Медицинский колледж при АО «Южно-Казахстанской медицинской академии»

Силлабус «Паллиативная помощь и уход за пациентами онкологического профиля»

Специальность: 09130100 «Сестринское дело»

Квалификация: 5AB09130101 «Прикладной бакалавр сестринского дела»

Форма обучения: очное

Нормативный срок обучения: 3 года 6 месяцев

Индекс циклов и дисциплин: СД 13

Курс: 2 Семестр: 4

Дисциплина: «Паллиативная помощь и уход за пациентами онкологического профиля»

Форма контроля: Экзамен

Общая трудоемкость всего часов/кредитов KZ: 96/4

Аудиторные: 24 Симуляция: 72 Предцедатель ПЦК: __

Протокол № 🔏

Утвержден на заседании методического совета.

Председатель методического совета:

____ Мамбеталиева Г.О.

SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY AO «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра «Сестринское дело-1»

044-72/11-(67)

Силлабус по дисциплине «Паллиативная помощь и уход за пациентами онкологического профиля»

2 стр из 12

Силлабус по дисциплине «Паллиативная помощь и уход за пациентами» составлена на основании ГОСО 2020 года
Регистрационный № _ 6° +
Специальность: 09130100 «Сестринское дело»
Квалификация: 5AB09130101 «Прикладной бакалавр сестринского дела»
Преподаватель: Хайдаркулова Гулноза Ахматжановна
Силлабус был рассмотрен на заседании кафедры «Сестринское дело-1».
Протокол № <u>Д</u> « <u>Df</u> » <u>Д</u> 2023 г.
Заведующий кафедры:Серикова Б.Д.
Рассмотрена на заседании ПЦК.
Протокол № 4 « <i>0</i> 4 » <i>09</i> 2023 г.

Темир И.О.

«<u>Р5</u>» <u>Р9</u> 2023 г.

1.1. Сведения о преподавателях

No	Ф.И.О.	Ученая	Должность	Курс, который читает	Электронный
		степень			адрес
1	Серикова	магистр	Заведующая	Дисциплины прикладного	bagi_d90@mail.r
	Бағдат		кафедрой	бакалавриата	u
	Джулдибаевна			«Сестринское дело»	
2	Шоланбаева	магистр	оқытушы	«Мейіргер ісі»	nazzhanbolat@m
	Назерке			қолданбалы бакалавр	ail.ru
	Жорабекқызы			пәндері	
3	Хайдаркулова	магистр	преподаватель	Дисциплины прикладного	medreferat.com@
	Гулноза			бакалавриата	mail.ru
	Ахмаджановна			«Сестринское дело»	
4	Жулбарисова	бакалавр	преподаватель	Дисциплины прикладного	zhulbarisova007
	Гулзада			бакалавриата	@mail.ru
	Уразовна			«Сестринское дело»	
5	Ағманова	бакалавр	преподаватель	Дисциплины прикладного	<u>serikozhakiziainu</u>
	Айнұр			бакалавриата	<u>r@mail.ru</u>
	Серіқожаевна			«Сестринское дело»	
6	Тоқбай	бакалавр	преподаватель	Дисциплины прикладного	arailym_kerimov
	Арайлым			бакалавриата	na@mail.ru
	Әбдікерімовна			«Сестринское дело»	
7	Әбдіғани	бакалавр	преподаватель	Дисциплины прикладного	Altyn_ai1601@m
	Алтынай			бакалавриата	ail.ru
	Нұркенқызы			«Сестринское дело»	

2. Политика дисциплины:

студент должен выполнять требования: Штрафные No Требования к студентам санкции при невыполнении требований 1. Не допускается пропуск занятий без При пропуске практического без занятия уважительной причины ставится Нб. уважительной причины. 2 Своевременно отрабатывать Отработка пропущенного занятия ПО пропущенные занятия по уважительной уважительной причине проводится только с разрешения деканата (отработочный лист). причине. 3 Посещение занятий и лекций вовремя. опоздании студент более 5 недопускается к занятию. В учебном журнале и лекционном журнале выставляется нб. 4 студента быть несоответствующем виде должен студент соответствующий вид (халат, колпак, допускается к занятию или лекции, в учебном сменная обувь и т.д.). журнале или лекционном журнале выставляется 5 Наличие Без санитарной книжки студент не допускается в студента медицинской санитарной книжки. клиники, учебном отделения журнале выставляется нб. При несвоевременном выполнении СРС работа 6 Своевременное выполнение заданий по CPC. не принимается и выставляется 0 балл.

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	SKMA -1979- l./,	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY AO «Южно-Казахстанская медицин	ская академия»
Кафедра «Сестринс	044-72/11-(67)		
Силлабус по дисциплине «Паллиативная помощ	4 стр из 12		
профиля			

7	Студент	должен	с уважени	ием	При	неува	жительном	поведении	студента,
	относиться	к преподава	ателям и сво	ИМ	прово	дится	обсуждение	данного	поведения
	однокурсни	ікам.			студе	нта на	кафедральном	и собрании,	сообщается
					об этс	м в дек	санат и родите	елям.	
8	Бережное	отношение	студентов	К	При	уничтох	жении имуще	ства кафедр	ы, студент
	имуществу	кафедры.			своим	и силаг	ми восстанавл	ивает имущ	ество.

ПРЕРЕКВИЗИТЫ И ПОСТРЕКВИЗИТЫ ДИСЦИПЛИНЫ

Пререквизиты дисциплины:

- 1. Геронтологическое сестринское дело;
- 2. Социально-значимые заболевания.

Постреквизиты дисциплины:

1. -Сестринкий уход на дому.

Цели обучения:

- Планирование сестринского процесса в паллиативном отделении для самостоятельного решения проблем, возникающих у пациентов с паллиативными заболеваниями, формирование знаний об организации, реализации;
- Ведение медицинской документации больного;
- Обучение ведению медицинской документации пациента;
- Изучение основных лабораторных и инструментальных методов исследования.

4. Конечный результат изучения дисциплины:

- 1. Признает права каждого человека на получение паллиативной и социальной помощи независимо от диагноза и прогноза; БК-2.
- 2. Понимает культурные аспекты, касающиеся смерти и умирания, и основные понятия, и принципы паллиативной помощи. ПК1.

Клиническая практика

- 1. Осуществляет сестринский уход за инкурабельными пациентами, соблюдая этические принципы и нормы при оказании паллиативной помощи и демонстрирует способность устранения болевых
- синдромов у больных в терминальной стадии; БК-2.
- 2. Осознает важность междисциплинарных вмешательств и использует мультидисциплинарный подход с целью удовлетворения всех потребностей пациента и его семьи; ПК-3
- 3. Выбирает разные методы и техники для обучения и поддержки семьи/пациента в области паллиативного ухода в больнице и дома во время его болезни и в период тяжелой утраты. ПК-5.

Компетенции:

- 1. БК-2. Профессионализм
- 2. ПК-1. Клиническое сестринское дело
- 3. ПК-3. Менеджмент и качество
- 4. ПК-5. Обучение и руководство

Краткое содержание курса:

1. Философия паллиативной помощи. 2. Содержание, предназначение, цели и задачи паллиативной помощи и ухода за пациентами. 3. «Инкурабельный пациент». 4. Показания к паллиативной помощи. 5. Порядок оказания паллиативной помощи, новаторский подход. 6.Всесторонняя паллиативная помощь (медицинская, психосоциальная и духовная), с использованием мультидисциплинарного подхода (врачей, медицинских

профиля»

сестер, имеющих соответствующую подготовку, психолога/психотерапевта, специалиста по социальной работе/социального работника, священнослужителей, представителей различных религиозных конфессий). 7. Принципы ведения пациентов, излеченных от злокачественного новообразования, но испытывающие последствия от химиотерапии, радиации, хирургического лечения. 8. Обучение родственников и волонтеров оказанию паллиативной помощи в стационаре и на дому.

4.1 Темы аудиторных занятий и их содержание

№	Тема	Краткое содержание	Кол часов
1	Понятие о паллиативной медицине.	Виды паллиативной помощи онкологическим больным.	2
2	Принципы оказания паллиативной помощи и сестринского ухода.	Злокачественные новообразования; лечение; стойкое и стабильное в постели; болевые ощущения и симптомы вследствие сопутствующих заболеваний	2
3	Методы, применяемые в паллиативной медицине.	Сочетание химиотерапии и хирургических методов, работа с семьей больного, разъяснение и обучение необходимых гигиенических процедур; психологическая подготовка пациента к принятию своей смерти относительно окончательного периода жизни.	2
4	Стандарт организации оказания паллиативной помощи населению Республики Казахстан. Основные задачи паллиативной помощи.	Основные ресурсы здравоохранения в Республике Казахстан, как правило, направлены на профилактику, лечение и оздоровление пациента. Основные цели и задачи оказания помощи паллиативным больным.	2
5	Удовлетворение потребности в оказании помощи в домашних условиях. Рубежный контроль-1.	Принципы и стандарты помощи. Постоянное взаимодействие с пациентом и его родственниками в процессе планирования и осуществления помощи.	2
6	Организация работы мобильных бригад и группы многопрофильных специалистов по оказанию паллиативной помощи.	Боли и симптоматическая терапия. Порядок оказания паллиативной медицинской помощи в Казахстане.	2
7	Оказание паллиативной помощи больным с онкологическими заболеваниями.	Обучение и разъяснение необходимых гигиенических процедур; психологическая готовность пациента принять свою смерть в отношении окончательного периода жизни.	2
8	Хосписы. Проблемы оказания хосписной паллиативной помощи.	Ликвидация болевого синдрома при максимальном сохранении сознания и умственных способностей больного.	2

9	Паллиативная помощь больным	Контроль болевого синдрома в динамике;	2
	с хроническим	общий уход; контроль симптомов-анорексия,	
	прогрессирующим	кахексия, тошнота, рвота, головокружение,	
	инкурабельным синдромом.	запор, диарея, бессонница, спутанность и	
		другие проявления заболевания и его	
		осложнения; Профилактика осложнений,	
		основанных на гиподинамии.	
10	Паллиативная помощь при	Наблюдение и уход за больными с	2
	заболеваниях дыхательной	нарушением функции дыхательной системы,	
	системы.	оказание им паллиативной помощи.	
11	Паллиативная помощь при	Виды помощи, облегчающие страдания у	2
	заболеваниях сердечно-	кардиологических больных с обострением	
	сосудистой системы.	заболевания, лежащего во рту	
	Рубежный контроль-2.		
12	Виды психологической	Поддержание активности больного на	2
	поддержки при онкологических	возможном уровне в настоящее время;	
	заболеваниях.	психологическая поддержка родственников.	
]	Всего:		24

4.2 Тематический план симуляции

№	Тема	Краткое содержание	Кол
1	Понятие о паллиативной медицине.	Виды паллиативной помощи онкологическим больным.	часов 6
2	Принципы оказания паллиативной помощи и сестринского ухода.	Злокачественные новообразования; лечение; стойкое и стабильное в постели; болевые ощущения и симптомы вследствие сопутствующих заболеваний	6
3	Методы, применяемые в паллиативной медицине.	Сочетание химиотерапии и хирургических методов, работа с семьей больного, разъяснение и обучение необходимых гигиенических процедур; психологическая подготовка пациента к принятию своей смерти относительно окончательного периода жизни.	6
4	Стандарт организации оказания паллиативной помощи населению Республики Казахстан. Основные задачи паллиативной помощи.	Основные ресурсы здравоохранения в Республике Казахстан, как правило, направлены на профилактику, лечение и оздоровление пациента. Основные цели и задачи оказания помощи паллиативным больным.	6
5	Удовлетворение потребности в оказании помощи в домашних условиях.	Принципы и стандарты помощи. Постоянное взаимодействие с пациентом и его родственниками в процессе планирования и осуществления помощи.	6
6	Организация работы мобильных бригад и группы	Боли и симптоматическая терапия. Порядок оказания паллиативной медицинской помощи	6

7 стр из 12

Силлабус по дисциплине «Паллиативная помощь и уход за пациентами онкологического

профиля»

	многопрофильных	в Казахстане	
	специалистов по оказанию		
	паллиативной помощи.		
7	Оказание паллиативной	Обучение и разъяснение необходимых	6
	помощи больным с	гигиенических процедур; психологическая	
	онкологическими	готовность пациента принять свою смерть в	
	заболеваниями.	отношении окончательного периода жизни.	
8	Хосписы. Проблемы оказания	Ликвидация болевого синдрома при	6
	хосписной паллиативной	максимальном сохранении сознания и	
	помощи.	умственных способностей больного.	
9	Паллиативная помощь больным	Контроль болевого синдрома в динамике;	6
	с хроническим	общий уход; контроль симптомов-анорексия,	
	прогрессирующим	кахексия, тошнота, рвота, головокружение,	
	инкурабельным синдромом.	запор, диарея, бессонница, спутанность и	
		другие проявления заболевания и его	
		осложнения; Профилактика осложнений,	
		основанных на гиподинамии.	
10	Паллиативная помощь при	Наблюдение и уход за больными с	6
	заболеваниях дыхательной	нарушением функции дыхательной системы,	
	системы.	оказание им паллиативной помощи.	
11	Паллиативная помощь при	Виды помощи, облегчающие страдания у	6
	заболеваниях сердечно-	кардиологических больных с обострением	
	сосудистой системы.	заболевания, лежащего во рту	
12	Виды психологической	Поддержание активности больного на	6
	поддержки при онкологических	возможном уровне в настоящее время;	
	заболеваниях.	психологическая поддержка родственников;	
	Всего:		72

5. Литература:

Основная литература

- 1. Каныбеков, А. действия медицинских сестер. Часть 2: учебная программа / А. Каныбеков. Алматы : Эксмо, 2016. -
- 2. Медицинская сестра отделения интенсивной терапии [текст]: практическое руководство / ред. В. Л. Кассиль., КАЗ. язык ауд. У. Е. Ибраев. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. 312 стр.
- 3. Организация специализированного сестринского ухода: мед. учебное пособие для колледжей и училищ / Н. Ю. Корягина [и т. д.]; ред. другие. Т. е. Сопина; ответ. С. К. Муратбекова; ауд. КАЗ. язык А. Р. Куспанова, Б. Т. Алпыспаева; образование и наука РФ министерство. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. 432 стр.
- 4. Каныбеков, А. действия медсестры: учебная программа. Алматы: Эверо, 2014.

Дополнительная литература

- 1. Нурманова, М. В. Сборник стандартов сестринских технологий по дисциплине "Основы сестринского дела" Караганда ИП "Акнур", 2013.
- 2. Нурманова М. В. сборник стандартов сестринской технологии по дисциплине" Основы сестринского дела". Караганда: ИП "Ак Нур", 2012.
- 3. Даулетбаев, д. А. алгоритмы (стандарты) манипуляций медсестрой: учебное пособие . Алматы : ТОО "Эверо", 2011.
- 4. Нурманова, М. В. Сборник стандартов сестринских технологий по дисциплине "Основы сестринского дела": сборник 2-е изд., испр. и мяч. Караганда : ИП "Акнур", 2013.

5.Общие сестринские технологии: практикум / С. Т. Сейдуманов [и др.[Текст] - Алматы: Эверо, 2012.

6. Програмное обеспечение и Интернет-ресурс

- 1. Ғылыми электрондық кітапхана
- 2. «Web of science» (Thomson Reuters)
- 3. «Science Direct» (Elsevier)
- 4. PubMed

7. Аттестация курса:

Обзор

Итоговая оценка состоит из следующих компонентов (относительный вес):

- Текущий контроль 1 (ТК А (лекции)): индивидуальные и групповые задания, участие в групповых тематических дискуссиях.
- Текущий контроль 2 (ТК С (симуляции)): посещение симуляционного курса, участие в групповых и индивидуальных выполнениях практических навыков.
- Рубежный контроль

Bec:

Оценка	Описание используемых инструментов контроля (кейс, проект, критический анализ, разработка модели, презентация, тест)	Bec
ТК 1 (ТК А (лекции, семинары)): индивидуальные и групповые задания, участие в групповых тематических дискуссиях)	3 задания на критический анализ: - контрольные вопросы, - задания -тесты	20%
ТК 2 (ТК С (симуляции)): посещение симуляционного курса, участие в групповых и индивидуальных выполнениях практических навыков.	Отработка практических навыков и обсуждение выполнения компетенций; Презентация аргументов по дискутируемым вопросам.	20%
PK-1,PK-2.	Тесты по курсу	20%
Рейтинг допуска на экзамен		x 60%
Итоговый экзамен	Тесты (100 вопросов) и билеты по темам дисциплины: теоретические вопросы, ситуационные задачи и вопросы по СРО	X 40%
Итоговая оценка по курсу		0-100 баллов

Аттестация

Рейтинговая шкала

Оценка	ПО	буквенной	Цифровой эквивалент	Баллы	(%-ное	Оценка по традиционной	
системе			цифровой эквивалент	содержание)		системе	
A			4,0	95-100		Отичи	
A-			3,67	90-94		-Отлично	
B+			3,33	85-89		Varanna	
В			3,0	80-84		Хорошо	

MEDISINA SKMA MEDICA AKADEMIASY JUL ACADEM	
Кафедра «Сестринское дело-1»	044-72/11-(67)
Силлабус по дисциплине «Паллиативная помощь и уход за пациен	гами онкологического 9 стр из 12
профиля»	

B-	2,67	75-79	
C+	2,33	70-74	
С	2,0	65-69	
C-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	Удовлетворительно
D-	1,0	50-54	
F	0	0-49	
Критерии оценки	области Хорошо «В+» - Удовлетворип	 - «C+»: Студент демон пельно «C» - «D»: Студ ительно «FX» - «	ет исчерпывающий полный ответ в стрирует знания в области дент обладает знаниями в области меж. Студент имеет некоторые

Итоговая оценка по дисциплине автоматически высчитывается при занесении в официальную ведомость исходя из установленных соотношений форм контролей по следующей формуле:

Итоговая оценка = $((TK (Аудиторные, семинары) + TK Симуляция + TK (Рубежный контроль) = <math>P\mathcal{I}$ (рейтинг допуска) x 60% + оценка $(\mathfrak{I} x$ 40%)

Экзамен (индивидуально): итоговый тест

Методические указания (рекомендации) по их выполнению:

Внимательно прочитать и повторить предоставленный раздаточный материал при подготовке к аудиторным (лекциям, семинарам)

Критерии оценивания:

Итоговый тест: на проверку знаний и понимания всего курса.

В тесте от 50 до 100 вопросов, каждый правильный ответ - 1 балл.

Сроки сдачи

Установленный срок для загрузки выполненных заданий: две недели с момента завершения учебного курса. В случае несвоевременной сдачи, используется понижающий коэффициент: например, 0.75-0.9

8. Методы обучение и преподавания

Аудитория: обзорная лекция.

Симуляционные занятия: обучение в малых группах, обучение на основе командной работы, симуляционное обучение, клиническое обучение, устный опрос, Оценка освоения практических процедур.

Применяемые методы и технологии

- Small group learning (SGL) обучение в малых группах;
- Cased-based learning (CBL) метод конкретных ситуаций;
- Task-based learning (TaskBL) -метод коммуникативных заданий;
- Team-based learning (TBL) метод обучения основанный на работе в команде.
- Problem-based learning (PBL) метод проблемного обучения;
- Simulation training (ST)- симуляционное обучение;
- Clinical training (СТ)- клиническое обучение;
- Training based on competence (TBC)- обучение основанное на компетенциях;
- Credit-modular training (СМТ)- кредитно-модульное обучение;

Силлабус по дисциплине «Паллиативная помощь и уход за пациентами онкологического профиля»

10 стр из 12

Методы оценки и технологии для оценивания знаний и уровней обучения студентов

- Multiple Choice Questions (MCQ) Тестовые вопросы с множественным выбором;
- Oral asking (OA) устный опрос;
- Short Answer Questions (SAQ) вопросы с короткими ответами;
- Short case (SC) сокращенное описание конкретной ситуации;
- long cases (LC) большие неструктурированные кейсы;
- Short essay questions (SEQ) қысқа жауапты эссе;
- Objective StructuredClinical Examination (OSCE) Объективный структурированный клинический экзамен;
- Skills Assessment Station (SAS) станция оценки практических навыков;
- Oral report (OR) презентация;
- Oral examination (OE) устный экзамен;
- Mini clinical evaluation exercise (MiniCEX) мини-клинический экзамен;
- Direct Observation of Procedural Skills (DOPS) Оценка овладения практическими процедурами.
- (AI assessment interview) оценочное интервью беседа преподавателя/куратора со слушателем резидентуры, целью которой является обсуждение деятельности обучающегося и путей ее коррекции
- (SA Self Assessment) самооценка -оценка обучающимся собственной работы, с целью критического осмысления прогресса обучения, повышает самостоятельность и ответственность за обучение, помогает в осведомлении сильных и слабых сторон. Чаще всего используется как часть формирования итоговой оценки.
- (SP standart patient) стандартизированный пациент специально подготовленный человек, который принимает участие в обучении и оценке компетенций обучающегося.
- (PA portfolio assessment) оценка портфолио форма контроля и оценки достижений обучающихся, доказательство прогресса в обучении по результатам, приложенным усилиям, по материализованным продуктам учебно-познавательной деятельности, включая самооценку.
- (**PA Peer Assessment**) оценка коллег оценка коллег, позволяющая слушателям резидентуры, оценить эффективность обучения друг друга. Оценка направлена на вовлечение коллег в процесс оценки и критическое осмысление работы друг друга.

Критерии оценки результатов обучения предмету

Приложение -1.

PO	Наименование	Неудовлетвор	Удовлетворит	Хорошо	Отлично
№	результатов	ительно	ельно		
	обучения				
PO1	Признание	Не знает права	Знает на	Хорошо знает	Знает отличном
	права каждого	каждого	удовлетворител	права каждого	уровне права
	человека на	человека на	ьном уровне	человека на	каждого человека
	получение	получение	права каждого	получение	на получение
	паллиативной и	паллиативной и	человека на	паллиативной и	паллиативной и
	социальной	социальной	получение	социальной	социальной
	помощи	помощи	паллиативной и	помощи	помощи
	независимо от	независимо от	социальной	независимо от	независимо от
	диагноза и	диагноза и	помощи	диагноза и	диагноза и

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN **MEDISINA AKADEMIASY** «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ SKMA -1979-..... SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY AO «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра «Сестринское дело-1»

044-72/11-(67)

Силлабус по дисциплине «Паллиативная помощь и уход за пациентами онкологического профиля»

11 стр из 12

	прогноза.	прогноза.	независимо от диагноза и прогноза.	прогноза.	прогноза.
PO 2	Понимание культурных аспектов, касающихся смерти и умирания, основных понятий и принципов паллиативной помощи.	Не понимает культурных аспектов, касающихся смерти и умирания, основных понятий и принципов паллиативной помощи.	Понимает на удовлетворител ьном уровне культурных аспектов, касающихся смерти и умирания, основных понятий и принципов паллиативной помощи.	Хорошо понимает культурных аспектов, касающихся смерти и умирания, основных понятий и принципов паллиативной помощи.	Очень хорошо понимает культурных аспектов, касающихся смерти и умирания, основных понятий и принципов паллиативной помощи.
PO3	Осуществление сестринского ухода за инкурабельным и пациентами с соблюдением этических принципов и норм при оказании паллиативной помощи больным последней стадии и демонстрация способности устранять болевой синдром.	Не может осуществлять сестринский уход за инкурабельным и пациентами, соблюдая этические принципы и нормы при оказании паллиативной помощи больным последней стадии и проявлять способность устранять болевой синдром.	При оказании паллиативной помощи больным последней стадии, с соблюдением этических принципов и норм, осуществляет сестринский уход за инкурабельным и пациентами на удовлетворительном уровне и демонстрирует способность к устранению болевого синдрома на удовлетворительном уровне.	Осуществляет сестринский уход за инкурабельным и пациентами, соблюдая этические принципы и нормы при оказании паллиативной помощи пациентам последней стадии, и хорошо демонстрирует способность устранять болевой синдром.	Осуществляет сестринский уход за инкурабельными пациентами, соблюдая этические принципы и нормы при оказании паллиативной помощи пациентам последней стадии и может очень хорошо продемонстриров ать способность устранять болевой синдром.
PO4	Понимание важности междисциплин арного вмешательства и использование	Не осознает важность междисциплин арного вмешательства и не знает, как использовать	На удовлетворител ьном уровне осознает важность междисциплин арного	Хорошо осознает важность междисциплин арного вмешательства и	Осознает на отличном уровне важность междисциплинарн ого вмешательства и на

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN **MEDISINA AKADEMIASY** «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ SKMA -1979-..... SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY AO «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра «Сестринское дело-1»

044-72/11-(67)

Силлабус по дисциплине «Паллиативная помощь и уход за пациентами онкологического профиля»

12 стр из 12

	междисциплин	междисциплин	вмешательства	использование	удовлетворительн
	арного подхода	арный подход с	И	междисциплин	ом уровне
	с целью	целью	использование	арного подхода	осознает
	удовлетворе-	удовлетворе-	междисциплин	с целью	использование
	ния всех	ния всех	арного подхода	удовлетворени	междисциплинарн
	потребностей	потребностей	с целью	я всех	ого подхода с
	пациента и его	пациента и его	удовлетворе-	потребностей	целью
	семьи.	семьи.	ния всех	пациента и его	удовлетворения
			потребностей	семьи.	всех потребностей
			пациента и его		пациента и его
			семьи.		семьи.
PO5	Выбор	Не знает, как	Знает на	Хорошо знает,	Знает отличном
	различных	выбрать	удовлетворител	как выбрать	уровне, как
	методов и	различные	ьном уровне,	различные	выбрать
	подходов для	методы и	как выбрать	методы и	различные
	обучения и	подходы для	различные	подходы для	методы и подходы
	поддержки	обучения и	методы и	обучения и	для обучения и
	семьи/пациента	поддержки	подходы для	поддержки	поддержки
	в области	семьи/пациента	обучения и	семьи/пациента	семьи/пациента в
	паллиативного	в области	поддержки	в области	области
	ухода в	паллиативного	семьи/пациента	паллиативного	паллиативного
	больнице и на	ухода в	в области	ухода в	ухода в больнице
	дому во время	больнице и на	паллиативного	больнице и на	и на дому во
	болезни и	дому во время	ухода в	дому во время	время болезни и
	смерти.	болезни и	больнице и на	болезни и	смерти.
		смерти.	дому во время	смерти.	
			болезни и		
			смерти.		