

ONTÜSTIK-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() 23 беттің 1 беті
«Паллиативті медицина» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус)	

СИЛЛАБУС
«ОТБАСЫЛЫҚ МЕДИЦИНА» КАФЕДРАСЫ
«ПАЛЛИАТИВТІ МЕДИЦИНА» ПӘНІНІҢ ЖҰМЫС ОҚУ БАҒДАРЛАМАСЫ
7R01138- «ОТБАСЫЛЫҚ МЕДИЦИНА» БІЛІМ БЕРУ БАҒДАРЛАМАСЫ

1.	Пән туралы жалпы мағлұмат		
1.1	Пән коды: R-PM	1.6	Оқу жылы: 2024-2025
1.2	Пән атауы: Паллиативті медицина	1.7	Курс: 2
1.3	Реквизитке дейінгі: резидентураның 1-оқу жылында өтетін бейіндік пәндер циклы	1.8	Семестр: -
1.4	Реквизиттен кейінгі: докторантура пәндері.	1.9	Кредит көлемі (ECTS): 2/60
1.5	Цикл: БнП	1.10	Компонент: МК
2.	Пәннің мазмұны (50 сөзден көп емес)		
Қазақстан Республикасында паллиативті көмекті ұйымдастыру. Паллиативті медициналық көмектің психологиялық, әлеуметтік және рухани аспектілері. Науқасты күту кезінде отбасына қолдау көрсету. Созылмалы ауырсынуды диагностикалау және емдеу. Онкологиялық және онкологиялық емес аурулар кезіндегі паллиативті медициналық көмек. Медицина қызметкерлерінің, әлеуметтік қызметкерлердің, туыстары мен пациенттердің қарым-қатынасы.			
3.	Жиынтық бағалау түрі		
3.1	Тестілеу+	3.5	Курстық
3.2	Жазбаша	3.6	Эссе
3.3	Ауызша	3.7	Жоба
3.4	Тәжірибелік дағдыларды бағалау +	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 нәтижелері (пәннің 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 игерген.		
ОН2	Ересектерде және балаларда әртүрлі генездегі созылмалы ауырсынуды, онкологиялық ауруларды емдеу және профилактика жүргізу жоспарын құруда білімін көрсетеді		

ONTÜSTIK-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() 23 беттің 2 беті
«Паллиативті медицина» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус)	

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. ШЖҚММК- дағы № 3 –ҚЕ, этаж , мекен жайы Нурсат м/а, ШЖҚММК- дағы № 8 –ҚЕ, мекен жайы- Байтұрсынов көшесі , 5 этаж, ШЖҚММК- дағы № 13 –ҚЕ., мекен жайы , Асқаров көш 26/А, 1 ЭТАЖ 15 каб.			
6.2	Сағат саны	Тәж.сабақ	ТРӨЖ	РӨЖ
		12	39	9
7.	Оқытушылар тулары мәліметтер			
№	Аты- жөні	Дәрежесі, лауазымы	Электрондық пошта мекен жайы	
1.	Самченко Игорь Александрович	м.ғ.д. профессор	samchi@mail.ru 8 701 712 08 45	
Клиникалық тәлімгер туралы мәліметтер				
1	Молдыбаева Алия Калымхановна	Клиникалық Тәлімгер №13 ҚЕ бас дәрігері Жоғары санатты дәрігер денсаулықты қорғау.	moldubaeva_@mail.ru Тел: 8 7252 53 43 75	
8.	Тақырыптық жоспары			

ONTÜSTIK-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() 23 беттің 3 беті
«Паллиативті медицина» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус)	

Апта/ күн	Тақырып атауы	Пәннің қысқаша мазмұны	Пәннің ОН	Са ғат саны	Оқыту технологиясының формасы/әдістері	Бағалау әдістері/формалары
1	<u>Тәжірибелік сабақ</u> 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.
	ТРӨЖ/ 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 көрсету ерекшеліктері. Паллиативтік медициналық көмектің нормативтік - құқықтық аспектілері.	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 ». Портфолио бағалауға арналған чек парақтары
2	<u>Тәжірибелік сабақ</u> Әртүрлі генездегі созылмалы ауырсынуды диагностикалау және емдеу.	Әртүрлі генездегі созылмалы ауырсынуды диагностикалау және емдеу. Әртүрлі генездегі созылмалы ауырсынудың себептері мен көздері. Ауырсыну қарқындылығын грациялау тәсілдері. Тәжірибе ауыруы. Ауырсыну мінез-құлқы. Созылмалы ауырсынудың көпфакторлы	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

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
«Отбасылық медицина» кафедрасы	044-69/23() 23 беттің 4 беті
«Паллиативті медицина» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус)	

		тұжырымдамасы. Созылмалы ауырсынуды емдеу негіздері. Анальгетикалық дәрілік заттардың жіктелуі. Созылмалы ауырсынуды емдеудің емі.				талдаудың тексеру парағы.
	ТРӨЖ/ 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°». Портфолио бағалауға арналған чек парақтары
3	Тәжірибелік сабақ 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	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.

		рухани іс-шаралар үздіксіз медициналық әлеуметтік көмек компоненті ретінде.				
	ТРӨЖ/ 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°». Портфолио бағалауға арналған чек парақтары
	Аралық бақылау- 1		ОН 1-5			Амбулаторлық қабылдау (чек парак)
4	Тәжірибелік сабақ 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 1-4	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.

	ТРӨЖ/ 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.
	ТРӨЖ/ 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 толтыру/ Ғылыми мақаланы рецензиялау, рәсімдеу. Портфолио қалыптастыру.	Чек парағы: «Бағалау 360 ⁰ ». Портфолионы бағалауға арналған чек парақтары
6	Тәжірибелік сабақ Онкологиялық аурулар кезіндегі паллиативтік медициналық көмек	Паллиативтік медициналық көмек Клиникалық онкологияның ажырамас бөлігі ретінде. Онкологиялық науқастарға паллиативтік медициналық көмек көрсету үшін	ОН 1-4	2	Амбулаториялық науқас немесе клиникалық жағдайды талдау	Чек парағы: Кері байланыс, ауызша сауалнама (чек парағы)

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
«Отбасылық медицина» кафедрасы	044-69/23() 23 беттің 7 беті
«Паллиативті медицина» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус)	

		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.			Диагностикалық және емдеу хаттамаларын талдау, (дискуссия.	Науқасты тақырыптық талдаудың тексеру парағы.
	ТРӨЖ/ 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
	<u>Аралық бақылау- 2</u>		ОН 1-5			Амбулаторлық қабылдау (чек парак)
		Аралық аттестаттауды дайындау және өткізу			6 сағат	

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

9	Оқыту және бағалау әдістері				
9.1	Тәжірибелік сабақ:	Ауызша сауалнама, науқасты тақырыптық талқылау.			
9.2	ТРӨЖ	360о- сауалнама. Портфолио бағалау.			
9.3	РӨЖ:	Резиденттердің ғылыми мақалаларға жазған рецензияларын бағалау.			
9.4	Аралық бақылау:	Науқасты тексеру (тәжірибелік дағдыларды бағалау).			
10	Бағалау критерийлері				
10.1	Пәннің оқыту нәтижелерін бағалау критерийлері				
№ ОН	Оқыту нәтижелері	Қанағаттанарлықсыз	Қанағаттанарлық	Жақсы	Өте жақсы
ОН 1	Ересектерде және балаларда жиі таралған паллиативті ауруларды диагностикалау және дифференциалды диагностика жүргізу дағдыларын қолданады. Паллиативті көмек көрсету бойынша денсаулықсақтауд ағы ақпараттық жүйені пайдалануда білімін қолданады, медициналық, оның ішінде электронды құжаттарды толтыруды игерген.	Ересектерде және балаларда жиі таралған паллиативті ауруларды диагностикалау және дифференциальді 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 дифференциальді 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 дифференциальді 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 әдебиеттерді және Клиникалық хаттамаларды қолданады	Ересектерде және балаларда жиі таралған паллиативті ауруларды диагностикалау және дифференциальді 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.

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 жөңдей 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 нәтижесі бойынша шешім қабылдап және жауапкершілік танытады.	Пациенттің күйін бағалау үшін тексеру дағдысын игермеген, көмек көрсету тактикасын анықтай алмайды. Ересек науқастарға, балаларға Клиникалық хаттамаға сәйкес жедел және қарқынды медициналық көмек көрсету алгоритмін қолдануда көп қателіктер жібереді. Көрсетілген медициналық көмек нәтижесін бағалау дағдысын игермеген.	Пациенттің күйін бағалау үшін тексеруді толық көлемде және дәйекті түрде орындамайды, көмек көрсету тактикасын анықтауда дәлсіздіктер орын алады. Ересек науқастарға, балаларға Клиникалық хаттамаға сәйкес жедел және қарқынды медициналық көмек көрсету алгоритмін қолдануда қателіктер жібереді.	Пациенттің күйін бағалау үшін тексеруді нақты, толық көлемде жүргізеді, бірақ дәйекті түрде орындамайды, көмек көрсету тактикасын дұрыс анықтайды Ересек науқастарға, балаларға Клиникалық хаттамаға сәйкес жедел және қарқынды медициналық көмек көрсету алгоритмін қолдануды толық игерген. Көрсетілген	Пациенттің күйін бағалау үшін тексеруді нақты, толық көлемде, дәйекті түрде орындайды және көмек көрсету тактикасын дұрыс анықтайды. Ересек науқастарға, балаларға Клиникалық хаттамаға сәйкес жедел және қарқынды медициналық көмек көрсету алгоритмін қолдануды толық игерген. Көрсетілген медициналық көмек нәтижесін бағалай алады

		Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді және Клиникалық хаттамаларды қарастырмаған	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.	медициналық көмек нәтижесін бағалауда өзі жөндей алатын қателіктер жібереді. Көмек көрсетілген науқастардың функционалдық күйіне дұрыс мониторинг жүргізе алады. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді және Клиникалық хаттамаларды қолданады..	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 жеткізу мақсатында пациентпен, оның айналасындағылар мен, денсаулық сақтау	Науқастармен, олардың отбасы мүшелерімен және ұжымдастарымен тиімді қарым-қатынас орнату дағдысын игермеген. Науқастың сұрақтарын шешуде науқастың отбасы мүшелерімен, ұжымдастарымен тиімді қарым-қатынас орнатуда коммуникациялық ережелерді	Науқастармен, олардың отбасы мүшелерімен және ұжымдастарымен тиімді қарым-қатынас орнатуда қателіктер жібереді. Науқастың сұрақтарын шешуде науқастың отбасы мүшелерімен, ұжымдастарымен тиімді қарым-қатынас орнатуда қиындықтар	Науқастармен, олардың отбасы мүшелерімен және ұжымдастарымен тиімді қарым-қатынас орнатуда өзі түзететін қателіктер жібереді. Науқастың сұрақтарын шешуде науқастың отбасы мүшелерімен, ұжымдастарымен тиімді қарым-қатынас	Науқастармен, олардың отбасы мүшелерімен және ұжымдастарымен тиімді қарым-қатынас орнату дағдысын толық игерген. Науқастың сұрақтарын шешуде науқастың отбасы мүшелерімен, ұжымдастарымен тиімді қарым-қатынас орнатады. Реабилитациялық шаралар

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
«Отбасылық медицина» кафедрасы	044-69/23() 23 беттің 11 беті
«Паллиативті медицина» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус)	

	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	ұстамайды. Реабилитациялық шаралар таңдауда және реабилитациялық потенциалды бағалауда тиімді коммуникация орнату дағдысын игермеген. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді қарастырмаған.	сезінеді. Реабилитациялық шаралар таңдауда және реабилитациялық потенциалды бағалауда тиімді коммуникация орнату дағдысын игермеген. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді толық қарастырмаған.	орнату толық көлемде игерілмеген. Реабилитациялық шаралар таңдауда және реабилитациялық потенциалды бағалауда тиімді коммуникация орнатуда қиындықтар сезінеді. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді қолданады.	таңдауда және реабилитациялық потенциалды бағалауда тиімді коммуникация бойынша білімін қолданады. Ғылыми деректер базасынан алған білімін қолданады.
10.2	Бағалау әдістері және критерийлері				
	Бақылау нысаны	Бағалар	Бағалау критерийлері		
	Ағымдағы бақылауды бағалау парақтары (Тс.): Ауызша жауап.	Өте жақсы баға: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	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.		
		Рейтингтерге жақсы сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	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.		
		Рейтингтерге қанағаттанарлық сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%)	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.		

ONTÜSTIK-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() 23 беттің 12 беті
«Паллиативті медицина» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус)	

		D (1,0; 50-54%) Рейтингтерге қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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.
	Чек парак: тәлімгердің «360° бағалау» (ТРӨЖ)	Өте жақсы баға: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Дайындық: Үнемі өзін-өзі тәрбиелеу: мысалы, мәлімдемелерді сәйкес сілтемелермен бекітеді, қысқаша 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.
		Рейтингтерге қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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;

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
«Отбасылық медицина» кафедрасы	044-69/23() 23 беттің 13 беті
«Паллиативті медицина» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус)	

			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; 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.
	Чек парак: Бөлім меңг «360° бағалау» (ТРӨЖ)	Өте жақсы баға: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Сенімділік: Жауапты, көмектесуге ұмтылады; Нұсқауларға жауап беру: Дұрыс әрекет етеді, жүйелі түрде жақсарады, 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.
		Рейтингтерге қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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
	Чек парак: резиденттің «360° бағалау»: (ТРӨЖ)	Өте жақсы баға: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Сенімділік: Жауапты, көмектесуге ұмтылады; Нұсқауларға жауап беру: Дұрыс әрекет етеді, жүйелі түрде жақсарады, 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;

ONTÜSTIK-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() 23 беттің 14 беті
«Паллиативті медицина» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус)	

			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.
		Рейтингтерге қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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
	Портфолионы бағалауға арналған чек парағы: (ТРӨЖ)	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.
	Бақылау парақтары	Өте жақсы баға: A (4,0; 95-100%)	Медицина саласындағы зерттеулер туралы білімі мен түсінігін көрсетеді: Білім жүйелі және медицина саласындағы зерттеулерді түсінуді толық көрсетеді;

ONTÜSTIK-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()
«Паллиативті медицина» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус)	23 беттің 15 беті

Резиденттің өзіндік жұмысын бағалау критерийлері (РӨЖ). Ғылыми мақалаларды талдау:	A- (3,67; 90-94%)	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 сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Медициналық зерттеулер туралы білімі мен түсінігін көрсетеді: өзекті емес фактілерді нақтылау; 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.
	Рейтингтерге қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%)	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

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
«Отбасылық медицина» кафедрасы	044-69/23() 23 беттің 16 беті
«Паллиативті медицина» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус)	

		F (0; 0-24%)	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.
	Тексеру тізімдері: Резиденттің тәжірибелік дағдыларын бағалау критерийлері жеке дағдылар, науқасты қарау(аралық бақылау)	Өте жақсы баға: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	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.
		Рейтингтерге жақсы сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	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.
		Рейтингтерге қанағаттанарлық сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	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;

ONTÜSTIK-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() 23 беттің 17 беті
«Паллиативті медицина» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус)	

		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.
	Рейтингтерге қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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.

Білімді бағалаудың көпбалдық жүйесі
--

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

11	Оқу ресурстары	
Электрондық ресурстар, оның ішінде, бірақ олармен шектелмей: дерекқорлар, анимациялар симуляторлар, кәсіби блогтар, веб-	1. Электронная библиотека ЮКМА - https://e-lib.skma.edu.kz/genres 2. Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – http://rmebrk.kz/ 3. Цифровая библиотека «Aknurpress» - https://www.aknurpress.kz/ 4. Электронная библиотека «Эпиграф» - http://www.elib.kz/	

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»		
«Отбасылық медицина» кафедрасы		044-69/23() 23 беттің 18 беті
«Паллиативті медицина» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус)		

сайттар, басқа да электрондық анықтамалық материалдар (мысалы, бейне, аудио, дайджестер):	5. Эпиграф - портал мультимедийных учебников https://mbook.kz/ru/index/ 6. ЭБС IPR SMART https://www.iprbookshop.ru/auth 7. информационно-правовая система «Заң» - https://zan.kz/ru 8. Cochrane Library - https://www.cochranelibrary.com/
Электрондық оқулықтар	Сейдахметова, А. А. Паллиативтік көмек [Электронный ресурс] : оқу құралы / А. А. Сейдахметова. - Электрон. текстовые дан. (702Мб). - Шымкент : [б. и.], 2016. - эл. опт. диск (CD-ROM). - б/ц Тг. Жедел медициналық көмек [Электронный ресурс] : оқу құралы / А. А. Сейдахметова [және т.б.]. - Электрон. текстовые дан. (7,083 КБ). - Шымкент : [б. и.], 2021. - 131 б. Шевелева Н.И., Минбаева Л.С., Нуралина Э.А. Медицинская реабилитация в онкологии: учебно-методические рекомендации/- Алматы: издательство «Эверо», 2020.- 82 с https://www.elib.kz/ru/search/read_book/514/ Абисатов Х.А. Лекции по онкогинекологии и онкоурологии: 1 том: Лекции по онкогинекологии / Х.А. Абисатов, А.А. Байназарова, А.М. Байдувалиев. - Алматы: изд. «Эверо», 2020. – 228с. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/2786/ Дубицкий А.А. Основы Организации Скорой Медицинской Помощи в Республике Казахстан. Алматы, издательство Эверо -2020.- 304 с https://www.elib.kz/ru/search/read_book/2920/ Паллиативная помощь онкологическим больным : учебное пособие для студентов / В. Ю. Погребняков, Т. В. Каюкова, Р. Ю. Хлобыстин, Е. В. Каюкова. — Чита : Читинская государственная медицинская академия, 2010. — 102 с URL: https://www.iprbookshop.ru/55324 Паллиативная медицинская помощь онкологическим пациентам : учебник / М. И. Вайсман, Е. С. Введенская, Б. Ю. Володин [и др.] ; под редакцией Г. А. Новикова, Е. П. Куликова, В. И. Соловьева. — Ростов-на-Дону : Феникс, 2024. — 284 с. URL: https://www.iprbookshop.ru/137077.
Әдебиеттер	Негізгі әдебиеттер: Мухамбетжанова А.С. Паллиативная помощь и уход за больными онкологического профиля : учебник / А. С. Мухамбетжанова, Г. Е. Жумина . - Караганда : ТОО "Medet Group", 2021. - 428 с Мухамбетжанова А.С. Паллиативті көмек және онкологиялық науқастарға күтім жасау : оқулық / А. С. Мухамбетжанова, Г. Е. Жумина . - Караганда : ТОО "Medet Group", 2021. - 414 с Давыдов, М. И. Онкология : оқулық / қазақ тіл. ауд. Ә. К. Қойшыбаев. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2018 Қосымша әдебиеттер: Хайдаркулова, Г. А. Паллиативті көмекке мұқтаж науқастарға психологиялық қолдау көрсету сапасын жетілдіру : дис. ... мед. ғыл. магистрі акад. дәрежесін ізденуге арналған / Г. А. Хайдаркулова. - Шымкент, 2017. - 81 бет. +эл. опт. Диск (CD-ROM) Тайгашева, Н. М. Оңтүстік Қазақстан облысының науқастарына мейірбикелік күтім көрсетуді жетілдіру : дис. ... мед. ғыл. магистрі акад. дәрежесі ізденуге арналған / Н. М. Тайгашева. - Шымкент, 2017. - 68 бет. +эл. опт. диск (CD-ROM) Онкология. Национальное руководство. Краткое издание : руководство / под ред. В. И. Чиссова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. Абисатов, Х. А. Лекции по онкогинекологии и онкоурологии. 1 т. Лекции по онкогинекологии : лекции / Х. А. Абисатов, А. А. Байназарова, А. М. Байдувалиев. - Алматы : Эверо, 2016.

ONTÜSTIK-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() 23 беттің 19 беті
«Паллиативті медицина» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус)	

	Абисатов, Х. А. Лекции по онкогинекологии и онкоурологии. 2 т. Лекции по онкоурологии: лекции / Х. А. Абисатов, А. А. Байназарова, А. М. Байдувалиев. - Алматы : Эверо, 2016 Внутренняя медицина основанная на доказательствах : руководство / ред. Петр Гаевски ; пер. Ирина Авраменко . - Краков : Изд-во "Практическая медицина", 2018.
12.	Пән саясаты
	<u>Резиденттерге қойылатын талаптар, сабаққа қатысу, мінез-құлық, бағалау саясаты, айыппұл шаралары, ынталандыру шаралары және т. б.</u> 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; <u>Тыйым салынады:</u> ➤ 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: Себепсіз 3 сабақты босатқан резидентке резиденттураға хаттама беріледі. Босатылған сабақтар емханадағы кезекшілікпен, әдебиеттерге шолу және рефератпен өтеледі. Қорытынды бақылау: емтихан 2 кезеңде жүзеге асырылады: тестілеу/әңгімелесу және тәжірибелік әдістерді бағалау.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Отбасылық медицина» кафедрасы		044-69/23()
«Паллиативті медицина» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы (Силлабус)		23 беттің 20 беті

	Емтиханға пән бағдарламасын толық меңгерген және шекті рейтингке қол жеткізген резиденттер жіберіледі. Өту рейтингін есептеу: Резиденттердің білімі баллдық-рейтингтік әріптік жүйе арқылы бағаланады, оған сәйкес 60% ағымдағы бақылау, 40% қорытынды бақылау. Пәннің қорытынды бағасы ағымдағы бақылаудың орташа бағасы, аралық бақылаудың орташа бағасы және қорытынды бақылау бағасы негізінде автоматты түрде есептеледі: Қорытынды баға (100%) = Қабылдау рейтингі (60%) + Қорытынды бақылау (40%). Төзімділік рейтингі (60%) = Бақылау кезеңінің орташа баллы (20%) + Ағымдағы бақылаудың орташа баллы (40%). Бақылау кезеңінің орташа ұпайы = Бақылау кезеңін бақылау 1 + Бақылау кезеңін бақылау 2/2 Ағымдағы бақылаудың орташа рейтингі = SRO бойынша орташа рейтингті ескере отырып, ағымдағы рейтингтердің орташа арифметикалық сомасы. Қорытынды балл (100%) = $RKsr \times 0,2 + TKsr \times 0,4 + IR \times 0,4$ PKCp – межелік бақылаулардың орташа бағасы; TKCp – ағымдағы бақылаудың орташа бағасы; IC – қорытынды бақылауды бағалау. 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. Қорытынды аттестаттау оқудың соңғы нәтижелеріне сәйкес жүргізіледі және екі кезеңді қамтиды: 1) білімді бағалау (компьютерлік тестілеу); 2) дағдыларды бағалау. 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. Қорытынды бағаға шағымдану ережелері: Оқытушы емтиханда немесе тесттік бақылауда алған бағаларына көңілі толмаса; Оқытушы мен резидент арасында кейбір мәселелер бойынша (тест және билеттер) келіспеушілік болса; Емтихан жұмыстары немесе тест сұрақтары қате немесе қате жазылса және тақырыпқа сәйкес келмесе. Қорытынды бақылау нәтижесімен келіспеген білім алушы емтихан нәтижелері шығарылғаннан кейін келесі жұмыс күні сағат 13:00-ден кешіктірмей апелляцияға береді. Апелляциялық комиссия өтінішті бір күн ішінде қарап шығып, бағалауды қайта қарау немесе бастапқы алынған бағаны сақтау туралы тиісті шешім қабылдауы керек. Апелляциялық комиссияның шешімі резиденттің жұмысын қайта қарау негізінде қабылданады. Апелляциялық комиссияның шешімі резиденттің өтінішінде көрсетіледі, оның негізінде емтихан парағы жасалады. Апелляциялық комиссияның шешімі емтихан актісімен бірге жазбаша түрде тіркеуші органға жіберіледі.
14.	Келісу, бекіту және қайта қарау

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

Кітапхана- ақпараттық орталығымен келісілген күні	Хаттама № <u>9</u> <u>14.06.24.</u>	КАО басшысы Дарбичева Р.И.	Қолы 
ББ АҚ мақұлданған күні	Хаттама № <u>11</u> <u>27.06.24.</u>	ББ АҚ төрағасының Қауызбай Ж.Ә.	Қолы 
Кафедрада бекітілген күні	Хаттама № <u>6</u> <u>25.06.24.</u>	Кафедра меңгерушісі Қауызбай Ж.Ә.	Қолы 