді ажырату үшін оларды медициналық көмектің негізгі сапа индикаторлары деп атайды және оларды жалпы медициналық көмек көрсету немесе жеке клиникалық жағдайларды бағалау үшін қолдануға болады. |  |
| 5. | Медициналық көмек сапасын тексеру | Медициналық қызметтердің сапасын ішкі және сыртқы сараптан өткізу және ұйымдастыру Ережесін бекіту туралы. ҚР Денсаулық сақтау министрінің 2011 ж 24 наурыздағы № 152 Бұйрығы. |  |
| 6. | Медициналық көмек сапасы және «саны» | Статистикалық есеп берудің көрсеткіштерін талдау кезінде ескерілетін көрсеткіштер басым түрде сапыны емес медициналық көмектің «санын» бейнелейді. |  |
| 7. | Статистикалық есептің көрсеткіштерін талдау | Денсаулық сақтау статистикасы мекемелер басшыларына өз нысанымен жедел басқаруға, ал барлық мамандықтар дәрігерлеріне-емдік-профилактикалық жұмыстардың тиімділігінің сапасын талдауға мүмкіндік береді. |  |
| 8. | Жұмыс сапасын бағалау үшін ЕПМ іс-әрекеттерін сипаттайтын жаңа көрсеткіштерді енгізу. | ХХI ғасырдың басы медициналық көмекті бағалаудың жаңа мемелекеттік стандарттарының интенсивті енгізілуімен және жасалынуымен белгіленді. Сапа стандарттарына қатысты ұлттық минимумды қолдаудың механизімдері мен принциптерін реттеуді білдіреді |  |
| 9. | A. Донатабедиан бойынша медициналық көмек түсініктерінің сипаттамалары | Нәтижелігі (effectiveness). Тиімділігі (efficiency) Оңтайлылығы (adequacy) . Қолдану мүмкіндігі (acceptability). Заңдылығы (legitimacy) . Әділеттілігі (equity) . |  |
| 10. | Бағалауға қатысатын медициналық көмек көрсету процессінің негізгі сипаттамалары | Тиімділік(ғылыми негізділігі). Қауіпсіздік-науқастарға денсаулықтарына тауекелсіз көмек көрсету. Экономикалық тиімділігі(үнемділігі)-ресурстарды рационалды қолдану. Қол жетімділік-шынайы қажетті медициналық көмек алу. Мерзімділік- белгіленген мерзімде көмек көрсету. |  |
| 11. | Медициналық көмек көрсетудің сапалық стандарттары | Медициналық көмектің қолжетімділігін жоғарлату мақсатында амбулаторлы-поликлиникалық көмекті қамтамасыз ететін медициналық ұйымдардың жаңартылған стандартар бойынша аккредитация жүргізілуде. |  |
| 12. | Медициналық көмек көрсету сапасын бақылау | Нормативтілік актілер. Заңдар. Қаулылар. |  |
| 13. | Қазақстан Республикасының 2011 – 2015 жылдарға белгіленген «Саламатты Қазақстан» мемелекеттік денсаулық сақтауды дамыту бағдарламасы | Мақсат. Міндеттер. Іске асырылу мерзімі.Мақсаттық белгілер. Қаржыландырудың көздері мен көлемдері. |  |
| 14. | Медициналық ұйымдардағы сапа менеджмент жүйесі | Қазіргі заманғы экономикалық жағдайларда минималді шығындар және медициналық көмектің жоғары сапалылығы жағдайында емдік-профилактикалық мекемелердің іс-әрекеттерінің максималды әсерлігінің кепіл ететін басқарудың жаңа формаларын ендіру және жасау актуальділігі артады. |  |
| 15. | ДДҰ медициналық көмек көрсету сапасы туралы | Көптеген елдер үшін көрсетілетін медициналық көмектің сапасын жақсарту денсаулық сақтау және қызмет көрсету жүйесі реформасының негізгі бөлігінің бірі болып табылады. Барлық елдер қолжетімділік, ортақтық, қауіпсіздік және науқастардың қатысушылықты қамтамасыз ету, сонымен қатар біліктілік және тәжрибелерін жетілдіру, технологиялар мен қолда бар ресурстармен дәлелді медицинаны ендіру проблемаларымен соқтығысады. |  |

**Магистранттың өзіндік жұмысы (МӨЖ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  р/с | Магистранттың өзіндік жұмысының тақырыптарының аталуы | МӨЖ мазмұны |
| **Кредит № 1** | | |
| 1 | Философиялық сапа. Менеджмент сапасының тарихы. Басқару сапасының негізгі заңдылықтары. Басқару сапа жүйесінің стандарты және сертификаты. | Реферат |
| 2 | Жалпы менеджмент сапасы. Медициналық көмек көрсетуді үйрену эволюциясы. Медициналық көмек көрсету сапасын бағалау үшін SWOT-талдауын қолдану | Презентация |
| 3 | Алғашқы медициналық көмек көрсету (АМКК).  Тұрғындарға амбулаторлық-поликлиникалық көмек көрсету. | Презентация |
| 4 | Медициналық көмек көрсетудің стандартты сапасы. Мейірбике ісінің стандарттары.  Медициналық көмектік сапасын (МКС) сараптау ( бақылау). Мекеме iшiнде және мекемедан тыс МКС сараптама жүйесi. | Дискуссия |
| 5 | Тұрғындарға медико- әлеуметтік көмекті ұйымдастыруда мейірбикенің рөлі. Инкурабельді және өлім халдегі науқастарға медико-әлеуметтік көмекті ұйымдастыру. | Презентация |
| 6 | Алғашқы медициналық көмек көрсетуді реті. Медициналық (уақытша еңбекке жарамсыздық, медицина-әлеуметтiк, әскери-дәрiгерлiк) сараптарды өткiзудiң заңмен реттеу. | Реферат |
| 7 | **Межелі бақылау** | Тесттер |
| **Кредит № 2** | | |
| 1 | Медициналық мекемеде көпбейімделген мейірбике ісін ұйымдастыру. Мейірбикелік кеңес. Персоналдарды басқарудағы белсенді көрсеткіш. Жетекшілік қызметті бағалау. | Реферат |
| 2 | ЕПҰ функцияландыру медициналық көмек көрсету сапасын талдау нәтижесі. Медициналық мекеме қызметтерін жаңашаландыруда мемлекеттік – жеке серіктестікті қолдау механизмі | Презентация |
| 3 | Медициналық көмектiң көрсетуiнiң жүйелерi емделушiмен әр түрлi жекеменшiк түрiнің баға ерекшелiгi және таңдаудың себептерi. | Презентация |
| 4 | Денсаулық сақтауда әлеуметтік-экономикалық білім беру: медициналық персоналды бағалау.  Денсаулық сақтауда кәсiпкерлiктiң дамуы. (нақты мысалда) | Дискуссия |
| 5 | Тайм - менеджмент бұл қазiргi ұйымдарда тиiмдi басқаруды негiзі. Өзіндік маркетинг - еңбек базарындағы кризистi жағдайларда кәсiби мақсаттардың өткiзудің құралы. | Есеп |
| 6 | Медициналық көмектiң сапаны бақылауды мекемелiк және мекемедан тыс басқаруды әрекеттесуiнің оптимизациясы.  Медициналық көмек көрсету жағдайын басқару сапасының заманауи мәселесі(әдебиеттік шолу) | Реферат |
| 7 | Басқару сапасының процен ұйымдастыру.  Медициналық ұйымдарда сапаны басқару жүйесiн жасау. Денсаулық сақтаудың мекемелерiнiң қызметкерлерiн еңбектiң жағдайын жақсартудың мәселесi. | Реферат |
| 8 | **Межелі бақылау, консультация** | Тесттер |

МӨЖ орындалуы бойынша ұсыныстар:

1. Реферат дайындаудың жалпы ережелері: А4 форматтағы ақ жазу қағазының бір бетіне рефераттың мәтіні баяндалады және теру әдісімен (Times Now Roman ширфті, 14 қаріп бір жарым интервал арқылы) орындалады. Рефераттың көлемі – терілген мәтін 10 беттен кем болмауы тиіс.Рефератты қолмен жазуға рұқсат етілмейді.

Орындау барысында сурет біркелкі тығыздығы, контрасттылығы және айқындылығы сақталады. Рефераттың мазмұны тақырыпқа сай және онда кіріспе, жұмыстағы барлық тараулардың атаулары, қорытынды , қолданылған әдебиеттер тізімі болуы қажет. Реферат тақырыптың жан жақты өңделуімен, тереңділігімен, өз бетінше орындалуымен, жаңалығымен және қорытынды мен ұсыныстардың практикалық бағыттылығы мен ерекшеленуі қажет.

1. Презентацияны дайындаудың жалпы ережелері:

Мағынасы мен безендірілуінеь жалпы талаптар:

Слайдтар мазмұны баяндалатын тақырыптың белсенділігін, мақсатын және мәнін көрсету қажет. Әрдайым оқыту шарттарына және презентация мақсаттарына сүйенбеу керек. Негізгі мақсат – оқылуы. Кемінде 15 слайд болуы, жазылуы тиіс. әр слайдтың тақырып атауы болуы қажет.

Слайдтардың жалпы тәртібі:

Титул парағы;

Презентация жоспары;

Негізгі бөлім;

Қорытынды;

Назарларыңызға рахмет.

**7. Соңғы оқыту нәтижесі**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дублин дескрипторлар | | | ОҚМФА-да әзірленген мамандық құзіреттілігі | Пәнді оқытудың нәтижесі | Тұжырым |
| А | Зерттеп отырған саладағы алдыңғы қатарлы білім элементтерін қоса алғанда, сол сала бойынша білім мен түсінігін көрсете білу | | Жаратылыстану ғылымдары саласындағы құзіреттілік | Мейірбике ісіндегі медициналық көмек көрсету сапасын басқару пәннің міндеттері мен мақсаттарын көрсетеді | Мейірбикелік ғылыми зерттеулерден алған білімін медициналық тәжірибеде көрсете білу |
|  |  | |  | Сапаны басқару аумағындағы арнайы терминологияны біледі |  |
|  |  | |  | Медициналық көмек көрсетуде сапа мен сандық арсындағы ерекшеліктерді анықтайды |  |
|  |  | |  | Медициналық көмек көрсету сапасын басқарудағы негізгі механизмдерді біледі |  |
|  |  | | Кәсіпкерлік құзіреттілігі | мейірбикелік көмек көрсету сапасын бағалау критерияларын біледі |  |
|  |  | | «Денсаулық адвокаты» құзіреттілігі | науқастарға және олардың жанұяларына көңіл бөлуді, процедураның орындалуын, дәрігерлік тағайындаудың өз уақытында орындалуын, санитарлық норманың бақылауын, мейірбикелерге бөлімшеде этикалық норма ережелерін бақылауды біледі |  |
| В | Осы білімі мен түсінігін кәсіби деңгейде қолдана білу | | «Коммуникативтік дағдылар» құзіреттілігі (мәдени құзіреттілік, сыни ойлау, жаңашылдық, командада жұмыс жұмыс жасай білу қабілеттілігі, шеттілділік құзіреттілігі)) | Медициналық көмек көрсету сапасын ҚР да заманауи экспертиза жүргізуді,дәрігерлер жұмыс сапасын басқаруды, мейірбикелік көмек пен мейірбикелік күтімнің бақылау жүйесіндегі сапасын жүзеге асыралы. | Денсаулық сақтау жүйесі мен мейірбике ісі арасындағы байланысын әлеуметтік тұрғыда негізгі мәселе ретінде қарастырылады. |
| C | Дәйектемелер құрастыру және зерттеп отырған саласындағы проблемаларды шешу | | Жаратылыстану ғылымдары саласындағы құзіретілік | Мейірбикелік көмек көрсетудің негізгі түсінігін, емдік диагностикалық үдеріспен байланысын.мейірбикелік көмектің тиімділігін, науқастың сауығу реабилитациясында негізгі рөлді мейірбике алатынын бағалайды. | Мейірбике қызметінде негізгі кәсіптік мақсаттарды шешеді.Болашақтағы мамандықтың әлеуметтік мағыналығы мен түсінігін белгілі бір кәсіп түрінде қалыптастырады, |
|  |  | |  | Мейірбикелік қызметті жаңа бағыт ретінде көрсету мейірбикелік кһмек көрсету сапасын бағалауда маңызды функция ретінде жүзеге асырылады. |  |
| D | Әлеуметтік, этикалық және ғылыми көзқарастарды ескере отырып, пайымдаулар жасауға қажет ақпараттар жинауды және интерпретациялауды жүзеге асыру | | «Коммуникативтік дағдылар» құзіреттілігі (мәдени құзіреттілік, сыни ойлау, жаңашылдық, командада жұмыс жұмыс жасай білу қабілеттілігі, шеттілділік құзіреттілігі) | Ғылыми конференциялар, тәжірибелік сабақта және т.б. өзінің ойын реферат, презентация, жоба түрінде көрсете алады. Мейірбикелік көмек көрсету сапасын бағалау сапа жүйесінің негізгі бөлігі процедураның нақты, анық және жалпылай түрде зерттелуін қамтамасыз етеді | Білім деңгейінің әдістерін қалыптастыру. Кәсіби функциялар байланысты мәселенің шешемін табу.денсаулық сақтау саласындағы экономиканың дамуын инновациялық түрде жүзеге асыру |
| Е | Ақпаратты, идеяларды, проблемаларды және шешімдерді мамандарға да, маман еместерге де жеткізе білу қабілеттерінің болуын көздейді | | «Коммуникативтік дағдылар» құзіреттілігі (мәдени құзіреттілік, сыни ойлау, жаңашылдық, командада жұмыс жұмыс жасай білу қабілеттілігі, шеттілділік құзіреттілігі) | Студенттерге / оқытушыларға / оқу экспериментін жоспарлау және жүргізу кезінде білімін және жүзеге асыра алатындығын көрсете алады, болған оқиғаны және бір-бірімен қатынасын түсіндіре алады | Статистикалық анализдің заманауи әдістерын хабарлау |
|  |  | | | медициналық көмек көрсету сапасын бағалауын өңдеуден өткізу және ізденіс жүргізуді біледі |  |
| Студенттерге ақпаратпен жұмыс істеу жөнінде өзінің білімін және жүзеге асыра алатындығын көрсете алады |  |
| Ізденіс аймағында ақпаратты қорытындылау және талқылау, өзінің қорытынды ойын халық алдында көрсете алады |  |
|  | Білім алуды өз бетінше жалғастыра алу қабілеті |  | | Басқару,  ұйымдастыру құрылымн,емдік профилактикалық мекемеде сапа бағалаудың көрсеткішін жүзеге асырылуы, сапаны бақылау және бағалау, медициналық персоналдың экспертиза сапасын жүргізуді оқытады. | Ақпараттың ізденістердің мәселесінің шешімін табу және жеке тұрғыдан кәсіби өсуге дайын болу |

1. **Әдебиеттер:**

**Негізгі әдебиет :**

1. Кодекс Республики Казахстан от  18 сентября 2009г. «О здоровье народа и системе здравоохранения»

2. Государственная программа развития здравоохранения Республики Казахстан «Саламаты Казахстан» на 2011-2015гг.

3. Приказ МЗ РК от 24 марта 2011г. №152 «Об утверждении Правил организации и проведения внутренней и внешней экспертиз качества медицинских  услуг»

4. Статья  «Эволюция системы оценки и контроля качества медицинских услуг и деятельность комитета по контролю в сфере оказания медицинских услуг» 2009г., Мусин Э.М.- председатель Комитета по контролю в сфере оказания медицинских услуг МЗ РК

5. Аббясов, И.Х. Современные требования к образованию в период реформирования сестринского дела / И.Х. Аббясов // Главная медицинская сестра. -2005. №4.-С. 71-75.

6. Абросимова, Н.А. Опыт работы медицинских сестер врача общей практики / Н.А. Абросимова, В.А. Боровик // Главная медицинская сестра. 2001. - №8. -С. 11-18.

7. Актуальные вопросы организации здравоохранения и обязательного медицинского страхования в современных социально-экономических условиях / В.И. Стародубов, A.M. Таранов, В.Л. Гончаренко и др. М.: Федеральный фонд ОМС, 1999.-320 с.

8. Актуальные проблемы оценки качества медицинской помощи населению / О.П. Щепин, А.Л. Линденбратен, В.Н. Голодненко, P.M. Зволинская // Проблемы социальной гигиены и история медицины. 1996. - №3. - С. 24а-29.

9. Андреева, О.В Контроль качества медицинской помощи основа защиты прав пациентов / О.В. Андреева, В.И Турицын // Экономика и практика обязательного медицинского страхования. - 2003. - №3. - С. 4-11.

10. Анохина, Ю.В. Актуальные вопросы и проблемы стандартизации сестринских технологий в Российской Федерации /Ю.В. Анохина // Главная медицинская сестра. 2005. - №9. - С. 25-34.

11. Ардаматский, Н.А. Трехэтапная подготовка менеджеров здравоохранения и медицинского страхования вариант непрерывного обучения / Н.А. Ардаматский // Гармония и здоровье. - 1997. - № 3. - С. 45.

12. Берлова, Л.А. Роль медицинской сестры-координатора в организации непрерывного лечебно-диагностического-процесса / Л.А Берлова // Главная медицинская сестра. 2006. - №3. - С. 19-23.

13. Боязетова, А.Н. Реализация управленческих решений по совершенствованию системы контроля качества в медицинских учреждениях Волгоградской области / А.Н. Боязетова // Вопросы экспертизы качества медицинской помощи. -2006.-№1.-С. 18-21.

14. Н.Бровкин, С.В. Опыт работы МУЗ «Дом сестринского ухода» г. Петрозаводска / С.В. Бровкин, Л.Н. Иванова // Главная медицинская сестра. 2005. - №6. -С. 13-27.

15. Вардосанидзе, С.Л. Управление качеством медицинской помощи в многопрофильном лечебно-профилактическом учреждении: Метод, рекомендации / С.Л. Вардосанидзе, Ю.Э. Восканян. М., 2002. - 148 с.

16. Васильева, Т.П Методика преподавания вопросов экспертизы качества сестринской помощи на факультете менеджмента и высшего сестринского образования Ивановской государственной медицинской академии / Т.П. Васильева,

17. Д.Л. Мушников // Развитие сестринского дела в условиях реформирования здравоохранения: Материалы II Всероссийского съезда средних медицинских работников. М.:ГОУ ВУНМЦ, 2004. - С. 271-272.

18. Возможности применения методов квалиметрии в создании систем непрерывного повышения качества / Л.А. Бокерия, И.Н. Ступаков, Л.Ф. Ведмеденко, Е.Б. Милиевская // Бюллетень НЦССХ им. А.Н. Бакулева РАМН. 2004. - Т. 5. -№1. - С. 54-60.

19. Гагарина, В.В. Сравнительный анализ экономической эффективности отделений общей практики и поликлиник /В.В. Гагарина, В.Н. Филатов, О.Ю. Кузнецова // Экономика здравоохранения. 2003. - №4. - С. 32-37.

20. Гаджиев, Р.С. Качество медицинской помощи детям школьного возраста / Р.С. Гаджиев, Э.М. Муспахова // Здравоохранение РФ. 2004. - №6. - С. 28-30.

**Қосымша әдебиеттер :**

1. Гаджиев, Р.С. Качество и эффективность труда медицинских сестер городских поликлиник / Р.С. Гаджиев, Н.О. Садраддинова // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2005. - №1. - С. 49-51.

2. Герасименко, Н.Ф. Состояние и перспективы правового регулирования охраны здоровья населения Российской Федерации / Н.Ф. Герасименко // Здравоохранение Российской Федерации. 2003. - №2. - С. 3-7.

3. Глотова, И.Г. Проблемы и задачи оценки качества сестринской помощи в период реформирования сестринского дела в Белгородской области / И.Г. Глотова // Главная медицинская сестра. 2000. - №1. - С. 7-17.

4. Голубева, А.П. Теоретические основы управления качеством медицинской помощи / А.П. Голубева // Главная медицинская сестра. 2003. - №2. - С. 41-47.

5. Греков, И.Г. Критерии оценки клинической деятельности сестринских служб многопрофильной больницы / И.Г. Греков // Главная медицинская сестра. -2001.-№8.-С. 35-41.

6. Греков, И.Г. Некоторые подходы к классификации сестринских производственных функций / И.Г. Греков // Главная медицинская сестра. 2004. - №6. - С. 49-53.

7. Греков, И.Г. Высокотехнологичные сестринские клинические манипуляции в лечебных отделениях ЛПУ / И.Г. Греков // Главная медицинская сестра. -2005.-№9.-С. 35-47.

8. Греков, И.Г. Высокотехнологичные сестринские клинические манипуляции в лечебных отделениях ЛПУ / И.Г. Греков // Главная медицинская сестра. -2005. №10. - С. 55-69.

9. Гусарова, Г.И. Опыт развития стационарозамещающих форм оказания медицинской помощи в Самарской области / Г.И. Гусарова, С.И. Кузнецов, В.В. Павлов // Здравоохранение. 2004. - №6. - С. 61-64.

10. Линденбратен А.Л. Ресурсосберегающие технологии в деятельности амбулаторно–поликлинических учреждений. //Здравоохранение. – 2003. – №10. – С.35–38.

11. Хабриев Р.У., Воробьев П.А., Юрьев А.С., Никонов Е.Л., Авксентьева М.В. Индикаторы качества оказания медицинской помощи // Проблемы стандартизации в здравоохранении. – Выпуск № 10. – 2005. – С.10-14.

12.  Михайлова Н. Качество медицинской помощи: современные тенденции и проблемы // Стандарты и качество. – 2005. – №6. –С. 58-62

13.  Шипунов Д.А. и др. Стандартизация качества медицинской помощи как целевой метод управления в здравоохранении / Д.А. Шипунов, В.Ф. Задорин, В.И. Савинов, Е.Г. Попова // Главврач. – 2005. – №11. – С. 33-37

«БЕКІТЕМІН»

Ғылым және клиникалық

жұмыс жөніндегі проректор

м.ғ.к.Нурмашев Б.Қ.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2014ж.

**ОҚУ ЖҰМЫС БАҒДАРЛАМАСЫ**

Мамандық: 6М110300 – Мейірбике ісі

Пән: Мейірбике ісіндегі этика негіздері

Кредиттер саны: 1

Оқу жылы (курс) – 1

Шымкент.,2014ж

Жұмыс бағдарламасы Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2009 жылғы 29 шілдедегі №387 бұйрығымен бекітілген 6М110300 –«Мейірбике ісі»мамандығы бойынша ҚР 7.09.110-2009 МЖМБС мемлекеттік жалпыға міндетті білім беру стандартына, денсаулық сақтау Министрлігінің 20 қазандағы 2011ж.№729 бұйрығымен бекітілген типтік оқу бағдарламасына сәйкес құрастырылған.

Оқу жұмыс бағдарламасы кафедра мәжілісінде талқыланды.

Кафедра меңгерушісі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ м.ғ.к. доцент А.Ә.Әлдешев

Хаттама № \_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2014ж.

Оқу жұмыс бағдарламасы клиникалық пәндер бойынша ӘЖК талқыланып, мақұлданды.

Хаттама № \_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2014ж.

Төрайымы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ м.ғ.к. доцент А.Е.Туртаева

Оқу жұмыс бағдарламасы Оңтүстік Қазақстан мемлекеттік фармацевтикалық академиясының Клиникалық Кеңесінің мәжілісінде талқыланып, мақұлданды.

Хаттама № \_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2014ж.

**Бағдарлама**

1. **Пәннің қысқаша сипаттамасы:** Науқастың өмірге деген құрметі, құндылығы және құқығы мейірбике ісінің негізгі этикалық принципі болып табылады.

Науқаспен жұмыс процесінде мейірбикенің этикалық міндеттері – бұл орындауға арналған нақты іс – әрекет аясы (мысалы, науқасты құрметтеу және оның өзін – өзі билеуге деген құқығы, яғни бір нәрсеге қатысты өз еркіндігін білдіру; зиянын тигізбеу; сөзінде тұру, науқаспен жұмыс істеу).

Науқас – бұл мейірбикелік (медициналық) күтімді қажет ететін және оны алатын адам. «Мейірбикелік қызметкер – науқас» арақатынастық жүйеде екеуі бірдей маңызды роль атқарады. Науқастар әр түрлі жынысты, жас мөлшерінде, ұлтты, мамандықты, әлеуметтік дәрежеде, денсаулық жағдайында болуы мүмкін. Екеуі де бірдей мейірбикенің құрметке лайықты жеке тұлға ретінде назарына, аяушылығына құқықты. емделу процесінде өзінің денсаулық жағдайы жөнінде ақпарат алғаннан кейін емделуге келісімін беру арқылы науқастың қорғалуыөзін – өзі билеу (дербестік, автономдық) мағынасына ерекше назарды иемденеді.

Науқаспен бірлесу оның денсаулығына байланысты мәселелерді шешу үшін бірлесе жұмыс жасауды білдіреді. Медициналық қызметкер және науқас арасындағы арақатынас әріптестік болуы қажет. Заманауи медицинада әріптестің сенімді болуы көп жағдайларда емделудің, операцияның, диагностикалық неемсе профилактикалық процедуралардың табысты болуын анықтайды. Мейірбике емдеу процесіне қатысып қана қоймай, сонымен қатар өте маңызды бөлігін, өз еңбегін, я хирург, я терапевт оның көмегінсіз ешқандай жұмысты атқара алмайды. Бұндай арақатынас процесінде ұжым пайда болады. Ұжым (команда) – ортақ тұрақты жұмыспен немесе қызметпен байланықан адамдардың бірігуі.

Этика негіздері-әрбір медицина қызметкері бойынан табылуы тиіс мораль мен адамгершілік.Бұл қасиеттер дәрігер жұмысын жеңілдетуге, әсерлі етуге үлкен септігін тигізеді.

Адамгершілік пен мейірімділік мейірбикенің негізгі этикалық кәсіби іскерлігі болып табылады. Мейірбике іскерлігінің маңызды мәселелері: науқасқа барынша жан-жақты күтім жасау және олардың жағдайын жақсартуға көмек беру; денсаулығын қалпына келтіру және оңалту; денсаулығының жақсаруына әсер ету және ауруды ескерту.

«Мейірбике ісі» мамандығы бойынша магистрлерді дайындаудың маңызды мәселелерінің бірі мейірбикелік тәжірибе бойынша меңгерген терең теориялық және практикалық білімі арқылы жоғары сапалы, тұрақты, маңызды білімді игеріп, әлемнің ғылыми көрінісін бүтіндей қабылдау. Магистранттар бойында этика негіздерін өту барысында қажетті зерттеудің этикалық нормалары қалыптасады.

1. **Оқытудың мақсаты:** магистранттарда «Мейірбике ісі» мамандығы бойынша тұрақты білімді, іскерлік пен машықтарды қалыптастыру және бекіту, бейіндік пәндерді меңгеруге даярлау.
2. **Міндеттері:**

* магистранттарға мейірбике ісіндегі этика негіздерінің маңызды ережелері мен принциптері туралы мағлұмат беру;
* мейірбике ісіндегі этика негіздерінің басқарушылық және клиникалық шешім қабылдаудың қазіргі практикасындағы шынайы орнын зерттеу;
* магистранттарға қазіргі клиникалық және биомедициналық зерттеудегі мейірбике ісіндегі этика негіздерінің теориялық рөлін көрсету;
* олардың бүкіл белсенді өмір сүруіндегі өзін – өзі жетілдіруі мен өзін – өзі дамытуға, қажеттіліктері мен жаңа білімді өз бетіше шығармашылық тұрғыда меңгеруге деген қасиеттерін тудыру;
* магистранттарды ғылымдар түйісінде шынайы дамушы өмірде кәсіптік икемділікке ие ететін іргелі біліммен қамтамасыз ету;

1. **Пәннің қысқаша мазмұны:**

**Кредит №1**

Медицина қызметкерінің кәсіптік мінезі және оны реттеу тәсілдері. Құндылықтар және олардың типтері. Кәсіби мейірбикеге қажет құндылықтар. Кәсіптік этика жөніндегі басшылық. Мейірбикелік этикалық кодекс. мейірбике қызметінің әмбебап моральдық принциптері. Мейірбикелер және адамдар. Мейірбикелер және практика. Мейірбикелер және қоғам. Мейірбикелер және әріптестер. Мейірбикелер және мамандық. Ауру және медициналық этика мәселесі туралы қазіргі көзқарас. Медицина қызметкерлерінің кәсіптік қызметіндегі қателер және олардың этикалық бағасы. Медициналық құпия және науқастың ақпараттардырылуы.

1. **Сабақ беру әдіснамасы**

**Дәрістер:** шолу-иллюстрациялық, проблемалық.

**Практикалық сабақтар:**ауызша сұрау, шағын топтарда жұмыс істеу, тестілеу, пікірталас, презентация, кері байланыс, медициналық әдебиеттермен жұмыс істеу, ғаламторда ақпарат іздеу, жеке және топтық тапсырмалардың орындалу нәтижелерін тақылау.

**Оқытушының жетекшілігімен орындайтын магистранттың өзіндік жұмысы** (ОЖМӨЖ- Office hours) – оқу сабақтарының кестесінде міндетті түрде көрсетілуі тиіс оқытушымен байланыста жасалатын магистранттың аудиториядан тыс жұмысы. ОЖМӨЖ сағаттарына үй тапсырмаларын курстық жобаларды (жұмыс), семестрлік және бақылау жұмыстарын, есептерді және МӨЖ тапсырмаларының басқа да түрлерін орындау жөніндегі консультациялар енді. ОЖМӨЖ тренинг, шағын топтарда жұмыс істеу, пікірталастар, іскерлік және дидактикалық ойындар, презентациялар, кейс құру, жобаларды (жеке немесе топтық) әзірлеу түрінде өткізілуі мүмкін.

**Магистранттың өз бетінше орындайтын жұмысы**– өз бетімен оқуға арналған нақты тақырыптар тізімі бойынша магистрант өз бетінше орындайтын, аудиториядан тыс жұмысы. Ол оқу – әдістемелік әдебиеттермен және ұстанымдармен қамтамасыз етіледі, тест, бақылау жұмыстары, коллоквиум, реферат, есеп және білімді бақылаудың басқа да формалары түрінде бақыланады.

1. **Сабақтың оқу-тақырыптық жоспары**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  р/с | Сабақтың тақырыптары | Оқу сағаттарының саны | | | | Барлық кредит |
| дәрістер | Практикалық  сабақтар | МӨЖ | |
| 1 | Медицина қызметкерінің кәсіптік мінезі және оны реттеу тәсілдері | 1 |  |  | | **1** |
| 2 | Мейірбикелік этикалық кодекс. Мейірбике қызметінің әмбебап моральдық принциптері | 1 |  |  | |
| 3 | Ауру және медициналық этика мәселесі туралы қазіргі көзқарас | 1 |  |  | |
| 4 | Медицина қызметкерлерінің кәсіптік қызметіндегі қателер және олардың этикалық бағасы | 1 |  |  | |
| 5 | Медициналық құпия және науқастың ақпараттандырылуы | 1 |  |  | |
|  | **Жалпы сағаты:** | **5** |  |  | |  |
|  |  |  | **Практикалық сабақтар** |  | |  |
| 1 | Мейірбике ісіндегі этикаға кіріспе. |  | 1 |  | | **1** |
| 2 | Медицина қызметкерінің кәсіптік қабілетін реттеудің халықаралық принциптері және тәсілдері. |  | 1 |  | |
| 3 | Медицина қызметкерінің кәсіптік қабілетін реттеу саласындағы отандық нормативтік-құқықтық база. |  | 1 |  | |
| 4 | Мейірбике қызметінің этикалық принциптері: мейірбике және адамдар. |  | 1 |  | |
| 5 | Мейірбике қызметінің этикалық принциптері: мейірбике және практика. |  | 1 |  | |
| 6 | Мейірбике қызметінің этикалық принциптері: мейірбике және қоғам. |  | 1 |  | |
| 7 | Мейірбике қызметінің этикалық принциптері: мейірбике және әріптестер. |  | 1 |  | |
| 8 | Мейірбике қызметінің этикалық принциптері: мейірбике және мамандық. |  | 1 |  | |
| 9 | Ақпараттандырылған келісім. |  | 1 |  | |
| 10 | Биомедициналық зерттеулердің этикалық принциптері. |  | 1 |  | |  |
|  | **Жалпы сағаты:** |  | **10** |  |  | |
|  |  |  |  | **МӨЖ** |  | |
| 1 | Медициналық этика тарихы. Медицинаның этикалық тұжырымдамаларының эволюциясы. |  |  | 2 | | **1** |
| 2 | Моральдық медицинаның тарихи модельдері. |  |  | 2 | |
| 3 | Медициналық этиканың принциптері мен ережесі. Қарым-қатынас этикасы. |  |  | 2 | |
| 4 | Мейірбикелердің халықаралық кеңесінің кодексі. |  |  | 2 | |
| 5 | Ятрогендік аурулар. |  |  | 2 | |
| 6 | Қателер және медициналық құқық бұзушылық. Медицина қызметкерлерінің заңды жауапкершілігі. |  |  | 2 | |
| 7 | Деонтологияның педиатриядағы ерекшеліктері. Деонтологияның перзентханадағы ерекшеліктері. |  |  | 2 | |
| 8 | Трансплатация,  репродукция, адам геномы. |  |  | 2 | |
| 9 | Халыққа медицина-санитариялық ақпарат жүргізуге қатысу. |  |  | 2 | |
| 10 | Биоэтика саласындағы білім. |  |  | 2 | |
| 11 | Ауыр жағдайда түскен науқастарға күтім жасау кезіндегі мейірбике жұмысының деонтологиялық аспектілері |  |  | 2 | |
| 12 | Агония жағдайында түскен науқастарға күтім жасау кезіндегі мейірбике жұмысының деонтологиялық аспектілері |  |  | 2 | |
| 13 | АИВ- инфекциясымен инфикцирленген науқастарға күтім жасау кезіндегі мейірбикенің деонтологиялық аспектілері |  |  | 2 | |
| 14 | Қазіргі заманауи медициналық ұйымдағы қағидалар және этикалық нормалар |  |  | 2 | |
| 15 | **Межелік бақылау.** |  |  | 2 | |
|  | **Жалпы сағаты:** | **5** | **10** | **30** |  | |
|  | **Барлығы:** |  |  |  | | **45** |

**Дәрістердің тақырыптық жоспары**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  р/с | Дәріс тақырыптарының аталуы | Қысқаша мазмұны | Кредиттердің көлемі |
| 1 | Медицина қызметкерінің кәсіптік мінезі және оны реттеу тәсілдері | -науқастарға көрсетілетін кешенді жан-жақсы күтім;  -қиындықтарын жеңілдету;  -денсаулығын қалпына келтіру және оңалту;  -денсаулықты жақсартуға ықпал ету және ауруды ескерту. | 1 |
| 2 | Мейірбикелік этикалық кодекс. Мейірбике қызметінің әмбебап моральдық принциптері | -**Мейірбике және қоғам.**  - **Мейірбике және тәжірибе.**  **- Мейірбике және мамандық.**  **- Мейірбике және әріптестер.** |  |
| 3 | Ауру және медициналық этика мәселесі туралы қазіргі көзқарас | -Физиологиялық мәселелер;  -психологиялық және руханилық;  -әлеуметтік; |  |
| 4 | Медицина қызметкерлерінің кәсіптік қызметіндегі қателер және олардың этикалық бағасы | -қателердің пайда болу себептері;  -дәрігерлер және дәрігерлік құпия;  -дәрігерлік қателердің және медициналық көмектің заңды біліктілігі. |  |
| 5 | Медициналық құпия және науқастың ақпараттандырылуы | - кәсібилік құпияны таратудың жауаптылығы.  - мейірбикенің заңда көрсетілген ақпарат таратудағы құқығы мен келісімі. |  |

**Практикалық сабақтардың тақырыптық жоспары**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  р/с | Практикалық сабақтардың тақырыптарының аталуы | Қысқаша мазмұны | Кредиттердің көлемі |
| 1 | Мейірбике ісіндегі этикаға кіріспе | -халықтың денсаулығын сақтау; - аурудың алдын алу;  - денсаулықты қалпына келтіруге белсеңді атсалысу;  - науқастың қиыншылығын жеңілдетуге көмектесу. | 1 |
| 2 | Медицина қызметкерінің кәсіптік қабілетін реттеудің халықаралық принциптері және тәсілдері | -кәсіби іскерліктегі өнегелілік:  1) әдістің жан-жақтылығы;  2) мейірбикелік күтімді жүргізуде жеке қарым-қатынасқа түсуді және жүйелілікті қамтамасыз ету;  3) кәсіби іскерліктегі стандарттарды кеңінен қолдану;  4) медициналық көмектің сапасын, мейірбикенің жоғары кәсібилігін медициналық күтімнің қауіпсіздігін және сенімділігін қамтамасыз ету;  5) науқасқа күтиім көрсетілуде медицина қызметкерінен басқа оның туыстары қатыса алады. |  |
| 3 | Медицина қызметкерінің кәсіптік қабілетін реттеу саласындағы отандық нормативтік-құқықтық база | -Нормативті-құқықтық базаның перспективті дамуы;  - мейірбике ісінің негізгі бағыттары, маңыздылығы; - медицина қызметкерінің кәсіби ұстанымын реттеуші реформалардың негізгі мақсаттары мен міндеттері. |  |
| 4 | Мейірбике қызметінің этикалық принциптері: мейірбике және адамдар | -науқастарға көрсетілетін жан-жақсы күтім;  - олардың қиыншылықтарын жеңілдету, денсаулықты қалпына келтіру; |  |
| 5 | Мейірбике қызметінің этикалық принциптері: мейірбике және практика | **Денсаулық сақтау қызметіндегі теория және практикада мейірбикелік кәсіптің дамуы.** |  |
| 6 | Мейірбике қызметінің этикалық принциптері: мейірбике және қоғам | **-қоғам алдындағы жауапкершілік.**  - халыққа көрсетілетін көмек сапасы. |  |
| 7 | Мейірбике қызметінің этикалық принциптері: мейірбике және әріптестер | -дәрігер мен мейірбикенің арасындағы қарым-қатынас;  -мейірбикенің міндеттері; |  |
| 8 | Мейірбике қызметінің этикалық принциптері: мейірбике және мамандық | -өз мамандығының беделі мен абыройы;  -этикалық принциптеріді жақсартуда моральды жауапкершілікті қолдау; |  |
| 9 | Ақпараттандырылған келісім | -науқас денсаулығы туралы ақпарат; |  |
| 10 | Биомедициналық зерттеулердің этикалық принциптері | Ғылымды дамыту үшін биомедициналық зерттеулердің маңыздылығы, және олардың саяси тұрғыдағы көзқарасы. |  |

**Магистранттың өзіндік жұмысы (МӨЖ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  р/с | Магистранттың өзіндік жұмысының тақырыптарының аталуы | МӨЖ мазмұны |
| 1 | Медициналық этика тарихы. Медицинаның этикалық тұжырымдамаларының эволюциясы. | Реферат |
| 2 | Моральдық медицинаның тарихи модельдері. | Презентация |
| 3 | Медициналық этиканың принциптері мен ережесі. Қарым-қатынас этикасы. | Презентация |
| 4 | Мейірбикелердің халықаралық кеңесінің кодексі. | Реферат |
| 5 | Ятрогендік аурулар. | Есеп |
| 6 | Қателер және медициналық құқық бұзушылық. Медицина қызметкерлерінің заңды жауапкершілігі. | Дискуссия |
| 7 | Деонтологияның педиатриядағы ерекшеліктері. Деонтологияның перзентханадағы ерекшеліктері. | Іскерлік ойын |
| 8 | Трансплатация,  репродукция, адам геномы. | Кіші топта жұмыс жасау |
| 9 | Халыққа медицина-санитариялық ақпарат жүргізуге қатысу. | Дискуссия |
| 10 | Биоэтика саласындағы білім. | Реферат |
| 11 | Ауыр жағдайда түскен науқастарға күтім жасау кезіндегі мейірбике жұмысының деонтологиялық аспектілері | Презентация |
| 12 | Агония жағдайында түскен науқастарға күтім жасау кезіндегі мейірбике жұмысының деонтологиялық аспектілері | Кіші топта жұмыс жасау |
| 13 | АИВ- инфекциясымен инфикцирленген науқастарға күтім жасау кезіндегі мейірбикенің деонтологиялық аспектілері | Презентация |
| 14 | Қазіргі заманауи медициналық ұйымдағы қағидалар және этикалық нормалар | Реферат |
| 15 | Межелі бақылау | Тесттер |

**МӨЖ орындалуы бойынша ұсыныстар:**

1. Реферат дайындаудың жалпы ережелері: А4 форматтағы ақ жазу қағазының бір бетіне рефераттың мәтіні баяндалады және теру әдісімен (Times Now Roman ширфті, 14 қаріп бір жарым интервал арқылы) орындалады. Рефераттың көлемі – терілген мәтін 10 беттен кем болмауы тиіс.Рефератты қолмен жазуға рұқсат етілмейді.

Орындау барысында сурет біркелкі тығыздығы, контрасттылығы және айқындылығы сақталады. Рефераттың мазмұны тақырыпқа сай және онда кіріспе, жұмыстағы барлық тараулардың атаулары, қорытынды , қолданылған әдебиеттер тізімі болуы қажет. Реферат тақырыптың жан жақты өңделуімен, тереңділігімен, өз бетінше орындалуымен, жаңалығымен және қорытынды мен ұсыныстардың практикалық бағыттылығы мен ерекшеленуі қажет.

1. Презентацияны дайындаудың жалпы ережелері:

Мағынасы мен безендірілуінеь жалпы талаптар:

Слайдтар мазмұны баяндалатын тақырыптың белсенділігін, мақсатын және мәнін көрсету қажет. Әрдайым оқыту шарттарына және презентация мақсаттарына сүйенбеу керек. Негізгі мақсат – оқылуы. Кемінде 15 слайд болуы, жазылуы тиіс. әр слайдтың тақырып атауы болуы қажет.

Слайдтардың жалпы тәртібі:

Титул парағы;

Презентация жоспары;

Негізгі бөлім;

Қорытынды;

Назарларыңызға рахмет.

1. **Соңғы оқыту нәтижесі**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дублин дескрипторлары | | ОҚМФА-да әзірленген мамандық құзі құзіреттілігі | Пәнді оқытудың нәтижесі | Тұжырым  дама бойынша оқытудың нәтижелері |
| А | Жоғары білім деңгейінде меңгерген, ғылыми зерттеулер контексінде идеяларды қолдану немесе өзіндік дамыту үшін негіз немесе мүмкіндік болып табылатын, дамытылып отыратын білімі мен түсінігін көрсету білу | Жаратылыстану кәсіпкерлік құзіреттілігі | Мейірбике ісінің негізгі этикалық принціпіне науқастың құқығын,намысын сыйлау туралы білімін көрсету | Медицина қызметкерінің мамандағы бойынша тәртібін және оны реттеу әдісі негізгі құндылығын анықтауды қөрсете білу |  |
|  |  |  | Этика саласында арнайы терминологияларды, деонтологияны, моралді, және адамның адалдығының құндылығын көрсете біледі | Мамандандырылған мейірбикенің мамандандырылған этика құндылығын білуді басшылар топтастырады |
|  |  |  | Науқаспен жұмыс жасау барысында дрігер мен мейірбике арасындағы этикалық міндеттерінде айырмышылық барын белгілейді | Мейірбике іс-әрекетінде кең таралған моралді принциптер қолданылады |
|  |  |  | Медицина қызметкері мен науқас арасында қарым-қатыныстың екеуіне бірдей маңызы бар екенін мойындайды | Медицина этикасы мен казіргі зманауй аурулар ды байланыстырады |
|  |  |  |
|  |  |  | Науқастар әр-түрлі жыныста,жаста,ұлытта,мамандықта,әлеуметтік жағдайда болсын мейірбике олардан жеке тұлға ретінде сыйлауды,көңіл бөлуді қажет ететіндігін біледі | Денсаулық сақтау ұйымы мен мейірбике ісінің басқа әлеуметтік салалармен тәуелді мәселелерін біледі |
|  |  | «Денсаулық адвокаты» құзіреттілігі | Дәрігердің ұсынысын өз уақытында қрындауды,машықтарды дұрыс орындалуын бағалауды, бөлімшелерде санитарлық,этикалық нормаларды сақтауды,науқас пен жанұясына көңіл аударуды біледі | Мейірбикелік қызметте мамандығы бойынша жұмыстарын топтастырып,әлеуметтік маңызы бар екендігін біледі |
| В | Зерттеп отырған саламен байланысты контекстер мен одан да кеңірек (немесе пәнаралық) салаларда жаңа немесе белгісіз жағдайлардағы проблемаларды шешуде білімін, түсінігін, және қабілетін қолдана алу | «Коммуникативтік дағдылар» құзіреттілігі (мәдени құзіреттілік, сыни ойлау, жаңашылдық, командада жұмыс жасай білу қабілеттілігі, шеттілділік құзіреттілігі) | Науқаспен бірыңғай қарым қатынас орнатады, оның денсаулығының шешімімен жұмыс жасайды, медицина қызметкерлерімен және науқастармен әріптестік қатынасты ұстайды. | Логикалық байланыста ауызша және жазбаша түрде білімді интеграциялау. |
| C | Білімді интеграциялау, қиындықтарды жеңе білу және толық емес немесе шектеулі ақпарат негізінде тұжырымдамалар жасау, осы тұжырымдамалар мен білімін этикалық және әлеуметтік жауапкершілікті ескере отырып қолдана білу | Жаратылыстану ғылымдары саласындағы құзіреттілік | Науқасты емдеу үрдісі кезінде өзін өзі анықтауда (жеке, өздігінен) құру және интерпретациялау, өз денсаулығы жайлы ақпарат алғаннан кейін емдеуге келісім беру. | Мамандығы бойынша іскерлік төңірегіндегі кешенді тәртіпті шешеді. |
|  |  |  | Казіргі заманауи медицинада серіктестің сенімділігін құру емдеудің, ота жасаудың, диагностика мен алдын алу шараларын анықтайды | Мейірбике емдеуде өте маңызды орын алуына байланысты кез келген саладағы дәрігер мейірбикенің тәжірибесінсіз жұмыс жасай алмайды. |
| D | Өз қорытындыларын және білімін, олардың негіздемесін мамандарға және маман еместерге айқын және ашық хабарлау | «Коммуникативтік дағдылар» құзіреттілігі (мәдени құзіреттілік, сыни ойлау, жаңашылдық, командада жұмыс жұмыс жасай білу қабілеттілігі, шеттілділік құзіреттілігі) | Ғылыми конференцияларда, тәжірибелік сабақта және т.б. өзінің ойын реферат, презентация, жоба түрінде рәсімдей алады. Денсаулық сақтау заңдылықтарына сүйене отырып, білімі мен өзінің қорытындысын нақты және түсінікті етіп жеткізе алады. | Заманауи мейірбике ісін ғылым фундаменті негізі мен құрастырады |
| Е | Білім алуды өздігінен жалғастыру қабілеттерінің болуын көздейді | «Коммуникативтік дағдылар» құзіреттілігі (мәдени құзіреттілік, сыни ойлау, жаңашылдық, командада жұмыс жұмыс жасай білу қабілеттілігі, шеттілділік құзіреттілігі) | Студенттерге / оқытушыларға / оқу экспериментін жоспарлау және жүргізу кезінде білімін және жүзеге асыра алатындығын, болған оқиғаны және  бір-бірімен қатынасын жеткізе алады | Адамның ішкі жан дүниесінің дамуы мен тәжірибелік іс әрекеті философиялық принциптер позициясы мен мейірбикелік тәжірибенің жетістіктерін сараптайды |
|  |  |  | Медициналық көмектің сапасын бағалауда іздену және өңдеуді жүргізе біледі | Өз мамандығы бойынша тәжірибелік мәселелерді шешуде анықтама алу үшін коммуникационды технологияны қолданады |
| Студенттерге (оқу, анықтама, ғылым) бойынша өз білімі мен біліктілігін жеткізе алуға қабілетті. | Қызмет барысында өздігінен шешім қабылдап, жұмысқа деген қабілеттілігін көрсете алады |
| Саласы бойынша өз ойы мен сараптамасын көпшілік алдында жариялай алады. | Әлеуметтік маңызы бар мәселелерді және үрдістерге сараптама жасайды |
|  |  |  | Приоритет ретінде этиканың негізін бөледі: мораль және ұнамдылықты сақтай отырып кез келген жұмыс атқарушы мейірбикені өз жағдайында жанашыр етеді | Мамандығын ары қарай дамытуын, мамандығы бойынша білімін тереңдетуді жаңа ақпараттық білім алуды жоспарлайды |

1. **Әдебиеттер:**

**Негізгі әдебиеттер:**

1. Иванюшкин А.Я. Биомедицинская этика. Учебник для факультетов высшего сестринского образования, медицинских колледжей и училищ. Товарищество научных издательств КМК, 2010г.
2. Уильямс Дж. Р. Руководство по медицинской этике. Гэотар – Медиа, 2006.
3. Яровинский М.Я. Медицинская этика (биоэтика). Медицина, 2006
4. Шамов И.А. Биомедицинская этика. Учебник. Медицина, 2006

**Қосымша әдебиеттер:**

1. Сергеев Ю.Д., Мохов А.А. ненадлежащее врачевание. Возмещение вреда здоровью и жизни пациента. Гражданско-правовые аспекты. Гэотар – Медиа, 2006.
2. Летов О.В. Биоэтика и современная медицина. Изд.: Институт научной информации по общественным наукам РАН 2009г.