

<div>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</div> <div></div> <div>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</div>	
Кафедра «Сестринское дело-1»	72/11-2025
Рабочая учебная программа	1 стр из 15

**Медицинский колледж при АО «Южно-Казахстанской
медицинской академии»**

«СОГЛАСОВАНО»

директор

ТОО «Медицинский центр «Ер-АНА»

Моминбекова Ж.Б.

«17»

08

2025 г.



«УТВЕРЖДАЮ»

директор медицинского колледжа

при АО «ЮКМА»

Кушкарлова А.М.

«17»

08

2025 г.



РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА

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

Аудитория: 24

Симуляция: 72

Шымкент, 2025 г.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1» Рабочая учебная программа		72/11-2025 3 стр из 15

Пояснительная записка

Цели и задачи модуля: Дисциплина «Паллиативная помощь и уход за пациентами онкологического профиля» является одним из важных компонентов медицинского и сестринского образования. Данная дисциплина обучает комплексной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, находящимся на терминальной стадии жизни.

В рамках дисциплины, обучающиеся осваивают основные принципы паллиативной помощи и организацию качественного ухода с учётом физических, психоэмоциональных и духовных потребностей онкологических пациентов.

Особое внимание уделяется улучшению качества жизни пациента, контролю боли, психологической поддержке семьи и уважению автономии пациента, а также этическим и гуманистическим ценностям.

Цель: Развитие профессиональной компетентности медицинской сестры в оказании паллиативной помощи и уходе за пациентами онкологического профиля, обучение обучающихся организации качественного ухода и поддержки с учётом физических, психосоциальных и духовных потребностей пациента с применением мультидисциплинарного подхода.

Задачи освоения модуля:

- Объяснить философские основы паллиативной помощи, осознать её направленность на сохранение качества жизни человека.
- Определить цели и содержание паллиативной помощи в уходе за пациентами, охарактеризовать её основные принципы.
- Дать определение понятию «инкурабельный пациент» и раскрыть особенности оказания помощи таким пациентам.
- Сортировать пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи, по клиническим и психосоциальным показателям, описывать данные показатели.
- Описывать порядок организации паллиативной помощи, осваивать и внедрять инновационные подходы.
- Организовывать комплексную паллиативную помощь с применением мультидисциплинарного подхода, включая медицинскую, психосоциальную и духовную поддержку.
- Оценивать состояние пациентов, прошедших лечение от онкологических заболеваний, но испытывающих последствия терапии; применять эффективные методы реабилитации и поддержки.
- Обучать родственников пациента и волонтеров оказанию паллиативной помощи в условиях стационара и на дому, привлекать их к процессу ухода.


Результаты освоения модуля:

Теория

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.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72/11-2025
Рабочая учебная программа		4 стр из 15

Компетенции:

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

Содержание модуля:

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 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.

5. Распределение учебного времени

Семестр	Индекс циклов и дисциплин	Форма контроля	Всего (час /кредиты)	Объем учебного времени (час)				
				Теоретическое обучение				Практика в клинике
				СРО	СРОП	Аудиторные занятия	Симуляции	
4	«Паллиативная помощь и уход за пациентами онкологического профиля»	Экзамен	96/4	-	-	24	72	-

6. ПРЕРЕКВИЗИТЫ И ПОСТРЕКВИЗИТЫ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1.Пререквизиты дисциплины:

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

6.2.Постреквизиты дисциплины:

1. Сестринский уход на дому.

7. Распределение часов по темам и видам занятий

7.1 Темы аудиторных занятий и их содержание

№	Тема	Краткое содержание	Кол-во часов
1	Введение. Философия паллиативной помощи.	Определение и суть паллиативной помощи. Философские основы паллиативной помощи. Цели и принципы паллиативной помощи.	2

<p> ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SKMA -1979- MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Сестринское дело-1»		72/11-2025
Рабочая учебная программа		5 стр из 15

		Отношение к жизни и смерти. Историческое развитие паллиативной помощи. Субъекты, оказывающие паллиативную помощь. Место паллиативной помощи в современном обществе.	
2	Этические принципы паллиативной помощи.	Связь понятий этики и паллиативной помощи. Сохранение достоинства пациента. Автономия пациента и его право на принятие решений. Этика информированности и получения согласия. Облегчение страданий и боли — принцип гуманности. Принцип «не навреди» (non-maleficence). Принцип справедливости. Конфиденциальность и доверие. Уважение к культуре и религии. Принятие естественного цикла жизни и смерти.	2
3	Основная цель и задачи паллиативной помощи.	Общая цель паллиативной помощи. Контроль и облегчение симптомов. Оказание психоэмоциональной поддержки. Удовлетворение духовных и культурных потребностей. Поддержка семьи и адаптация к ситуации. Содействие принятию естественного процесса жизни и смерти. Защита прав пациента и его свободы выбора. Оптимизация медицинских вмешательств. Междисциплинарный (командный) подход. Обеспечение непрерывной и поэтапной помощи.	2
4	Содержание и принципы ухода за пациентом.	Суть и цель ухода за пациентом. Холистический (всесторонний) подход к пациенту. Содержание физического ухода. Оказание психологической и эмоциональной поддержки. Социальная поддержка и связь с семьёй. Уважение духовных и культурных ценностей. Важность коммуникации в процессе ухода. Обеспечение безопасности и предотвращение рисков. Помощь пациенту в самообслуживании. Обеспечение непрерывности и качества ухода.	2
5	Значение и особенности понятия «инкурабельный пациент».	Определение понятия «инкурабельный пациент». Различие между инкурабельным состоянием и терминальной стадией. Основные категории инкурабельных пациентов. Медицинские, физические и психосоциальные особенности заболевания. Психологическая реакция пациента и его семьи. Этические аспекты оказания помощи инкурабельным пациентам. Ограничения медицинской помощи и необходимость паллиативной поддержки. Мультидисциплинарный подход в уходе за инкурабельным пациентом. Стратегии поддержания и улучшения качества жизни.	2

<p> <small>QAZAQSTAN QAZAQSTAN</small> MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		 <p> <small>SOUTH KAZAKHSTAN</small> MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Сестринское дело-1»		72/11-2025
Рабочая учебная программа		6 стр из 15

		Общественное восприятие и социальные стигмы.	
6	Показания к паллиативной помощи и отбор пациентов. Рубежный контроль – I.	Значение определения показаний к паллиативной помощи. Общие медицинские показания. Онкологические пациенты — основная группа паллиативной помощи. Показания при неонкологических заболеваниях. Особенности оказания паллиативной помощи детям. Психосоциальные и духовные показания. Критерии оценки клинического состояния пациента. Этапы направления пациента на паллиативную помощь. Принципы сортировки (триажа) и этические аспекты. Факторы, определяющие начало и завершение оказания помощи.	2
7	Порядок и организация оказания паллиативной помощи.	Правовые и нормативные основы организации паллиативной помощи (Кодекс РК «О здоровье народа и системе здравоохранения» от 2020 года, приказы и клинические протоколы Министерства здравоохранения РК № ҚР ДСМ-168/2020). Уровни паллиативной помощи. Ответственность и роль медицинского персонала. Порядок комплексной оценки состояния пациента. Разработка плана ухода и механизмы его реализации. Документирование паллиативной помощи и ведение отчетности.	2
8	Инновационные подходы и технологии в паллиативной помощи.	Понятие инновации и её значимость в сфере паллиативной помощи. Телемедицина и системы дистанционного мониторинга. Цифровые устройства для контроля симптомов. Инновации в работе мобильных паллиативных бригад. Интеллектуальные системы (Smart Care) и применение искусственного интеллекта. Электронная медицинская документация и информационные системы. Виртуальная реальность (VR) и методы облегчения боли. Инновационные платформы для обучения и тренингов. Мобильные приложения для пациентов и их родственников.	2
9	Теоретические основы мультидисциплинарного подхода.	Определение понятия мультидисциплинарного подхода. История формирования мультидисциплинарного подхода. Значение мультидисциплинарной команды в паллиативной помощи. Основные принципы командной работы. Специалисты, входящие в состав команды, и их роль. Эффективность и преимущества мультидисциплинарного подхода. Координация и коммуникация в команде. Различие между мультидисциплинарным и	2

<p style="text-align: center;"> <small>QAZAQSTAN QAZAQSTAN</small> MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p style="text-align: center;">  <small>SOUTH KAZAKHSTAN</small> MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Сестринское дело-1»		72/11-2025
Рабочая учебная программа		7 стр из 15

		интердисциплинарным подходами.	
10	Роль каждого специалиста в составе мультидисциплинарной команды.	Понятие мультидисциплинарной команды и значение её деятельности. Обязанности врача, выполняющего ведущую роль. Роль и ответственность медсестры (медицинской сестры). Роль психолога или психотерапевта. Роль социального работника. Функции представителя духовенства или духовного консультанта. Деятельность волонтеров. Роль координатора в командной работе. Межпрофессиональное взаимодействие и соблюдение профессиональных границ. Вовлечение пациента и его семьи в командную работу.	2
11	Структура всесторонней паллиативной помощи (медицинская, психосоциальная и духовная).	Понятие всесторонней паллиативной помощи и её значимость. Основные направления медицинской помощи. Контроль боли и симптоматическое лечение. Медицинский уход и сестринская деятельность. Содержание психологической поддержки. Оказание психологической помощи родственникам пациента. Структура социальной поддержки. Способы сохранения социального статуса пациента. Командный подход в организации всесторонней помощи.	1
12	Принципы ведения онкологических пациентов в постлечебный период. Рубежный контроль – II.	Особенности постлечебного периода. Осложнения, возникающие в результате лечения, и их характеристики. Непрерывность медицинского наблюдения. Организация симптоматических и реабилитационных мероприятий. Принципы поддержки психологической адаптации. Комплексное ведение с участием интердисциплинарной команды. Стратегии реабилитации и улучшения качества жизни.	1
13	Уход и поддержка пациентов, страдающих от последствий лечения.	Виды и причины осложнений после лечения. Физические последствия и методы их преодоления. Принципы управления хронической болью. Психосоциальные последствия и психологическая поддержка пациента. Особенности сестринского ухода.	1
14	Методы обучения родственников пациента и волонтеров оказанию паллиативной помощи.	Значимость обучения участников паллиативной помощи. Основные принципы и задачи ухода на дому. Психологическая подготовка родственников и волонтеров до обучением. Структура программы сестринского обучения. Лекции и семинарские занятия. Симуляционные тренинги и мастер-классы. Использование	1

<p> <small>QNTÜSTIK-QAZAQSTAN</small> MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  <small>SKMA</small> <small>1979</small> MEDICAL ACADEMY AO «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Сестринское дело-1»		72/11-2025
Рабочая учебная программа		8 стр из 15

	видеоматериалов и инструкций. Онлайн-обучающие платформы и дистанционная поддержка. Этическая и коммуникативная подготовка волонтеров. Методическая помощь и постоянная поддержка обучающихся.	
Всего:		24

7.2. Тематический план симуляций

№	Тема	Краткое содержание	Кол-во часов
1	Введение. Философия паллиативной помощи.	Определение и суть паллиативной помощи. Философские основы паллиативной помощи. Цели и принципы паллиативной помощи. Отношение к жизни и смерти. Историческое развитие паллиативной помощи. Субъекты, оказывающие паллиативную помощь. Место паллиативной помощи в современном обществе.	6
2	Этические принципы паллиативной помощи.	Связь понятий этики и паллиативной помощи. Сохранение достоинства пациента. Автономия пациента и его право на принятие решений. Этика информированности и получения согласия. Облегчение страданий и боли — принцип гуманности. Принцип «не навреди» (non-maleficence). Принцип справедливости. Конфиденциальность и доверие. Уважение к культуре и религии. Принятие естественного цикла жизни и смерти.	6
3	Основная цель и задачи паллиативной помощи.	Общая цель паллиативной помощи. Контроль и облегчение симптомов. Оказание психоэмоциональной поддержки. Удовлетворение духовных и культурных потребностей. Поддержка семьи и адаптация к ситуации. Содействие принятию естественного процесса жизни и смерти. Защита прав пациента и его свободы выбора. Оптимизация медицинских вмешательств. Междисциплинарный (командный) подход. Обеспечение непрерывной и поэтапной помощи.	6
4	Содержание и принципы ухода за пациентом.	Суть и цель ухода за пациентом. Холистический (всесторонний) подход к пациенту. Содержание физического ухода. Оказание психологической и эмоциональной поддержки. Социальная поддержка и связь с семьей. Уважение духовных и культурных ценностей. Важность коммуникации в процессе ухода. Обеспечение безопасности и предотвращение рисков. Помощь пациенту в самообслуживании. Обеспечение	6

<p> <small>QONTÜSTIK-QAZAQSTAN</small> MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		 <p> <small>SOUTH KAZAKHSTAN</small> MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Сестринское дело-1»		72/11-2025
Рабочая учебная программа		9 стр из 15

		непрерывности и качества ухода.	
5	Значение и особенности понятия «инкурабельный пациент».	<p>Определение понятия «инкурабельный пациент». Различие между инкурабельным состоянием и терминальной стадией. Основные категории инкурабельных пациентов. Медицинские, физические и психосоциальные особенности заболевания. Психологическая реакция пациента и его семьи. Этические аспекты оказания помощи инкурабельным пациентам. Ограничения медицинской помощи и необходимость паллиативной поддержки. Мультидисциплинарный подход в уходе за инкурабельным пациентом. Стратегии поддержания и улучшения качества жизни. Общественное восприятие и социальные стигмы.</p>	6
6	Показания к паллиативной помощи и отбор пациентов.	<p>Значение определения показаний к паллиативной помощи. Общие медицинские показания. Онкологические пациенты — основная группа паллиативной помощи. Показания при неонкологических заболеваниях. Особенности оказания паллиативной помощи детям. Психосоциальные и духовные показания. Критерии оценки клинического состояния пациента. Этапы направления пациента на паллиативную помощь. Принципы сортировки (триажа) и этические аспекты. Факторы, определяющие начало и завершение оказания помощи.</p>	6
7	Порядок и организация оказания паллиативной помощи.	<p>Правовые и нормативные основы организации паллиативной помощи (Кодекс РК «О здоровье народа и системе здравоохранения» от 2020 года, приказы и клинические протоколы Министерства здравоохранения РК № ҚР ДСМ-168/2020). Уровни паллиативной помощи. Ответственность и роль медицинского персонала. Порядок комплексной оценки состояния пациента. Разработка плана ухода и механизмы его реализации. Документирование паллиативной помощи и ведение отчетности.</p>	6
8	Инновационные подходы и технологии в паллиативной помощи.	<p>Понятие инновации и её значимость в сфере паллиативной помощи. Телемедицина и системы дистанционного мониторинга. Цифровые устройства для контроля симптомов. Инновации в работе мобильных паллиативных бригад. Интеллектуальные системы (Smart Care) и применение искусственного интеллекта. Электронная медицинская документация и информационные системы. Виртуальная</p>	6

<p> <small>QNTÜSTIK-QAZAQSTAN</small> MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		 <p> <small>SOUTH KAZAKHSTAN</small> MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Сестринское дело-1»		72/11-2025
Рабочая учебная программа		10 стр из 15

		реальность (VR) и методы облегчения боли. Инновационные платформы для обучения и тренингов. Мобильные приложения для пациентов и их родственников.	
9	Теоретические основы мультидисциплинарного подхода.	Определение понятия мультидисциплинарного подхода. История формирования мультидисциплинарного подхода. Значение мультидисциплинарной команды в паллиативной помощи. Основные принципы командной работы. Специалисты, входящие в состав команды, и их роль. Эффективность и преимущества мультидисциплинарного подхода. Координация и коммуникация в команде. Различие между мультидисциплинарным и интердисциплинарным подходами.	6
10	Роль каждого специалиста в составе мультидисциплинарной команды.	Понятие мультидисциплинарной команды и значение её деятельности. Обязанности врача, выполняющего ведущую роль. Роль и ответственность медсестры (медицинской сестры). Роль психолога или психотерапевта. Роль социального работника. Функции представителя духовенства или духовного консультанта. Деятельность волонтеров. Роль координатора в командной работе. Межпрофессиональное взаимодействие и соблюдение профессиональных границ. Вовлечение пациента и его семьи в командную работу.	6
11	Структура всесторонней паллиативной помощи (медицинская, психосоциальная и духовная).	Понятие всесторонней паллиативной помощи и её значимость. Основные направления медицинской помощи. Контроль боли и симптоматическое лечение. Медицинский уход и сестринская деятельность. Содержание психологической поддержки. Оказание психологической помощи родственникам пациента. Структура социальной поддержки. Способы сохранения социального статуса пациента. Командный подход в организации всесторонней помощи.	4
12	Принципы ведения онкологических пациентов в постлечебный период.	Особенности постлечебного периода. Осложнения, возникающие в результате лечения, и их характеристики. Непрерывность медицинского наблюдения. Организация симптоматических и реабилитационных мероприятий. Принципы поддержки психологической адаптации. Комплексное ведение с участием интердисциплинарной команды. Стратегии реабилитации и улучшения	4

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72/11-2025
Рабочая учебная программа		11 стр из 15

		качества жизни.	
13	Уход и поддержка пациентов, страдающих от последствий лечения.	Виды и причины осложнений после лечения. Физические последствия и методы их преодоления. Принципы управления хронической болью. Психозмоциональные последствия и психологическая поддержка пациента. Особенности сестринского ухода.	4
14	Методы обучения родственников пациента и волонтеров оказанию паллиативной помощи.	Значимость обучения участников паллиативной помощи. Основные принципы и задачи ухода на дому. Психологическая подготовка родственников и волонтеров до обучением. Структура программы сестринского обучения. Лекции и семинарские занятия. Симуляционные тренинги и мастер-классы. Использование видеоматериалов и инструкций. Онлайн-обучающие платформы и дистанционная поддержка. Этическая и коммуникативная подготовка волонтеров. Методическая помощь и постоянная поддержка обучающихся.	4
Всего:			72

8. Методы обучения и преподавания:

- **Аудитория:** обзорная лекция.
- **Симуляция:** устный опрос, решение тестовых вопросов, ситуационных задач, работа манекеном, фантомом, муляжом, работа в малых группах,

9. 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
- Итоговый экзамен: итоговый тест и ответы по билетам.

Вес

Оценка	Описание используемых инструментов контроля (кейс, проект, критический анализ, разработка модели, презентация, тест...)	Вес
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,	Отработка практических навыков и обсуждение выполнения компетенций;	20%

<div>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</div> <div><div>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</div></div>	
Кафедра «Сестринское дело-1»	72/11-2025
Рабочая учебная программа	12 стр из 15

участие в групповых и индивидуальных выполнениях практических навыков.	Презентация аргументов по дискутируемому вопросам.	
РК-1,РК-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 билетам.	X 40%
Итоговая оценка по курсу		0-100 баллов

Аттестация

Рейтинговая шкала

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	Баллы (%-ное содержание)	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A-	3,67	90-94	
B+	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B-	2,67	75-79	
C+	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	Удовлетворительно
C-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
F	0	0-49	
Критерии оценки	Отлично «А»: Студент предоставляет исчерпывающий полный ответ в области Хорошо «B+» - «C+»: Студент демонстрирует знания в области. Удовлетворительно «C» - «D»: Студент обладает знаниями в области Неудовлетворительно «FX» - «F»: Студент имеет некоторые представления в области.		

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

Итоговая оценка = ((**ТК** (Аудиторные, семинары) + **ТК** Симуляция + **ТК** (Рубежный контроль) = **РД** (рейтинг допуска) x 60% + оценка (Э 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.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72/11-2025
Рабочая учебная программа		13 стр из 15

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

10. Материально-техническое обеспечение: Ноутбук, Мультимедийное проектор.

11.1 Основная литература

1. Мухамбетжанова, А. С. Паллиативті көмек және онкологиялық науқастарға күтім жасау [Мәтін] : оқулық / А. С. Мухамбетжанова, Г. Е. Жумина . - Караганда : ТОО "Medet Group", 2021. - 414 с.
2. Щеткина, Е. А. Әлеуметтік-маңызы бар аурулар [Мәтін] : оқу құралы / Е. А. Щеткина. - Қарағанды : АҚНҰР, 2020. - 332 б. с
3. Щеткина, Е. А. Социально-значимые заболевания [Текст] : учебное пособие / Е. А. Щеткина. - Караганда : АҚНҰР, 2020. - 340 с.
4. Сединкина, Р. Г. Терапиядағы мейіргер ісі «Кардиология» бөлімі : мед. училищелері мен колледждеріне арналған оқулық / Қаз. тіліне ауд. Қ. Қ. Тұрлыбеков. – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2015. – 256 бет +эл. опт. диск
5. Дәріс кешені «Кардиологиядағы, онкологиядағы және неврологиядағы реабилитация және мейірбикелік күтім» пәні бойынша: дәріс кешені = Лекционный комплекс по дисциплине – «Реабилитация и сестринский уход в кардиологии, онкологии и неврологии» : лекционный комплекс / Мейірбике ісі кафедрасы анестезиология және реаниматология курсымен . – Шымкент : ОҚМФА, 2015. – 82 бет с

11.2 Дополнительная литература

1. Қарқынды емдеу бөлімшесінің мейіргері [Мәтін] : практикалық нұсқаулық / Ред. В. Л. Кассиль., қаз. тіліне ауд. У. Е. Ибраев. – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2016. – 312 бет
2. Мамандандырылған медбикеліккүтімді ұйымдастыру : мед. колледждер мен училищелерге арналған оқу құралы / Н. Ю. Корягина [ж. б.]; ред. басқ. З. Е. Сопина; жауапты ред. С. Қ. Мұратбекова; қаз тіліне ауд. А. Р. Құспанова, Б. Т. Алпыспаева ; РФ білім және ғыл. министрлігі. – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2015. – 432 бет с.
3. Повышение качества медицинской помощи и безопасности пациентов в медицинских организациях : наглядное руководство / пер. с англ. Г. Э. Улумбековой ; под ред. С. С. Панисар. – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2016. – 160 с

11.3 Интернет-ресурс

1. Web of science» (Thomson Reuters)
2. «Science Direct» (Elsevier)
3. PubMed

Приложение -1.

Критерии оценки результатов обучения предмету

РО №	Наименование результатов обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
РО1	Признание права каждого человека на получение паллиативной и социальной	Не знает права каждого человека на получение паллиативной и социальной	Знает на удовлетворительном уровне права каждого человека на получение	Хорошо знает права каждого человека на получение паллиативной и социальной	Знает отличном уровне права каждого человека на получение паллиативной и

<p> <small>QONTUSTIK-QAZAQSTAN</small> MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		 <p> <small>SOUTH KAZAKHSTAN</small> MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Сестринское дело-1»		72/11-2025
Рабочая учебная программа		14 стр из 15

	помощи независимо от диагноза и прогноза.	помощи независимо от диагноза и прогноза.	паллиативной и социальной помощи независимо от диагноза и прогноза.	помощи независимо от диагноза и прогноза.	социальной помощи независимо от диагноза и прогноза.
PO2	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 удовлетворительном 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 инкурабельными пациентами на удовлетворительном уровне и демонстрирует способность к устранению болевого синдрома на удовлетворительном уровне.	Осуществляет сестринский уход за инкурабельными 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 продемонстрировать способность устранять болевой синдром.
PO4	Понимание важности междисциплинарного вмешательства	Не осознает важность междисциплинарного вмешательства	На удовлетворительном уровне осознает важность	Хорошо осознает важность междисциплинарного	Осознает на отличном уровне важность междисциплинарного

<p> ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		 <p> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Сестринское дело-1»		72/11-2025
Рабочая учебная программа		15 стр из 15

	и использование междисциплинарного подхода с целью удовлетворения всех потребностей пациента и его семьи.	и не знает, как использовать междисциплинарный подход с целью удовлетворения всех потребностей пациента и его семьи.	междисциплинарного вмешательства и использование междисциплинарного подхода с целью удовлетворения всех потребностей пациента и его семьи.	вмешательства и использование междисциплинарного подхода с целью удовлетворения всех потребностей пациента и его семьи.	вмешательства и на удовлетворительном уровне осознает использование междисциплинарного подхода с целью удовлетворения всех потребностей пациента и его семьи.
PO5	Выбор различных методов и подходов для обучения и поддержки семьи/пациента в области паллиативного ухода в больнице и на дому во время болезни и смерти.	Не знает, как выбрать различные методы и подходы для обучения и поддержки семьи/пациента в области паллиативного ухода в больнице и на дому во время болезни и смерти.	Знает на удовлетворительном уровне, как выбрать различные методы и подходы для обучения и поддержки семьи/пациента в области паллиативного ухода в больнице и на дому во время болезни и смерти.	Хорошо знает, как выбрать различные методы и подходы для обучения и поддержки семьи/пациента в области паллиативного ухода в больнице и на дому во время болезни и смерти.	Знает отличным уровне, как выбрать различные методы и подходы для обучения и поддержки семьи/пациента в области паллиативного ухода в больнице и на дому во время болезни и смерти.