

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	044-69/23() 23 беттің 1 беті
«Отбасылық медицина» кафедрасы «Паллиативтік медицина» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус)		

«ОТБАСЫЛЫҚ МЕДИЦИНА» КАФЕДРАСЫ
«ПАЛЛИАТИВТІК МЕДИЦИНА» ПӘНІНІҢ ЖҰМЫС ОҚУ БАҒДАРЛАМАСЫ (СИЛЛАБУС)
БІЛІМ БЕРУ БАҒДАРЛАМАСЫ 7R01138 «ОТБАСЫЛЫҚ МЕДИЦИНА»

1.	Пән туралы жалпы мағлұмат		
1.1	Пәннің коды: R-PM	1.6	Оқу жылы: 2023-2024
1.2	Пәннің атауы Паллиативтік медицина	1.7	Курс: 2
1.3	Пререквизиттер: резидентураның 1-оқу жылында өтетін бейіндік пәндер циклы	1.8	Семестр:
1.4	Постреквизиттер: ҮҚДФ (ФНПР), докторантура пәндері.	1.9	Кредит көлемі (ECTS): 2/60
1.5	Цикл: БНП	1.10	Компонент: МК
2.	Пәннің сипаттамасы (максимум 50 сөз)		
<p>Паллиативтік көмек денсаулық сақтаудың құрамдас бөлігі болып табылады. Әлемде инкурабельді науқастардың пайызы өсіп келеді. Паллиативтік көмек пациенттің және оның отбасының барлық қажеттіліктерін қанағаттандыру мақсатында кәсіпаралық тәсілді, оның ішінде егер бұл талап етілсе, салттық қызметтерді ұйымдастыруды да пайдаланады. Паллиативтік көмек пациенттің өмір сүру сапасын жақсартады және аурудың ағымына оң әсер етуі мүмкін, ал басқа емдеу әдістерімен жиынтығында іс-шараларды уақытылы жүргізген кезде науқастың өмірін ұзарта алады. Мемлекет пен қоғамның борышы емделмейтін науқасты өмір сүру сапасын жақсартуға бағытталған қажетті жағдайлармен қамтамасыз ету болып табылады.</p>			
3.	Жиынтық бағалау нысаны *		
3.1	Тестілеу+	3.5	Курстық
3.2	Жазбаша	3.6	Эссе
3.3	Ауызша	3.7	Жоба
3.4	ОҚКЕ/ОҚТЕ немесе тәжірибелік дағдыларды қабылдау +	3.8	Басқа (көрсету)
4.	Пәннің мақсаты		

Емделмейтін пациенттердің өмір сүру сапасын жақсарту мақсатында аурудан арылуға және аурудың басқа да ауыр көріністерін жеңілдетуге бағытталған медициналық араласулар кешені ретінде резиденттердің паллиативтік медициналық көмек туралы білім алуы.

5.	Оқытудың соңғы нәтижесі (ОН)		
ОН1	Ересектерде және балаларда жиі таралған паллиативті ауруларды диагностикалау және дифференциалды диагностика жүргізу дағдыларын қолданады. Паллиативті көмек көрсету бойынша денсаулықсақтаудағы ақпараттық жүйені пайдалануда білімін қолданады, медициналық, оның ішінде электронды құжаттарды толтыруды		

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	044-69/23() 23 беттің 2 беті
«Отбасылық медицина» кафедрасы «Паллиативтік медицина» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус)		

	игерген.				
ОН2	Ересектерде және балаларда әртүрлі генездегі созылмалы ауырсынуды, онкологиялық ауруларды емдеу және профилактика жүргізу жоспарын құруда білімін көрсетеді				
ОН3	Паллиативті науқастарға жедел санатты медициналық көмек көрсету нәтижесі бойынша шешім қабылдап және жауапкершілік танытады.				
ОН4	Скринингтік бағдарлама нәтижелерін бағалауға, ересектер мен балалар арасында жиі таралған аурулардың профилактикасын жүргізуге қатысады.				
ОН5	Пациент үшін ең жақсы нәтижелерге қол жеткізу мақсатында пациентпен, оның айналасындағылармен, денсаулық сақтау мамандарымен тиімді өзара іс-қимыл жасай алады, сондай-ақ халықтың, пациенттердің және олардың отбасы мүшелерінің өз денсаулығы мен айналасындағылардың денсаулығын сақтау мен нығайтуға бағытталған мотивацияны қалыптастыра алады				
5.1	Пәннің ОН	Пәнді оқыту нәтижелерімен байланысты білім беру бағдарламасының оқыту нәтижелері			
	ОН 1 ОН 2 ОН 3 ОН 4	ОН1 клиникалық диагнозды құрастыруға, дәлелдемелі медицина негізінде жасы, жынысы, проблемаларын ескере отырып емдік-профилактикалық жоспар тағайындауға және оның тиімділігін бағалауға қабілетті.			
	ОН 5	ОН2 науқастармен, олардың отбасы және қоғамдық мүшелерімен, біріншілік деңгейде қызмет ететін басқа да мамандармен (әлеуметтік қызметкерлер, психологтар және басқа БМСК мекемелерінің қызметкерлерімен) науқастың жоғарғы нәтижеге қол жеткізуі мақсатында тиімді қарым-қатынас құруға қабілетті.			
6.	Пән туралы толық ақпарат				
6.1	Өткізу орны (ғимарат, аудитория): КЛИНИКАЛЫҚ БАЗАЛАРЫ. ШЖҚМҚК- дағы № 3 –ҚЕ, этаж , мекен жайы Нурсат м/а, ШЖҚМҚК- дағы № 8 –ҚЕ, мекен жайы- Байтұрсынов көшесі , 5 этаж, ШЖҚМҚК- дағы № 13 –ҚЕ., мекен жайы , Асқаров көш 26/А, 1 ЭТАЖ 15 каб.				
6.2	Сағат саны	Тәж.сабақ	ОРӨЖ	РӨЖ	
		12	39	9	
7.	Оқытушылар тулары мәліметтер				
№	Аты- жөні	Дәрежесі, лауазымы	Электрондық пошта мекен жайы	Ғылыми қызығушылықтары	Жетістіктері
1.	Самченко И.А.	м.ғ.д. профессор	samchi@mail.ru 87017120845	Ғылыми бағыты: Нефрология	Ғылыми жарияланымның, оның ішінде Халықаралық ғылыми-практикалық конференциялардың, ҚР және шет ел аумағында халықаралық ғылыми-практикалық конференциялардың материалдарының авторы
Клиникалық тәлімгер туралы мәліметтер					

1	Молдыбаева А.К.	ассистент	moldubaeva@mail.ru	Ғылыми бағыты: Кардиология	Халықаралық ғылыми-практикалық конференциялардың, ҚР және шет ел аумағында халықаралық ғылыми-практикалық конференциялардың материалдарының авторы
---	-----------------	-----------	--	----------------------------	--

8.

Тақырыптық жоспары

Апта/ күні	Тақырыбы	Қысқаша мазмұны	Пәннің ОН	Сағат саны	Оқытудың түрлері/әдістері/ оқыту техноло-гиялары	Бақылаудың түрлері /әдістері
1	Тәжірибелік сабақ Паллиативтік медициналық көмектің нормативтік-құқықтық және ұйымдастыру аспектілері	ҚР паллиативтік медициналық көмекті ұйымдастыру. Паллиативтік медициналық көмек көрсету шарттары және жүйесінің құрылымы. Паллиативтік медициналық көмек көрсететін бөлімшелер қызметінің бағыттары емделмейтін науқастар мен олардың отбасыларының өмір сүру сапасын жақсартуға ықпал ететін медициналық араласулар кешені ретінде паллиативтік медициналық көмек. Емделмейтін науқастарды курациялау ерекшеліктері: олардың жай-күйін және шығу критерийлерін бағалау.. Стационарлық жағдайда және үйде науқасқа күтім жасау кезінде отбасын қолдау. Балаларға паллиативтік көмек көрсету ерекшеліктері. Паллиативтік медициналық көмектің нормативтік - құқықтық аспектілері.	ОН 1-4	2	Амбулаториялық науқас немесе клиникалық жағдайды талдау Диагностикалық және емдеу хаттамаларын талдау, (дискуссия.	Чек парағы: Кері байланыс, ауызша сауалнама (чек парағы) Науқасты тақырыптық талдаудың тексеру парағы.
	РОӨЖ/ РӨЖ Паллиативтік медициналық көмектің нормативтік-құқықтық және ұйымдастыру аспектілері	Паллиативтік медициналық көмек көрсететін бөлімшелер қызметінің бағыттары емделмейтін науқастар мен олардың отбасыларының өмір сүру сапасын жақсартуға ықпал ететін медициналық араласулар кешені ретінде паллиативтік медициналық көмек. Емделмейтін науқастарды курациялау ерекшеліктері: олардың жай-күйін және шығу критерийлерін бағалау.. Стационарлық жағдайда және үйде науқасқа күтім жасау кезінде отбасын қолдау. Балаларға паллиативтік көмек	ОН 1-5	6,5/1,5	Дерматолог кабинетінде, ЖТД бөлімшесінде диагностика және емдеу клиникалық хаттамалары шеңберінде жұмыстың практикалық бөлігін жүзеге асыру. Функционалды диагностика бөлімшесінде жұмыс істеу ААЖ, КМИС, тіркеу есептік құжаттаманы толтыру/ Ғылыми мақаланы	Чек парағы: «Бағалау 360 ⁰ ». Портфолионы бағалауға арналған чек парақтары

		көрсету ерекшеліктері. Паллиативтік медициналық көмектің нормативтік - құқықтық аспектілері.			рецензиялау, рәсімдеу. Портфолио қалыптастыру.	
2	Тәжірибелік сабақ Әртүрлі генездегі созылмалы ауырсынуды диагностикалау және емдеу.	Әртүрлі генездегі созылмалы ауырсынуды диагностикалау және емдеу. Әртүрлі генездегі созылмалы ауырсынудың себептері мен көздері. Ауырсыну қарқындылығын градациялау тәсілдері. Тәжірибе ауыруы. Ауырсыну мінез-құлқы. Созылмалы ауырсынудың көпфакторлы тұжырымдамасы. Созылмалы ауырсынуды емдеу негіздері. Анальгетикалық дәрілік заттардың жіктелуі. Созылмалы ауырсынуды емдеудің емі.	ОН 1-4	2	Амбулаториялық науқас немесе клиникалық жағдайды талдау Диагностикалық және емдеу хаттамаларын талдау, (дискуссия).	Чек парағы: Кері байланыс, ауызша сауалнама (чек парағы) Науқасты тақырыптық талдаудың тексеру парағы.
	РӨӨЖ/ РӨЖ Әртүрлі генездегі созылмалы ауырсынуды диагностикалау және емдеу.	Әртүрлі генездегі созылмалы ауырсынуды диагностикалау және емдеу. Әртүрлі генездегі созылмалы ауырсынудың себептері мен көздері. Ауырсыну қарқындылығын градациялау тәсілдері. Тәжірибе ауыруы. Ауырсыну мінез-құлқы. Созылмалы ауырсынудың көпфакторлы тұжырымдамасы. Созылмалы ауырсынуды емдеу негіздері. Анальгетикалық дәрілік заттардың жіктелуі. Созылмалы ауырсынуды емдеудің емі.	ОН 1-5	6,5/1,5	Дерматолог кабинетінде, ЖТД бөлімшесінде диагностика және емдеу клиникалық хаттамалары шеңберінде жұмыстың практикалық бөлігін жүзеге асыру. Функционалды диагностика бөлімшесінде жұмыс істеу ААЖ, КМИС, тіркеу есептік құжаттаманы толтыру/ Ғылыми мақаланы рецензиялау, рәсімдеу. Портфолио қалыптастыру.	Чек парағы: «Бағалау 360 ⁰ ». Портфолионы бағалауға арналған чек парақтары
3	Тәжірибелік сабақ Паллиативтік медициналық көмектің психологиялық, әлеуметтік және рухани аспектілері.	Клиентте мінез-құлықты қалыптастыру. Стресті жеңу және проблемалық жағдайлармен ар-ұжданмен күресу. Реактивті депрессияның алдын алу. Жедел стрестік бұзылудың алдын алу. Өмірлік циклдің соңғы кезеңіндегі клиентке күтім жасайтын тұлғаларға арналған ұсынымдар. Қолдау кеңес беру. Отбасы мүшелеріне психологиялық көмек. "Ауыр жаңалықтар" хабарлау. Эвтаназия қазіргі биоэтиканың маңызды мәселесі ретінде. Эвтаназияның құқықтық, әлеуметтік және этикалық аспектілері белсенді ерікті (және еріксіз) эвтаназияның этикалық-заңдық талдауы өлім критерийлері "клиникалық өлім", "биологиялық	ОН 1-4	2	Амбулаториялық науқас немесе клиникалық жағдайды талдау Диагностикалық және емдеу хаттамаларын талдау, (дискуссия).	Чек парағы: Кері байланыс, ауызша сауалнама (чек парағы) Науқасты тақырыптық талдаудың тексеру парағы.

		өлім" және "мидың өлімі" ұғымдары. Медициналық қызметкерлердің, әлеуметтік қызметкерлердің, туысқандары мен клиенттердің коммуникациясы. Этика және деонтология мәселелері. Үйде медициналық және әлеуметтік көмекті қоса алғанда, кешенді қызмет көрсету. Кәсіби және кәсіби емес қызметкерлердің қатысуы. Үйде күтім жасау мақсаты. Физикалық, психоәлеуметтік және рухани іс-шаралар үздіксіз медициналық әлеуметтік көмек компоненті ретінде.				
	РӨӨЖ/ РӨЖ Паллиативтік медициналық көмектің психологиялық, әлеуметтік және рухани аспектілері.	Клиентте мінез-құлықты қалыптастыру. Стрессті жеңу және проблемалық жағдайлармен ар-ұжданмен күресу. Реактивті депрессияның алдын алу. Жедел стресстік бұзылудың алдын алу. Өмірлік циклдің соңғы кезеңіндегі клиентке күтім жасайтын тұлғаларға арналған ұсынымдар. Қолдау кеңес беру. Отбасы мүшелеріне психологиялық көмек. "Ауыр жаңалықтар" хабарлау. Эвтаназия қазіргі биоэтиканың маңызды мәселесі ретінде. Эвтаназияның құқықтық, әлеуметтік және этикалық аспектілері белсенді ерікті (және еріксіз) эвтаназияның этикалық-заңдық талдауы өлім критерийлері "клиникалық өлім", "биологиялық өлім" және "мидың өлімі" ұғымдары. Медициналық қызметкерлердің, әлеуметтік қызметкерлердің, туысқандары мен клиенттердің коммуникациясы. Этика және деонтология мәселелері. Үйде медициналық және әлеуметтік көмекті қоса алғанда, кешенді қызмет көрсету. Кәсіби және кәсіби емес қызметкерлердің қатысуы. Үйде күтім жасау мақсаты. Физикалық, психоәлеуметтік және рухани іс-шаралар үздіксіз медициналық әлеуметтік көмек компоненті ретінде.	ОН 1-5	6,5/1,5	Дерматолог кабинетінде, ЖТД бөлімшесінде диагностика және емдеу клиникалық хаттамалары шеңберінде жұмыстың практикалық бөлігін жүзеге асыру. Функционалды диагностика бөлімшесінде жұмыс істеу ААЖ, КМИС, тіркеу есептік құжаттаманы толтыру/ Ғылыми мақаланы рецензиялау, рәсімдеу. Портфолио қалыптастыру.	Чек парағы: «Бағалау 360 ⁰ ». Портфолионы бағалауға арналған чек парақтары
	Аралық бақылау- 1		ОН 1-5			Амбулаторлық қабылдау (чек парак)
4	Тәжірибелік сабақ	Үйде кешенді қызмет көрсету, Медициналық және	ОН 1-4	2	Амбулаториялық науқас немесе	Чек парағы:

	Үй жағдайында күту. Инкурабельді науқастарды тамақтандыру	әлеуметтік көмекті қоса алғанда, кәсіби және кәсіби емес қызметкерлердің қатысуы үйде күтім жасау мақсаты үздіксіз медициналық-әлеуметтік көмектің құрамдас бөлігі ретінде дене, психоәлеуметтік және рухани іс-шаралар өткізу.			клиникалық жағдайды талдау Диагностикалық және емдеу хаттамаларын талдау, (дискуссия.	Кері байланыс, ауызша сауалнама (чек парағы) Науқасты тақырыптық талдаудың тексеру парағы.
	РОӨЖ/ РӨЖ Үй жағдайында күту. Инкурабельді науқастарды тамақтандыру	Үйде кешенді қызмет көрсету, Медициналық және әлеуметтік көмекті қоса алғанда, кәсіби және кәсіби емес қызметкерлердің қатысуы үйде күтім жасау мақсаты үздіксіз медициналық-әлеуметтік көмектің құрамдас бөлігі ретінде дене, психоәлеуметтік және рухани іс-шаралар өткізу.	ОН 1-5	6,5/1,5	Дерматолог кабинетінде, ЖТД бөлімшесінде диагностика және емдеу клиникалық хаттамалары шеңберінде жұмыстың практикалық бөлігін жүзеге асыру. Функционалды диагностика бөлімшесінде жұмыс істеу ААЖ, КМИС, тіркеу есептік құжаттаманы толтыру/ Ғылыми мақаланы рецензиялау, рәсімдеу. Портфолио қалыптастыру.	Чек парағы: «Бағалау 360 ⁰ ». Портфолионы бағалауға арналған чек парақтары
5	Тәжірибелік сабақ Онкологиялық аурулар кезіндегі паллиативтік медициналық көмек.	Емделмейтін науқастардың психологиялық және әлеуметтік мәселелері. Соматикалық аурудың терминалдық сатысындағы психологиялық қолдау. АИТВ / ЖИТС бар науқастарға паллиативтік медициналық көмек. Паллиативтік медициналық көмек көрсететін қызметтердің өзара іс-қимылы. Емделмейтін науқастармен жұмыс істеу кезіндегі этика және деонтология.	ОН 1-4	2	Амбулаториялық науқас немесе клиникалық жағдайды талдау Диагностикалық және емдеу хаттамаларын талдау, (дискуссия.	Чек парағы: Кері байланыс, ауызша сауалнама (чек парағы) Науқасты тақырыптық талдаудың тексеру парағы.
	РОӨЖ/ РӨЖ Онкологиялық аурулар кезіндегі паллиативтік медициналық көмек.	Емделмейтін науқастардың психологиялық және әлеуметтік мәселелері. Соматикалық аурудың терминалдық сатысындағы психологиялық қолдау. АИТВ / ЖИТС бар науқастарға паллиативтік медициналық көмек. Паллиативтік медициналық көмек көрсететін қызметтердің өзара іс-қимылы. Емделмейтін науқастармен жұмыс істеу кезіндегі этика және деонтология.	ОН 1-5	6,5/1,5	Дерматолог кабинетінде, ЖТД бөлімшесінде диагностика және емдеу клиникалық хаттамалары шеңберінде жұмыстың практикалық бөлігін жүзеге асыру. Функционалды диагностика бөлімшесінде жұмыс істеу ААЖ, КМИС, тіркеу есептік құжаттаманы	Чек парағы: «Бағалау 360 ⁰ ». Портфолионы бағалауға арналған чек парақтары

					толтыру/ Ғылыми мақаланы рецензиялау, рәсімдеу. Портфолио қалыптастыру.	
6	Тәжірибелік сабақ Онкологиялық аурулар кезіндегі паллиативтік медициналық көмек	Паллиативтік медициналық көмек Клиникалық онкологияның ажырамас бөлігі ретінде. Онкологиялық науқастарға паллиативтік медициналық көмек көрсету үшін мамандандырылған бөлімшелер. Онкологиялық науқастармен Әлеуметтік жұмыстың құқықтық және психологиялық-әлеуметтік аспектілері. Диагноз туралы ақпараттандыру мәселесі. Онкологиялық науқастарға паллиативтік медициналық көмек көрсететін қызметтердің өзара іс-қимылы. Балалар жасындағы онкологиялық аурулардың ерекшеліктері. Балалардағы онкологиялық аурулардың әлеуметтік салдары.	ОН 1-4	2	Амбулаториялық науқас немесе клиникалық жағдайды талдау Диагностикалық және емдеу хаттамаларын талдау, (дискуссия.	Чек парағы: Кері байланыс, ауызша сауалнама (чек парағы) Науқасты тақырыптық талдаудың тексеру парағы.
	РӨӨЖ/ РӨЖ Онкологиялық аурулар кезіндегі паллиативтік медициналық көмек	Паллиативтік медициналық көмек Клиникалық онкологияның ажырамас бөлігі ретінде. Онкологиялық науқастарға паллиативтік медициналық көмек көрсету үшін мамандандырылған бөлімшелер. Онкологиялық науқастармен Әлеуметтік жұмыстың құқықтық және психологиялық-әлеуметтік аспектілері. Диагноз туралы ақпараттандыру мәселесі. Онкологиялық науқастарға паллиативтік медициналық көмек көрсететін қызметтердің өзара іс-қимылы. Балалар жасындағы онкологиялық аурулардың ерекшеліктері. Балалардағы онкологиялық аурулардың әлеуметтік салдары.	ОН 1-5	6,5/1,5	Дерматолог кабинетінде, ЖТД бөлімшесінде диагностика және емдеу клиникалық хаттамалары шеңберінде жұмыстың практикалық бөлігін жүзеге асыру. Функционалды диагностика бөлімшесінде жұмыс істеу ААЖ, КМИС, тіркеу есептік құжаттаманы толтыру/ Ғылыми мақаланы рецензиялау, рәсімдеу. Портфолио қалыптастыру.	Чек парағы: «Бағалау 360 ⁰ ». Портфолионы бағалауға арналған чек парақтары Резиденттердің ғылыми мақалаларына шолуды бағалауға арналған чек парақ
	Аралық бақылау- 2		ОН 1-5			Амбулаторлық қабылдау (чек парак)

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Отбасылық медицина» кафедрасы		044-69/23()
«Паллиативтік медицина» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус)		23 беттің 8 беті

9		Оқыту әдістері			
9.1	Тәжірибелік сабақ	Ситуациялық есептерді шешу. Ауызша сауалнама. Клиникалық жағдайды талқылау (Cbd – Casebased Discussion).			
9.2	РОӨЖ	Клиникалық тәлімгердің жетекшілігімен дербес клиникалық жұмыс мыналарды қамтиды: медициналық конференцияларға қатысу, клиникалық тәлімгердің/оқытушының бақылауымен амбулаторлы науқасты қабылдау, медициналық мекемелердің электрондық ресурсында медициналық құжаттарды жүргізу, басқа дәрігерлермен/мұғалімдермен консультациялар, клиникалық шолуларға қатысу; резиденттің ЖОЖ-на сәйкес медициналық манипуляцияларды орындау. 360о-сауалнама. Портфолио. Тәжірибелік дағдыларды бағалау. Білім алушының (резиденттің) өзіндік жұмысы теориялық материалды меңгеруді, ақпараттық ресурстардан (UpToDate, Cochrane және т.б.) қажетті өзекті ақпаратты іздеуді қамтуы.			
9.3	РӨЖ	Ғылыми мақалаларға шолу-ЖУРНАЛ КЛУБЫ (JC - Journal club).			
9.4	Аралық бақылау	Науқасты қарау (тәжірибелік дағдыларды бағалау)			
10		Бағалау критерийлері			
10.1		Пәнді оқыту нәтижелерін бағалау критерийлері			
№ ОН	Оқыту нәтижелері	Қанағаттанарлықсыз	Қанағаттанарлық	Жақсы	Өте жақсы
ОН 1	Ересектерде және балаларда жиі таралған паллиативті ауруларды диагностикалау және дифференциалды ауруларды диагностикалау және дифференциалды диагностика жүргізу дағдыларын қолданады. Паллиативті көмек көрсету бойынша денсаулықсақтауды ағы ақпараттық жүйені пайдалануда білімін қолданады,	Ересектерде және балаларда жиі таралған паллиативті ауруларды диагностикалау және дифференциалды диагностикалау алгоритмін қолдану дағдысын толық игермеген. Науқастар шағымдарын және анамнестикалық деректерін жинауда көп қателіктер жібереді, объективті тексеруді дәйекті түрде орындамайды, диагностикалық зерттеу жоспарын Клиникалық хаттамаларға сәйкес құрастыра алмайды. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді және Клиникалық хаттамаларды қарастырмаған.	Ересектерде және балаларда жиі таралған паллиативті ауруларды диагностикалау және дифференциалды диагностикалау алгоритмін қолдану дағдысын толық игермеген. Науқастар шағымдарын және анамнестикалық деректерін толық көлемде жинамайды, объективті тексеруді дәйекті түрде орындамайды, диагностикалық зерттеу жоспарын құруда Клиникалық хаттамалар ұсыныстарын ескермейді. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді және Клиникалық хаттамаларды толық қарастырмаған.	Ересектерде және балаларда жиі таралған паллиативті ауруларды диагностикалау және дифференциалды диагностикалау алгоритмін қолдану дағдысын игерген. Науқастар шағымдарын және анамнестикалық деректерін толық көлемде жинайды, объективті тексеруді дәйекті түрде орындамайды, диагностикалық зерттеу жоспарын Клиникалық хаттамаларға сәйкес құрастырады, амбулаторлық деңгейде жүргізілуі қажет диагностикалық зерттеулерді толық қамтымайды. Силлабуста ұсынылған	Ересектерде және балаларда жиі таралған паллиативті ауруларды диагностикалау және дифференциалды диагностикалау алгоритмін қолдану дағдысын толық игерген. Науқастар шағымдарын және анамнестикалық деректерін толық көлемде жинайды, объективті тексеруді нақты және дәйекті түрде орындайды, диагностикалық зерттеу жоспарын амбулаторлық деңгейдегі толық тізімді сақтай отырып Клиникалық хаттамаларға сәйкес құрастырады. Ғылыми деректер базасынан алынған білімін қолданады.

	медициналық, оның ішінде электронды құжаттарды толтыруды игерген.			әдебиеттерді және Клиникалық хаттамаларды қолданады	
ОН2	Ересектерде және балаларда әртүрлі генездегі созылмалы ауырсынуды, онкологиялық ауруларды емдеу және профилактика жүргізу жоспарын құруда білімін көрсетеді	Ересектерде және балаларда әртүрлі генездегі созылмалы ауырсынуды, онкологиялық ауруларды емдеу және профилактикасының жоспарын құруда көп қателіктер жібереді. Емдеу және профилактика жоспарын құрғанда Клиникалық хаттамада көрсетілген пациенттердің барлық жеке ерекшеліктерін, дәрілік препараттардың көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштерін ескере отырып қойылған талаптарды ескермейді. Әртүрлі топтардағы препараттарды бірге қолданғанда олардың өзара әрекеттесуін ескермейді. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді және Клиникалық хаттамаларды қарастырмаған.	Ересектерде және балаларда әртүрлі генездегі созылмалы ауырсынуды, онкологиялық ауруларды емдеу және профилактикасының жоспарын құруда қателіктер жібереді. Емдеу және профилактика жоспарын құрғанда Клиникалық хаттамада көрсетілген пациенттердің барлық жеке ерекшеліктерін, дәрілік препараттардың көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштерін ескере отырып қойылған талаптарды ескермейді. Әртүрлі топтардағы препараттарды бірге қолданғанда олардың өзара әрекеттесуін толық ескермейді. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді және Клиникалық хаттамаларды толық қарастырмаған.	Ересектерде және балаларда әртүрлі генездегі созылмалы ауырсынуды, онкологиялық ауруларды емдеу және профилактикасының жоспарын құру бойынша білімін қолданады. Емдеу және профилактика жоспарын Клиникалық хаттамада көрсетілген пациенттердің барлық жеке ерекшеліктерін, дәрілік препараттардың көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштерін ескере отырып қойылған талаптарға сәйкестендіріп құрастырғанда өзі жөндей алатын қателіктер жібереді. Әртүрлі топтардағы препараттарды бірге қолданғанда олардың өзара әрекеттесуін ескереді. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді және Клиникалық хаттамаларды қолданады.	Ересектерде және балаларда әртүрлі генездегі созылмалы ауырсынуды, онкологиялық ауруларды емдеу және профилактикасының жоспарын құру бойынша білімін қолданады. Емдеу және профилактика жоспарын Клиникалық хаттамада көрсетілген пациенттердің барлық жеке ерекшеліктерін, дәрілік препараттардың көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштерін ескере отырып қойылған талаптарға толық және нақты сәйкестендіріп құрастырған. Әртүрлі топтардағы препараттарды бірге қолданғанда олардың өзара әрекеттесуін ескереді. Ғылыми деректер базасынан алынған білімдерін қолданады.
ОН3	Паллиативті науқастарға жедел санатты медициналық көмек көрсету	Пациенттің күйін бағалау үшін тексеру дағдысын игермеген, көмек көрсету тактикасын анықтай алмайды. Ересек науқастарға, балаларға Клиникалық хаттамаға	Пациенттің күйін бағалау үшін тексеруді толық көлемде және дәйекті түрде орындамайды, көмек көрсету тактикасын анықтауда дәлсіздіктер орын	Пациенттің күйін бағалау үшін тексеруді нақты, толық көлемде жүргізеді, бірақ дәйекті түрде орындамайды, көмек көрсету тактикасын дұрыс анықтайды	Пациенттің күйін бағалау үшін тексеруді нақты, толық көлемде, дәйекті түрде орындайды және көмек көрсету тактикасын дұрыс анықтайды. Ересек науқастарға,

	нәтижесі бойынша шешім қабылдап және жауапкершілік танытады.	сәйкес жедел және қарқынды медициналық көмек көрсету алгоритмін қолдануда көп қателіктер жібереді. Көрсетілген медициналық көмек нәтижесін бағалау дағдысын игермеген. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді және Клиникалық хаттамаларды қарастырмаған	алады. Ересек науқастарға, балаларға Клиникалық хаттамаға сәйкес жедел және қарқынды медициналық көмек көрсету алгоритмін қолдануда қателіктер жібереді. Көрсетілген медициналық көмек нәтижесін бағалау дағдысын толық игермеген. Көмек көрсетілген науқастардың функционалдық күйіне дұрыс мониторинг жүргізе алады. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді және Клиникалық хаттамаларды толық қарастырмаған.	Ересек науқастарға, балаларға Клиникалық хаттамаға сәйкес жедел және қарқынды медициналық көмек көрсету алгоритмін қолдануды толық игерген. Көрсетілген медициналық көмек нәтижесін бағалауда өзі жөңдей алатын қателіктер жібереді. Көмек көрсетілген науқастардың функционалдық күйіне дұрыс мониторинг жүргізе алады. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді және Клиникалық хаттамаларды қолданады..	балаларға Клиникалық хаттамаға сәйкес жедел және қарқынды медициналық көмек көрсету алгоритмін қолдануды толық игерген. Көрсетілген медициналық көмек нәтижесін бағалай алады және көмек көрсетілген науқастардың функционалдық күйіне дұрыс мониторинг жүргізе алады. Ғылыми деректер базасынан алынған білімдерін қолданады.
ОН4	Скринингтік бағдарлама нәтижелерін бағалауға, жиі таралған Паллиативті аурулардың профилактикасын жүргізуге қатысады.	Ересектерде және балаларда жиі таралған Паллиативті аурулардың диспансеризациясын, реабилитациясын жүргізу, осы аурулар бойынша скринингтік зерттеулер жүргізу дағдыларын игермеген. Скринингтік және профилактикалық жұмыстар нәтижелерін бағалау критерийлері бойынша көп қателіктер жібереді және практикада қолдана алмайды. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді қарастырмаған.	Ересектерде және балаларда жиі таралған Паллиативті аурулардың диспансеризациясын, реабилитациясын жүргізу, осы аурулар бойынша скринингтік зерттеулер жүргізу дағдыларын толық игермеген. Скринингтік және профилактикалық жұмыстар нәтижелерін бағалау критерийлері бойынша дәлсіздіктер орын алады және практикада қолдана алмайды. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді толық қарастырмаған.	Ересектерде және балаларда жиі таралған Паллиативті аурулардың диспансеризациясын, реабилитациясын жүргізу, осы аурулар бойынша скринингтік зерттеулер жүргізу дағдыларын қолданады. Скринингтік және профилактикалық жұмыстар нәтижелерін бағалау критерийлері бойынша нақты және толық білімін көрсете алмайды және осы білімін практикада қолдануда қиындықтар туындайды. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді қолданады.	Жиі таралған балалар Ересектерде және балаларда жиі таралған Паллиативті аурулардың диспансеризациясын, реабилитациясын жүргізу, осы аурулар бойынша скринингтік зерттеулер жүргізу дағдыларын қолданады. Скринингтік және профилактикалық жұмыстар нәтижелерін бағалау критерийлері бойынша нақты және толық білімін көрсетеді және осы білімін практикада қолдана алады. Ғылыми деректер базасынан алынған білімдерін қолданады.
ОН5	Пациент үшін ең жақсы нәтижелерге қол	Науқастармен, олардың отбасы мүшелерімен және ұжымдастарымен тиімді қарым-	Науқастармен, олардың отбасы мүшелерімен және ұжымдастарымен тиімді қарым-	Науқастармен, олардың отбасы мүшелерімен және ұжымдастарымен тиімді қарым-	Науқастармен, олардың отбасы мүшелерімен және ұжымдастарымен тиімді қарым-

<p>жеткізу мақсатында пациентпен, оның айналасындағылар мен, денсаулық сақтау мамандарымен тиімді өзара іс-қимыл жасай алады, сондай-ақ халықтың, пациенттердің және олардың отбасы мүшелерінің өз денсаулығы мен айналасындағылардың денсаулығын сақтау мен нығайтуға бағытталған мотивацияны қалыптастыра алады</p>	<p>қатынас орнату дағдысын игермеген. Науқастың сұрақтарын шешуде науқастың отбасы мүшелерімен, ұжымдастарымен тиімді қарым-қатынас орнатуда коммуникациялық ережелерді ұстамайды. Реабилитациялық шаралар таңдауда және реабилитациялық потенциалды бағалауда тиімді коммуникация орнату дағдысын игермеген. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді қарастырмаған.</p>	<p>қатынас орнатуда қателіктер жібереді. Науқастың сұрақтарын шешуде науқастың отбасы мүшелерімен, ұжымдастарымен тиімді қарым-қатынас орнатуда қиындықтар сезінеді. Реабилитациялық шаралар таңдауда және реабилитациялық потенциалды бағалауда тиімді коммуникация орнату дағдысын игермеген. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді толық қарастырмаған.</p>	<p>қатынас орнатуда өзі түзететін қателіктер жібереді. Науқастың сұрақтарын шешуде науқастың отбасы мүшелерімен, ұжымдастарымен тиімді қарым-қатынас орнату толық көлемде игерілмеген. Реабилитациялық шаралар таңдауда және реабилитациялық потенциалды бағалауда тиімді коммуникация орнатуда қиындықтар сезінеді. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді қолданады.</p>	<p>қатынас орнату дағдысын толық игерген. Науқастың сұрақтарын шешуде науқастың отбасы мүшелерімен, ұжымдастарымен тиімді қарым-қатынас орнатады. Реабилитациялық шаралар таңдауда және реабилитациялық потенциалды бағалауда тиімді коммуникация бойынша білімін қолданады. Ғылыми деректер базасынан алған білімін қолданады.</p>
---	--	--	---	---

10.2 Оқу әдістері мен технологияларын бағалау критерийлері

Бақылау нысаны	Бағалар	Бағалау критерийлері
<p>Тексеру тізімдері: Маманның практикалық дағдыларын бағалау критерийлері жеке дағдылар:</p>	<p>Өте жақсы баға: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Анамнезді жинау: жүйелі түрде жиналған анамнез аурудың даму динамикасын толық көрсетеді; Физикалық тексеру: жүйелі, техникалық дұрыс және нәтижелі жүргізіледі; Алдын ала диагноз қою: дұрыс қойылған, негіздемесі келтірілген; Ауруды зертханалық және аспаптық зерттеу әдістерінің мақсаты: толық және адекватты; Науқасты тексеру нәтижелерін қарау (түсіндіру): толық және дұрыс; Дифференциалды диагноз: толық; Қорытынды диагноз және оның негіздемесі: толық, негізделген; адекватты емді таңдау; Белгіленген емнің әсер ету механизмін түсіну: толық; Болжамды анықтау және алдын алу: адекватты, толық.</p>

		<p>Рейтингтерге жақсы сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Анамнезді жинау: жүйелі түрде жинақталған, бірақ негізгі белгілердің сипаты мен олардың пайда болуының мүмкін себептерін жеткілікті түрде нақтыламай; Физикалық сараптама: жүйелі, бірақ шамалы техникалық қателіктер; Алдын ала диагноз қою: дұрыс қойылған, бірақ негіздемесі жоқ; Ауруды зертханалық және аспаптық зерттеу әдістерінің мақсаты: адекватты, бірақ аздаған кемшіліктері бар; Науқасты қарау нәтижелерін қарау (түсіндіру): болмашы қателіктермен дұрыстау; Дифференциалды диагноз: дәлелденген, бірақ барлық ұқсас аурулармен емес; Соңғы диагноз және оның негіздемесі: негізгі аурудың диагностикасы аяқталды, бірақ қатар жүретін аурулар көрсетілмейді; Емдеу әдісін таңдау: дұрыс, бірақ толық емес немесе полифармация; Белгіленген емнің әсер ету механизмін түсіну: маңызды емес бөлшектердегі қателер; Болжамның анықтамасы және алдын алу: адекватты, бірақ толық емес.</p>
		<p>Рейтингтерге қанағаттанарлық сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Анамнез жинау: аурудың мәні мен симптомдардың даму реттілігі туралы түсінік бермейтін фактілерді тіркей отырып жиналады; Физикалық тексеру: толық техникалық ақау; Алдын ала диагноз қою: жетекші синдром анықталды, бірақ диагностикалық қорытынды жоқ; Ауруды зертханалық және аспаптық зерттеу әдістерінің мақсаты: толығымен адекватты емес; Науқасты тексеру нәтижелерін тексеру (түсіндіру): елеулі қателермен ішінара дұрыс; Дифференциалды диагноз: Толық емес; Қорытынды диагноз және оның негіздемесі: диагноз жеткілікті түрде дәлелденбеген, асқынулар немесе қатар жүретін аурулар анықталған жоқ; Емдеу әдісін таңдау: негізгі және қосалқы ауруларды емдеу толық емес; Белгіленген емнің әсер ету механизмін түсіну: Жартылай; Болжам және алдын алу анықтамасы: жеткіліксіз адекватты және толық емес.</p>
		<p>Рейтингтерге қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Анамнезді жинау: фактілерді диагностикалау үшін маңызды емес мәліметтер ретсіз жиналады; Физикалық тексеру: қол дағдылары жоқ; Алдын ала диагноз қою: қате жіберілді; Ауруды зертханалық және аспаптық зерттеу әдістерінің мақсаты: қарсы көрсетілімдер тағайындалады; Науқасты тексеру нәтижелерін қарау (түсіндіру): көп жағдайда дұрыс емес; Дифференциалды диагноз: өнімді; орытынды диагноз және оның негіздемесі: диагноз хаотикалық негізделеді, нанымдылығы аз; Емдеу әдісін таңдау: Кері әсер ететін препараттар тағайындалды; Белгіленген емнің әсер ету механизмін түсіну: Дұрыс түсіндіре алмайды; Болжамды анықтау және алдын алу: анықтау мүмкін болмады.</p>
	<p>Чек парак:</p>	<p>Өте жақсы баға:</p>	<p>Дайындық; Үнемі өзін-өзі тәрбиелеу: мысалы, мәлідемелерді сәйкес сілтемелермен бекітеді, қысқаша</p>

	<p>тәлімгердің «360° бағалау»</p>	<p>A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>конспект жазады; Жауапкершілік: Өз бетімен оқуға жауапкершілік алады: мысалы, өз оқу бағдарламасын басқарады, жақсартуға белсенді түрде ұмтылады, ақпараттық ресурстарды сыни тұрғыдан бағалайды; Қатысу: Оқыту топтарына белсенді қатысады: мысалы, талқылауға белсенді қатысады, тапсырмаларды мұқият орындайды; Топтық дағдылар: бастаманы қолға алу, басқаларға құрмет пен адалдық таныту, түсініспеушілік пен жанжалдарды шешуге көмектесу сияқты тиімді топтық дағдыларды көрсетеді; Қарым-қатынас: Құрбыларымен қарым-қатынаста жасанды: мысалы, вербалды емес және эмоционалды белгілерге бейім, белсенді тыңдау; Кәсібилік: Жоғары дамыған кәсіби дағдылар: мысалы, тамаша қатысу, сенімділік, кері байланысты тыңдау және одан сабақ алу; Рефлексия: Өзіндік рефлексия жоғары: мысалы, басқаларға қорғанбай немесе сергек болмай, өз білімінің немесе қабілетінің шектеулілігін мойындау; Сыни тұрғыдан ойлау: Жоғары дамыған сыни тұрғыдан ойлау: гипотеза құру, білімді практикада қолдану, ақпаратты сыни тұрғыдан бағалау, дауыстап қорытынды жасау, ойлау процестерін түсіндіру сияқты негізгі тапсырмаларды орындау дағдыларын көрсетеді; Оқыту: Тиімді оқыту дағдылары: қалыптасқан жағдайға қатысты проблемалық мәселелер туралы есепті және сәйкес құрылымды түрде көрсетеді. Басқалардың есте сақтауына көмектесу үшін жазбаларды пайдаланады немесе материалды қорытындылайды; Практикалық дағдылар: өнімділікті арттырады, мүмкіндіктерді іздейді, сенімді және білікті.</p>
		<p>Рейтингтерге қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Дайындық: Өзін-өзі жетілдіруге деген ұмтылысының болмауы, мысалы, проблемалық мәселелерді жеткіліксіз зерттеп, зерделеу, топтың біліміне елеусіз үлес қосу, материалды жинақтамайды; Жауапкершілік: Өзінің оқуына жауапкершілікпен қарамайды: мысалы, оқу жоспарын орындау кезінде басқалармен байланыста, қателерді жасырады, ресурстарды сирек талдайды; Қатысу: Топтық оқу процесінде белсенді емес: мысалы, талқылау процесіне белсенді қатыспайды, тапсырмаларды мұқият қабылдайды; Топтық дағдылар: орынсыз араласу сияқты тиімсіз топтық дағдыларды көрсетеді, нашар талқылау дағдыларын көрсетеді, сөздерді үзеді, жалтарады немесе үстемдік немесе төзімсіздік арқылы басқаларды елемейді; Қарым-қатынас: құрдастарымен қарым-қатынас қиын: мысалы, нашар тыңдау дағдылары, вербалды емес немесе эмоционалды белгілерге назар аударуға қабілетсіз немесе бейімділік; Кәсібилік: Кәсіби мінез-құлықтың жоқтығы: мысалы, себепсіз әрекет ету, сенімсіздік, кері байланысты қабылдаудың қиындығы; Сыни тұрғыдан ойлау: Сыни тұрғыдан ойлауда кемшіліктер: мысалы, негізгі тапсырмаларды орындауда қиналады. Әдетте, гипотеза ұсынбайды, алған білімін тәжірибеде қолданбайды немесе олардың жоқтығынан, не зейінсіздігінен (индукцияның жоқтығынан) ақпаратты сыни тұрғыдан бағалай алмайды;</p>

			<p>Оқыту: Тиімсіз оқыту дағдылары: проблемалық мәселелер бойынша, қарастырылатын жағдайға қарамастан және еркін құрылымды стильде көрсетудің нашар деңгейі. Жазбаларды тиімсіз пайдалану, конспект дайындамайды, материалды қорытындылай алмайды, басқаларға материалды түсіндіре алмайды; Практикалық дағдылар: ыңғайсыз, қорқады, тіпті негізгі процедураларды орындаудан бас тартады.</p>
	Чек парак: Бөлім меңг «360⁰ бағалау»	<p>Өте жақсы баға: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Сенімділік: Жауапты, көмектесуге ұмтылады; Нұсқауларға жауап беру: Дұрыс әрекет етеді, жүйелі түрде жақсарайды, қателерден сабақ алады; Оқыту: Білімі мен дүниетанымы жақсы, көп білімге ұмтылады; Науқасқа қатынасы: Сенімді және тартымды; Әріптестермен қарым-қатынас жасау: өзара сыйластық пен құрмет сезімін қалыптастырады; Мейірбике персоналына қатынасы: Өзара сыйластық пен ізеттілік реңін белгілейді; Стресс жағдайында әрекеттер: Толық өзін-өзі бақылау, конструктивті шешімдер; Топтық дағдылар: Жұмысты ұйымдастыра алады немесе тиімді топ мүшесі бола алады; Картаны жүргізу: Сауатты, дәл, уақтылы; Практикалық дағдылар: өнімділікті арттырады, мүмкіндіктерді іздейді, сенімді және білікті.</p>
		<p>Рейтингтерге қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Сенімділік: түсініксіз, сенімсіз; Нұсқауларға жауап: Реакция жоқ, жақсару жоқ; Тренинг: Тілек жоқ, білім жоқ; Науқаспен қарым-қатынасы: Жеке байланыс жоқ; Әріптестеріне қатынасы: Сенімсіз; Медициналық қызметкерлерге қатынасы: Сенімсіз, дөрекі; Стресс кезіндегі әрекеттер: адекватты емес, ступор; Топтық дағдылар: сенімсіз немесе спойлер; Картаны жүргізу: Абайсыз, қате, дұрыс емес уақытта; Практикалық дағдылар: ыңғайсыз, қорқады, тіпті негізгі процедураларды орындаудан бас тартады</p>
	Чек парак: резиденттің «360⁰ бағалау»:	<p>Өте жақсы баға: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Сенімділік: Жауапты, көмектесуге ұмтылады; Нұсқауларға жауап беру: Дұрыс әрекет етеді, жүйелі түрде жақсарайды, қателерден сабақ алады; Оқыту: Білімі мен дүниетанымы жақсы, көп білімге ұмтылады; Науқасқа қатынасы: Сенімді және тартымды; Әріптестермен қарым-қатынас жасау: өзара сыйластық пен құрмет сезімін қалыптастырады; Мейірбике персоналына қатынасы: Өзара сыйластық пен ізеттілік реңін белгілейді; Стресс жағдайында әрекеттер: Толық өзін-өзі бақылау, конструктивті шешімдер; Топтық дағдылар: Жұмысты ұйымдастыра алады немесе тиімді топ мүшесі бола алады; Картаны жүргізу: Сауатты, дәл, уақтылы; Практикалық дағдылар: өнімділікті арттырады, мүмкіндіктерді іздейді, сенімді және білікті.</p>
		<p>Рейтингтерге қанағаттанарлықсыз сәйкес</p>	<p>Сенімділік: түсініксіз, сенімсіз; Нұсқауларға жауап: Реакция жоқ, жақсару жоқ;</p>

		<p>келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Тренинг: Тілек жоқ, білім жоқ; Науқаспен қарым-қатынасы: Жеке байланыс жоқ; Әріптестеріне қатынасы: Сенімсіз; Медициналық қызметкерлерге қатынасы: Сенімсіз, дөрекі; Стресс кезіндегі әрекеттер: адекватты емес, ступор; Топтық дағдылар: сенімсіз немесе спойлер; Картаны жүргізу: Абайсыз, қате, дұрыс емес уақытта; Практикалық дағдылар: ыңғайсыз, қорқады, тіпті негізгі процедураларды орындаудан бас тартады</p>
	<p>Чек парак: Кезекті дәрігердің «360° бағалау»:</p>	<p>Өте жақсы баға: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Сенімділік: Жауапты, көмектесуге ұмтылады; Нұсқауларға жауап беру: Дұрыс әрекет етеді, жүйелі түрде жақсарайды, қателерден сабақ алады; Оқыту: Білімі мен дүниетанымы жақсы, көп білімге ұмтылады; Науқасқа қатынасы: Сенімді және тартымды; Әріптестермен қарым-қатынас жасау: өзара сыйластық пен құрмет сезімін қалыптастырады; Мейірбике персоналына қатынасы: Өзара сыйластық пен ізеттілік реңін белгілейді; Стресс жағдайында әрекеттер: Толық өзін-өзі бақылау, конструктивті шешімдер; Топтық дағдылар: Жұмысты ұйымдастыра алады немесе тиімді топ мүшесі бола алады; Картаны жүргізу: Сауатты, дәл, уақтылы; Практикалық дағдылар: өнімділікті арттырады, мүмкіндіктерді іздейді, сенімді және білікті.</p>
		<p>Рейтингтерге қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Сенімділік: түсініксіз, сенімсіз; Нұсқауларға жауап: Реакция жоқ, жақсару жоқ; Тренинг: Тілек жоқ, білім жоқ; Науқаспен қарым-қатынасы: Жеке байланыс жоқ; Әріптестеріне қатынасы: Сенімсіз; Медициналық қызметкерлерге қатынасы: Сенімсіз, дөрекі; Стресс кезіндегі әрекеттер: адекватты емес, ступор; Топтық дағдылар: сенімсіз немесе спойлер; Картаны жүргізу: Абайсыз, қате, дұрыс емес уақытта; Практикалық дағдылар: ыңғайсыз, қорқады, тіпті негізгі процедураларды орындаудан бас тартады</p>
	<p>Чек парак: Тестілеу:</p>	<p>Өте жақсы баға: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>90-100% дұрыс жауаптар.</p>
		<p>Рейтингтерге жақсы сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%)</p>	<p>70-89% дұрыс жауаптар</p>

		C+ (2,33; 70-74%)	
		Рейтингтерге қанағаттанарлық сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D (1,0; 50-54%)	50-69% дұрыс жауаптар
		Рейтингтерге қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%); F (0; 0-24%)	49% аз дұрыс жауаптар
	Бақылау парақтары Студенттердің өзіндік жұмысын бағалау критерийлері (СӨЖ). Ғылыми мақалаларды талдау:	Өте жақсы баға: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Медицина саласындағы зерттеулер туралы білімі мен түсінігін көрсетеді: Білім жүйелі және медицина саласындағы зерттеулерді түсінуді толық көрсетеді; Ғылыми көзқарастарға негізделген біліктілігі шеңберінде мәселелерді шеше алады: Шешім дұрыс; Ғылыми ақпаратты және дәлелді медицинаның принциптерін өз біліктілігі шеңберінде дамыту үшін пайдаланады: негіздеме толық көлемде келтірілген; Өзін-өзі талдау дағдыларын көрсетеді: Оларды өз мүмкіндіктеріне қарай пайдаланады; Ауруханаішілік конференцияларда, семинарларда, пікірталастарда шешендік және көпшілік алдында сөйлеуді қолданады: Толық, адекватты; Зерттеу жұмыстарын жүргізе алады және ғылыми нәтижелерге жұмыс істей алады: Қатысады және әңгімелейді, аудиторияны жаулап алады, оларды сендіреді; Медициналық зерттеулер білім мен түсінікті көрсетеді: Зерттеулер жүргізеді, зерттеулерді қорытындылайды, жариялайды.
		Рейтингтерге жақсы сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%)	Медицина саласындағы зерттеулер туралы білімі мен түсінігін көрсетеді: Зерттеу сипатының толық бейнесін бермейтін фактілерді тіркей отырып білу; Ғылыми көзқарастарға негізделген біліктілігі шеңберінде мәселелерді шеше алады: Шешім дұрыс; Ғылыми ақпаратты және дәлелді медицинаның принциптерін өз біліктілігі шеңберінде дамыту үшін пайдаланады: ішінара себептер; Өзіндік рефлексия дағдыларын көрсетеді: Ішінара қолданады; Ауруханаішілік конференцияларда, семинарларда, пікірталастарда шешендік және көпшілік алдында сөйлеуді қолданады: адекватты, бірақ болмашы қателермен; Ғылыми нәтижелер бойынша зерттеулер жүргізе алады және жұмыс істей алады: Маңызды емес баяндамалар мен баяндамалар; Медициналық зерттеулер білім мен түсінікті көрсетеді: Зерттеулер, ішінара қорытындылар, толық емес талдаулар жүргізеді.
		Рейтингтерге қанағаттанарлық	Медициналық зерттеулер туралы білімі мен түсінігін көрсетеді: өзекті емес фактілерді нақтылау;

		<p>сәйкес келеді: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Ғылыми көзқарастарға сүйене отырып, өз біліктілігі шеңберіндегі мәселелерді шеше алады: Шешімдерді қиындықпен қабылдайды, оларды негіздей алмайды; Ғылыми ақпаратты және дәлелді медицинаның принциптерін өз біліктілік шегінде дамыту үшін пайдаланады: Дәл емес немесе толық емес ақпаратты пайдаланады; Өзін-өзі талдау дағдыларын көрсетеді: диагноз егжей-тегжейлі емес, сенім аз; Ауруханаішілік конференцияларда, семинарларда, пікірталастарда шешендік және көпшілік алдында сөйлеуді қолданады: Сирек қатысады, ынтасыз. Зерттеу жұмыстарын жүргізіп, ғылыми нәтижелерге жұмыс істей алады: Зерттеу жүргізеді, бірақ оны жүйелейді; Медициналық зерттеулер білім мен түсінікті көрсетеді: маңызды емес фактілерді нақтылаумен.</p>
		<p>Рейтингтерге қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Медициналық зерттеулер бойынша білімі мен түсінігін көрсетеді: Көрсетпейді; Ғылыми тәсілдерге негізделген біліктілігі шеңберінде мәселелерді шеше алады: Есептерді шеше алмайды; Ғылыми ақпаратты және дәлелді медицинаның принциптерін өз біліктілік шегінде дамыту үшін пайдаланады: Қолданбайды; Өзін-өзі талдау дағдыларын көрсетеді: Көрсетпейді; Ауруханаішілік конференцияларда, семинарларда, пікірталастарда шешендік және көпшілік алдында сөйлеуді қолданады: Қатыспайды; Зерттеу жүргізе алады және ғылыми нәтижелерге жұмыс істей алады: Зерттеу жүргізбейді; Медициналық зерттеулер білім мен түсінікті көрсетеді: көрсетпейді.</p>
	<p>Ағымдағы бақылауды бағалау парақтары (АБП): Ауызша жауап.</p>	<p>Өте жақсы баға: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Тұрғын жауап беру кезінде қателіктер мен дәлсіздіктерге жол берген жоқ. Соңғы жылдардағы монографиялар мен оқу құралдарын пайдалана отырып, интернеттен алынған зерттелетін пән бойынша теорияларға, тұжырымдамаларға және тенденцияларға тоқталып, оларға сыни баға береді, басқа пәндердің ғылыми жетістіктерін пайдаланады. Жетекшімен бірге ол медициналық раундтарға, консультацияларға, ауру тарихын қарауға және науқастарға көмек көрсетуге белсенді қатысты.</p>
		<p>Рейтингтерге жақсы сәйкес келеді: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Жауап беру барысында тұрғын жауап беруде өрескел қателіктер жібермей, принципсіз қателіктер жіберіп, оқулық арқылы бағдарламалық материалды жүйелеуге қол жеткізді. Медициналық раундтарға, консультацияларға, ауру тарихын қарауға және жаңа науқастарға көмек көрсетуге жетекшімен аз қатысты.</p>
		<p>Рейтингтерге қанағаттанарлық сәйкес келеді: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Жауап беру кезінде резидент дәлсіздіктер мен принципсіз қателіктер жіберіп, тек белгілі оқу әдебиеттерімен шектеліп, материалды жүйелеуде үлкен қиындықтарға тап болды. Медициналық раундтарға, консультацияларға, ауру тарихын қарауға және науқастарға көмек көрсетуге жетекшімен сирек қатысады.</p>

		<p>Рейтингтерге қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Резидент жауап беру кезінде түбегейлі қателіктер жіберді және сабақ тақырыбы бойынша әдебиеттерді оқымады; пәннің ғылыми терминологиясын қолдануды білмей, өрескел стильдік және логикалық қателермен жауап берді. Медициналық раундтарға, консультацияларға, ауру тарихын қарауға және науқастарға көмек көрсетуге жетекшімен бірге қатыспаған.</p>
	<p>Чек парақ: Аралық бақылау Тест:</p>	<p>Өте жақсы баға: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Сабақтың тақырыбын бастауыш және қосымша ақпарат көздерінен жан-жақты білу. Сабақтың тақырыбын стильдік сауатты баяндау. Бірлік формасын сақтау, кезекшілікке белсенді қатысу, баяндамамен конференциялар өткізу.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Тест тапсырмасының 13-15 дұрыс жауабы бар. • Жағдаяттық есептерге толық және жан-жақты жауап беру. <p>Пациенттерді қадағалауға, бөлім жұмысына белсенді қатысу Науқас туралы дұрыс есеп беру.</p>
		<p>Рейтингтерге жақсы сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Сабақтың тақырыбын жақсы білу. Кезекшілік міндеттерге, конференцияларға қатысу. Тест тапсырмаларының 10-12 дұрыс жауабы бар. • Ситуациялық мәселелердің диагностика мен емдеу тактикасына толық жауабы жоқ. • Науқасты жақсы қадағалау, бөлім жұмысына қатысу, науқас туралы дұрыс есеп беру.
		<p>Рейтингтерге қанағаттанарлық сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Тақырыпты толық білмеу, қызметтік міндеттері мен конференцияларға белсенді қатыспау.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Тест тапсырмаларының 8-9 дұрыс жауабы бар. • Ситуациялық тапсырмалар үшін диагностика мен емдеу тактикасының толық қамтылмауы. • Бақылау кезінде, науқас туралы толық есеп бермеу, емдеу режимінің толық болмауы.
		<p>Рейтингтерге қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Сабақтың тақырыбын нашар білу. Раундтар мен конференцияларға сирек қатысу. Тест тапсырмаларының 0-7 дұрыс жауабы бар.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Жағдаяттық есептерге дұрыс жауап бермеу. Дұрыс емес диагноз және емдеу тактикасы. <p>Науқасқа нашар күтім. Профессор мен кафедра меңгерушісінің турларға жиі келмеуі.</p>
	<p>Тақырып бойынша презентация дайындауға арналған чек парағы:</p>	<p>Өте жақсы баға: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Презентация көлемі 20 слайдтан кем емес, белгіленген мерзімде дербес орындалды. Кем дегенде 5 әдеби дерек пайдаланылды. Слайдтар мазмұнды және қысқа. Қорғау кезінде автор тақырып бойынша терең білім көрсетеді. Талқылау кезінде сұрақтарға жауап беру кезінде қателіктер жібермейді.</p>
		<p>Рейтингтерге жақсы сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%)</p>	<p>Презентация көлемі 20 слайдтан кем емес, белгіленген мерзімде дербес орындалды. Кем дегенде 5 әдеби дерек пайдаланылды. Слайдтар мазмұнды және қысқа. Қорғау кезінде автор тақырып бойынша жақсы білім көрсетеді. Өзі түзететін сұрақтарға жауап беру кезінде принципсіз қателіктер жібереді.</p>

		C+ (2,33; 70-74%)	
		Рейтингтерге қанағаттанарлық сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D (1,0; 50-54%)	Презентация өз бетінше, уақытында, көлемі 20 слайдтан кем емес орындалды. Кем дегенде 5 әдеби дереккөз пайдаланылды. Слайдтардың мағынасы жоқ. Қорғау кезінде автор сұрақтарға жауап беру кезінде түбегейлі қателіктер жібереді.
		Рейтингтерге қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%); F (0; 0-24%)	Презентация уақытында ұсынылмады, көлемі 20 слайдтан аз. 5-тен аз әдеби дереккөз пайдаланылды. Слайдтардың мағынасы жоқ. Қорғау кезінде автор сұрақтарға жауап беру кезінде өрескел қателіктер жібереді. Өз материалын түсінбейді.
	Портфолионы бағалауға арналған чек парағы:	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Бұл деңгейдегі портфолиолар негізгі категориялар мен бағалау критерийлерін көрсетудің жан-жақтылығымен сипатталады. Мұндай портфолионың мазмұны білім алушының үлкен күш-жігер жұмсағанын және айқын алға жылжуын айғақтайды. Осы деңгейдегі портфолионың мазмұны мен дизайнында өзіндік ерекшелік пен тапқырлық айқын көрінеді.
		Бағалауға жақсы сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%)	Бұл деңгейдегі Портфолио білім алушының берік білімі мен дағдыларын көрсетеді, бірақ алдыңғы деңгейден айырмашылығы, онда қосымша санаттардың кейбір элементтері болмауы мүмкін, сонымен қатар мазмұнның өзіндік ерекшелігі жеткіліксіз болуы мүмкін және дизайндағы шығармашылық элемент болмауы мүмкін.
		Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D (1,0; 50-54%)	Осы деңгейдегі портфолиода негізгі назар бағдарламалық білім мен дағдылардың қалыптасу деңгейін бағалауға болатын міндетті санатқа аударылады. Зерттеушілік, шығармашылық ойлаудың, қолданбалы дағдылардың, мағыналы қарым-қатынас қабілетінің (ауызша да, жазбаша да), әлеуметтік бастамашылықтың және кәсіпкерліктің даму деңгейін көрсететін дәлелдер жоқ.
		Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%); F (0; 0-24%)	Білім алушының жетістіктері туралы жалпы түсінік қалыптастыру қиын Портфолио. Әдетте, ол әр түрлі санаттағы эскиздік ақпаратты ұсынады. Мұндай портфолио бойынша оқытудағы прогресті және негізгі жалпы мәдени және кәсіби құзыреттіліктерді көрсететін қасиеттердің қалыптасу деңгейін анықтау мүмкін емес.
Білімді бағалаудың көпбалды жүйесі			
Әріптік жүйе бойынша бағалау	Ұпайлардың сандық баламасы	Пайыздық мазмұн	Дәстүрлі жүйе бойынша бағалау

A	4,0	95-100	Өте жақсы
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	Жақсы
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	Қанағаттанарлық
C	2,0	65-69	
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	Қанағаттанарлықсыз
FX	0,5	25-49	
F	0	0-24	

11 Оқу ресурстары

Электрондық ресурстар, оның ішінде, бірақ олар меншіктелмей: дерекқорлар, анимациялар, симуляторлар, кәсіби блогтар, веб-сайттар, басқа да электрондық анықтамалық материалдар (мысалы, бейне, аудио, дайджестер)

ОҚМА Репозиторийі <http://lib.ukma.kz/repository/>

Республикалық жоғары оқу орындары аралық электрондық кітапхана <http://rmebrk.kz/>

«Акнурпресс» сандық кітапхана <https://aknurpress.kz/login>

«Заң» нормативтік-құқықтық актілер базасы <https://zan.kz/ru>

«Параграф Медицина» ақпараттық жүйесі <https://online.zakon.kz/Medicine/>

Негізгі.

1. Контроль симптомов в паллиативной медицине / Под ред. проф. Г.А.Новикова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 248 стр.
 2. Паллиативная помощь онкологическим больным: Учебное пособие / Г.А.Новиков, Н.А.Осипова, Б.М.Прохоров, М.А.Вайсман, С.В.Рудой. – М.:ООД «Медицина за качество жизни», 2019.
 3. Краткое клиническое руководство по паллиативной помощи при ВИЧ/СПИД. / Под ред. Г.А.Новикова. – М.: Открытый институт здоровья, 2006.
- [Оценка и ведение болевого синдрома у детей. Краткий курс компьютерного 1 обучения, включающий рекомендации ВОЗ 2012 года по обезболиванию. - М.: Изд-во «Прспект», 2013. - 96с. Полевиченко, Е.В.](#)
- [Основы организации питания педиатрических 1 паллиативных пациентов: пособие для педиатров и средних медицинских работников / Е.В.Полевиченко, Э.В.Кумирова. - М.: Изд-во «Прспект», 2019.-4 4 с.](#)
- [Психологические аспекты паллиативной помощи: работа с родителями / ОБО «](#)

Қосымша:.

1. [Введенская, Е. С. Паллиативная помощь детям: определение, содержание, 1 1 перспективы / Е. С. Введенская // Лечащий врач. - 2019. - № 6. - С. 51-54.](#)
2. [Контроль симптомов в паллиативной медицине / Под ред. проф. 1 Г.А.Новикова. - М.: ГЭОТАР-Медиа. 2019. - 248 стр.](#)
 1. [Осипова Н.А., Абузарова Г.Р., Петрова В.В. Принципы применения анальгетических средств при острой и хронической боли. М.:ФГУ МНИОИ I им. П.А.Герцена Росздрава, 2020. - 67с.](#)
 2. [Особенности паллиативной помощи различным возрастным категориям:новорожденным, детям и подросткам: пособие/ И.В. Пролесковская\(и др.\). Минск: ФУАинформ, 2022. -](#)

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Отбасылық медицина» кафедрасы	044-69/23()
«Паллиативтік медицина» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус)	23 беттің 21 беті

<p>Белорусский детский хоспис». - Минск, 2019. - 16с. 1 Формуляр лекарственных средств в паллиативной педиатрии / под ред. 1 Сэтбира Сингх Джессэла: пер. с англ. и ред. рус. версии Э.В.Кумировой. - М.:Изд-во «Проспект», 2013. - 112с.</p>	
--	--

12.	Пән саясаты
------------	--------------------

Резиденттерге қойылатын талаптар, сабаққа қатысу, мінез-құлық, бағалау саясаты, айыппұл шаралары, ынталандыру шаралары және т. б.
 Шымкент қаласының бас санитарлық дәрігерінің нұсқамаларын сақтау
 Сан-эпид стационар режимін сақтау
 Санитариялық кітапшалар болған кезде тәжірибелік сабақтарға жіберу;
 Медициналық киім нысанын қатаң сақтау (халаттар, маскалар, қалпақтар, ауыстырылатын аяқ киім);
 Стационарда жеке гигиена және қауіпсіздік техникасы ережелерін міндетті түрде сақтау;
 Ұжымда бағыну ережелерін және пациенттермен және олардың туыстарымен жұмыста коммуникативтік дағдыларды сақтау;
 Бөлімшедегі кезекшілік - аптасына 1 рет;
 Ішкі тәртіп ережелерін сақтау: науқастарға, аурухана қызметкерлеріне және кафедра қызметкерлеріне өзара құрмет;
Тыйым салынады:

- мекемелер аумағында темекі шегу;
- жұмыс орнында арнайы киім жүру;
- қысқа медициналық халаттар, ұзын юбкалар, көйлектер, хиджаб, джинсы кию
- арнайы киіммен . стационардан тыс шығу;
- қатты сөйлесу, ауруханада шу шығару, науқастар үшін дәретхананы пайдалану
- палаталарда, дәліздерде, зертханаларда тамақ қабылдау;

13	Академияның моральдық және этикалық құндылықтарына негізделген академиялық саясат
-----------	--

13.1	4-тармақ резиденттің ар-намыс кодексі
-------------	---------------------------------------

13.2	БАҒАЛАУ САЯСАТЫ:
-------------	-------------------------

Саясаттар мен процедуралар: оқу процесі кезінде резидентке бөлімнің жалпы талаптары, жұмыс бөлімдерін орындамағаны үшін айыппұлдар және т.б.
 Мысалы:

1. практикалық сабаққа денсаулығы туралы анықтама болмаған жағдайда;
2. медициналық форманы (халаттар, маскалар, қалпақ, қосымша аяқ киім) қатаң сақтау;
3. ауруханада жеке бас гигиенасы мен қауіпсіздік техникасын қатаң сақтау;
4. қабылдау бөліміндегі кезекшілік;
5. ішкі тәртіп ережелерін қатаң сақтау, науқастармен, дәрігерлермен, бөлім қызметкерлерімен жылы қарым-қатынаста болу.

Айыппұлдар: Себеппіз 3 сабақты босатқан резидентке резидентураға хаттама беріледі.
 Босатылған сабақтар емханадағы кезекшілікпен, әдебиеттерге шолу және рефератпен өтеледі.
 Қорытынды бақылау: емтихан 2 кезеңде жүзеге асырылады: тестілеу/әңгімелесу және тәжірибелік әдістерді бағалау.
 Емтиханға пән бағдарламасын толық меңгерген және шекті рейтингке қол жеткізген резиденттер жіберіледі.
 Өту рейтингін есептеу:

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Отбасылық медицина» кафедрасы	044-69/23()
«Паллиативтік медицина» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус)	23 беттің 22 беті

<p>Резиденттердің білімі баллдық-рейтингтік әріптік жүйе арқылы бағаланады, оған сәйкес 60% ағымдағы бақылау, 40% қорытынды бақылау.</p> <p>Пәннің қорытынды бағасы ағымдағы бақылаудың орташа бағасы, аралық бақылаудың орташа бағасы және қорытынды бақылау бағасы негізінде автоматты түрде есептеледі:</p> <p>Қорытынды баға (100%) = Қабылдау рейтингі (60%) + Қорытынды бақылау (40%).</p> <p>Төзімділік рейтингі (60%) = Бақылау кезеңінің орташа баллы (20%) + Ағымдағы бақылаудың орташа баллы (40%).</p> <p>Бақылау кезеңінің орташа ұпайы = Бақылау кезеңін бақылау 1 + Бақылау кезеңін бақылау 2/2</p> <p>Ағымдағы бақылаудың орташа рейтингі = SRO бойынша орташа рейтингті ескере отырып, ағымдағы рейтингтердің орташа арифметикалық сомасы.</p> <p>Қорытынды балл (100%) = $RK_{ср} \times 0,2 + TK_{ср} \times 0,4 + IR \times 0,4$</p> <p>PK_{ср} – межелік бақылаулардың орташа бағасы; TK_{ср} – ағымдағы бақылаудың орташа бағасы;</p> <p>IC – қорытынды бақылауды бағалау.</p> <p>Оқу бағдарламасын аяқтаған және жеке оқу жоспарын аяқтаған мұғалім Қорытынды аттестацияға жіберіледі. Қорытынды бағалаудың мақсаты – резидентура бағдарламасын аяқтаған кезде қол жеткізілген оқу нәтижелері мен құзыреттіліктерді бағалау.</p> <p>Қорытынды аттестаттау оқудың соңғы нәтижелеріне сәйкес жүргізіледі және екі кезеңді қамтиды:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) білімді бағалау (компьютерлік тестілеу); 2) дағдыларды бағалау. <p>Қорытынды аттестацияның мақсаты – резидентураның білім беру бағдарламасын аяқтаған кезде бітірушілердің кәсіби дайындығын бағалау. Бағдарлама бойынша білім мен дағдыларды бағалаудың оң нәтижелерін алған жағдайда резидентке резидентураны бітіргені туралы анықтама беріледі. Сондай-ақ, бұл деректер маман сертификатын беруге негіз болып табылады.</p> <p>Қорытынды бағаға шағымдану ережелері: Оқытушы емтиханда немесе тесттік бақылауда алған бағаларына көңілі толмаса;</p> <p>Оқытушы мен резидент арасында кейбір мәселелер бойынша (тест және билеттер) келіспеушілік болса;</p> <p>Емтихан жұмыстары немесе тест сұрақтары қате немесе қате жазылса және тақырыпқа сәйкес келмесе.</p> <p>Қорытынды бақылау нәтижесімен келіспеген білім алушы емтихан нәтижелері шығарылғаннан кейін келесі жұмыс күні сағат 13:00-ден кешіктірмей апелляцияға береді.</p> <p>Апелляциялық комиссия өтінішті бір күн ішінде қарап шығып, бағалауды қайта қарау немесе бастапқы алынған бағаны сақтау туралы тиісті шешім қабылдауы керек.</p> <p>Апелляциялық комиссияның шешімі резиденттің жұмысын қайта қарау негізінде қабылданады.</p> <p>Апелляциялық комиссияның шешімі резиденттің өтінішінде көрсетіледі, оның негізінде емтихан парағы жасалады.</p> <p>Апелляциялық комиссияның шешімі емтихан актісімен бірге жазбаша түрде тіркеуші органға жіберіледі.</p>	
---	--


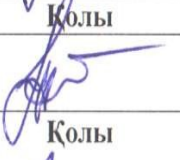



«Отбасылық медицина» кафедрасы

«Паллиативтік медицина» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус)

044-69/23()

23 беттің 23 беті

14.	Бекіту және қайта қарау		
Кафедрада бекітілген күні	Хаттама № <u>11</u>	Кафедра менгерушісі ТАЖ	Қолы
<u>25.06.2023</u>		м.ғ.к., қауым профессор Қауызбай Ж.Ә.	
ББК мақұлданған күні	Хаттама № <u>11</u>	ББК төрағасының Т. А. Ә.	Қолы
<u>26.06.2023</u>		м.ғ.к., қауым профессор Қауызбай Ж.Ә.	
Қайта қарау күні	Хаттама № <u> </u>	Кафедра менгерушісі ТАЖ	Қолы
		м.ғ.к., қауым профессор Қауызбай Ж.Ә.	
ББК да қайта қарау күні	Хаттама № <u> </u>	ББК төрағасының Т. А. Ә.	Қолы
		м.ғ.к., қауым профессор Қауызбай Ж.Ә.	