


O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Отделение «Введение в клинику»	044 – 75/ 11	
Методические рекомендации к практическим занятиям по предмету «Введение в профессию и коммуникативные навыки»	Страница 41 из 1	



Методические указания к практическим занятиям

Наименование дисциплины «введение в профессию и коммуникативные навыки»


Код дисциплины МК - 1201

Наименование ОПБ 6В10101 « Медицина»

**Объем учебных часов/
объем кредитов** 90 с (3 кредита)

Курс и семестр обучения 1 курс I семестр

Шымкент-2023 г.

OÑTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Отделение «Введение в клинику»	044 – 75/ 11	
Методические рекомендации к практическим занятиям по предмету «Введение в профессию и коммуникативные навыки»	Страница 41 из 2	


Методические рекомендации к практическим занятиям дисциплина «Введение в профессию» разработаны в соответствии с рабочей учебной программой (силлабус) и обсуждены на заседании кафедры

Протокол № _____ от «» _____ 202 г.

Заведующий кафедрой, к. м. н., и. о. доцента



А.Р Жумадилова

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Отделение «Введение в клинику»	044 – 75/ 11	
Методические рекомендации к практическим занятиям по предмету «Введение в профессию и коммуникативные навыки»	Страница 41 из 3	

Тема №1: Основы медицины. Знакомство с медицинской специальностью. Гигиена персонала. Морально-этические аспекты профессиональной деятельности врача.

2. Цель: разъяснение студентам состояния здоровья и современного здоровья Республики Казахстан, проблем фундаментальной медицины, а также перспектив направления медицинской науки.

3. Цель обучения:

Студент должен знать:

- Описание особенностей здоровья Казахстана в современном Казахстане;
- Развитие системы здравоохранения РК;
- Стабилизация основных юридических принципов системы здравоохранения РК;
- Государственная программа развития здравоохранения РК;
- Электронная система основных принципов и методов общего развития системы здравоохранения РК ;
- Внедрение медицинского страхования РК.

Студент должен уметь делать:

- Характеристика современного здравоохранения РК;
- Описание государственной программы развития здравоохранения РК;
- Правильное описание основных правовых принципов системы здравоохранения РК;
- Описание электронной системы здравоохранения РК;
- Дать характеристику медицинской сохраннысти.

4. Основные вопросы темы:

- Характеристика современного состояния здравоохранения и медицины РК.
- Юридические принципы системы здравоохранения РК.
- Основная государственная программа развития здравоохранения РК.
- Электронная система здравоохранения РК.
- Обязательное медицинское страхование РК.

5. основные виды/методы/технологии обучения достижения конечных результатов обучения предмету:

- Работа в группе. Оффлайн / онлайн обсуждение. Устный опрос, тестовое задание.


6. Виды контроля для оценки уровня достижения конечных результатов изучения дисциплины. Устный опрос, оценка выполнения тестовых заданий.

7. Литература: в конце силлабуса

8. Контрольная работа (вопросы, тесты, задания и т.д.).

Контрольные вопросы:

1. Развитие медицины и системы здравоохранения Республики Казахстан.
2. Назовите характеристики здравоохранения Казахстана в настоящее время.
3. Есть ли в РК государственная программа развития здравоохранения ?
4. Назовите основные правовые принципы системы здравоохранения в РК.
5. Современные медицинские технологии.
6. Модернизация лечебно-профилактической сети РК.
7. Развитие фармакологии РК.
8. Назовите электронную систему основных принципов и методов общего развития

OÑTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Отделение «Введение в клинику»	044 – 75/ 11	
Методические рекомендации к практическим занятиям по предмету «Введение в профессию и коммуникативные навыки»	Страница 41 из 4	

системы здравоохранения РК.

9. Медицинская документация в стационаре и поликлинике.

10. Обязательное медицинское страхование в Республике Казахстан

Тестовые вопросы:

1.1) Являются правовыми актами

2) полнота правительства

3) закон, основанный на президентское право

4) поручение министра

5) все виды работ

Вопрос:

A) 1,2

B) 1

C) 1,2,3

D) 1,3

E) 4, 3

2. Дайте определение понятию «Здоровье сохранение»:

A) медицинские учреждения в здравоохранении населения;

B) охрана здоровья граждан

на медицинские, социально-экономические, политические и другие мероприятия

C) медико-социальное обеспечение населения

3. Здоровье система сохранения-это:

A

тұрғындарға медициналық көмеке қалуға және құқығын қорғауға бағытталған денсаулық сақтау субъектілерінің және органдардың мемлекеттік жиынтығы;

B) медициналық субъекты;

C)

фармацевтикалық және білімдік қызметпен айналысатын мемлекеттік және мемлекеттік емес денсаулық сақтаудың секторлары;

D) медико-страхование государственной государственной или здоровьесберегающий ректоры.

4. Познакомьтесь с понятием " медицинский работник»

A) служба в здравоохранении;

B) предприниматель, имеющий высшее или среднее профессиональное медицинское образование, физическое образование;

C) охрана здоровья населения, основанное на законном предприятии;

D) высокопрофессиональный, имеющий средне-медицинское образование, физический профессиональный устроительство; с его обеспечение, здравоохранение жильцов основной, легитимный профессиональный устроительство;

E) легитимный основанный выполненный физический профессиональный услуг.

5. Система здравоохранения состоит из :


A) субъект, взаимодействующий с медицинской службой;

B) здоровьесберегающий государственный и негосударственный сектор;

C) государственный комплекс субъектов и органов здравоохранения, направленный на оказание медицинской помощи жителям и защиту их прав;

D) Государственный и негосударственный сектора здравоохранения страховой медицинской организации.

E) Юридическое лицо, деятельность которого направлена на защиту здоровья граждан.

OŃTŪSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Отделение «Введение в клинику»	044 – 75/ 11	
Методические рекомендации к практическим занятиям по предмету «Введение в профессию и коммуникативные навыки»	Страница 41 из 5	

6. ...предоставляется ли документация в аккредитованную медицинскую организацию?

- A) диплом
- B) справка
- C) лицензия
- D) сертификат
- E) предложение

7. ... является государственным органом, определяющим государственную политику развития здравоохранения?

- A) Президент Республики Казахстан
- B) Министерство Здравоохранения Республики Казахстан
- C) Правительство Республики Казахстан
- D) Ведомство Республики Казахстан
- E) Администрация Президента Республики Казахстан

8. является государственным органом, определяющим государственную политику развития здравоохранения?

- A) страховщик;
- B) страхование (страхование) медицинской организации;
- C) медицинская организация;
- D) здешний орган в здоровьесбережении;
- E) правильный запуск.

9. Укажите шаги по внедрению единой национальной системы в систему здравоохранения Республики Казахстан:

- A) 3 этапа;
- B) 4 этапа;
- C) в 2 этапа;
- D) одновременный;
- E) в нескольких папках.

10. Обеспечивает внедрение единой национальной системы...

- A) формирование конкуренции в медицинской службе;
- B) выбор пациенткой медицинской организации и врача;
- C) доступность медицинской деятельности;
- D) медицинский прибытие;
- E) а, б, в, г правильные.

1. Тема №2: основы здорового образа жизни и меры медицинской профилактики.


2. Цель: обоснование и разъяснение студентам построения здорового образа жизни. Познакомить с понятием формирования синдрома эмоционального выгорания.

3. Учебная программа:

Студент должен знать:

- Описание понятий «болезнь» и «здоровье».
- факторы образа жизни, влияющие на здоровье человека;
- Принципы здорового образа жизни;
- Объяснение «Психологическое здоровье».

Студент должен уметь делать:

OŃTŪSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Отделение «Введение в клинику»	044 – 75/ 11	
Методические рекомендации к практическим занятиям по предмету «Введение в профессию и коммуникативные навыки»	Страница 41 из 6	

- Дать характеристику понятиям «болезнь» и «здоровье»;
- Дать характеристику таким понятиям, как качество и условия образа жизни, обзор.
- Описание принципов здорового образа жизни;
- Дать понятие психического здоровья;
- Пропаганда и характеристика формирования здорового образа жизни

4. Основные проблемы темы:

- «Определение понятия "здоровый образ жизни" .
- Факторы и показатели образа жизни, влияющие на организм человека
- Принципы здорового образа жизни.
- Основные принципы формирования здорового образа жизни.
- Психическое здоровье человека.

5. основные виды/методы/технологии обучения для достижения конечных обучения предмету:

- Командная работа. Оффлайн / онлайн обсуждение. Устный опрос,

6. Виды контроля для оценки уровня достижения конечных результатов изучения дисциплины. Устный опрос, оценка выполнения тестовых заданий.

7. литература: в конце Силлабуса

8. Контрольная работа (вопросы, тесты, задания и т.д.).

Контрольные вопросы:

1. Понятие «болезнь» и «здоровье».
2. Назовите показатели здоровья.
3. Комментарий «здоровый образ жизни».
4. Перечислите факторы образа жизни, влияющие на организм человека..
5. Принципы здорового образа жизни.
6. Объяснение понятий «Образ жизни», «Условия жизни» и «Качество жизни».
7. образ жизни и его составляющие.
8. Обоснование формирования здорового образа жизни .
9. Комментарий к понятию « психическое здоровье" ұғымының түсініктемесі.
10. Сон. Важность сна.
11. Биосутки. БИосут классификациялассификации. биологическое значение организма.
12. синдром эмоционального выгорания(ЭКС). Факторы развития ЭКС, Распространенность. Диагностика, профилактика и лечение.


Тествертикальные вопросы:

1. что относится к ведению здорового образа жизни?

- A) формирование здорового образа жизни, ориентированного на сохранение образа жизни гражданина, профилактику заболеваний и гигиеническое обучение населения, основанное на сохранении здоровья населения и профилактике заболеваний;
- B) популяционный принцип общей информации, обеспечивающей здоровый образ жизни;
- C)) проведение занятий по «валеологии» в образовательных учреждениях;;
- D) профилактика заболеваний;
- E) защита здоровья населения.

2. Кто ведет формирование здорового образа жизни?

- A) специалисты здравоохранения организации ПМСП;
- B) специалисты районного центра по формированию здорового образа жизни;
- C) методический руководитель в области органов здравоохранения и субъекты

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Отделение «Введение в клинику»	044 – 75/ 11
Методические рекомендации к практическим занятиям по предмету «Введение в профессию и коммуникативные навыки»	Страница 41 из 7

координации здравоохранения.

D) санитарно-эпидемиологическая станция;

E) адвокат.

3. Объясните понятие «профилактика»:

A) комплекс медицинских услуг, направленных на профилактику (развитие) заболеваний, формирование здорового образа жизни;

B) медицинских услуг, направленных на профилактику острых заболеваний;

C) комплекс мер, направленных на здравоохранение;

D) комплекс профилактических мер здоровья;

E) комплекс мер по лечению заболевания.

4. По данным Всемирной организации системы здравоохранения здоровье населения основано на работе:

A) 10%;

B) 50%;

C) 100%;

D) общность не связана;

E) таких исследований не проводилось.

5. Что является основным веществом системы профилактики?

A) Врач Центра охраны здоровья

B) сан эпид Специалисты Центра контроля санэпид

C) участковые врачи в поликлинике

D) врачи психоневрологического диспансера

E) врачи центра донорства крови.

6. в общую справку о состоянии здоровья по ДОО, кроме следующего элемента... входит.

A) физическое, социально-психологическое благополучие;

B) возможности работника труда;

C) отсутствие или наличие заболевания;

D) наличие уютного дома;

E) наличие работы.

7. Основные значения, влияющие на сохранение здоровья населения, кроме...

A) уровень культуры населения;

B) экологический фактор среды;

C) доступность и качество медицинской помощи;

D) безопасность трудового договора.

E) система здравоохранения.

8. после активности профессиональной деятельности у врача наблюдается утомляемость и бездействие, изменение артериального давления, головная боль, бессонница - это...

A) отрицательное направление к выполняемой деятельности

B) "эмо»ды күйіну»

C) стресс


D) дегуманизация

E) профессиональная деформация

9. синдром хронической усталости основан на...

A) ночным дежурством

B) работа сменная

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Отделение «Введение в клинику»	044 – 75/ 11	
Методические рекомендации к практическим занятиям по предмету «Введение в профессию и коммуникативные навыки»	Страница 41 из 8	

- С) при чрезмерном приеме заболевания
 D) большое количество с эмоциональностью в отношениях с людьми
 E) профессиональный эмоциональный подход к жизни в целом

10. Обеспечивает быстрый и спокойный глубокий сон...

- A) смотреть кино перед сном с семьей
 B) прогулка в любую погоду перед сном
 C) пить чай с семьей перед сном
 D) поведение гигиенических норм
 E) работа на компьютере

Ситуационные задачи:

К участковому терапевту обратилась 57-летняя женщина с жалобами на головную боль, повышение артериального давления, болезненность при ходьбе, затрудненное отхождение мокроты, болезненные ощущения в суставах, сухость во рту, жажда (выпивает 4 л воды в день)..

Анамнез: повышение артериального давления 175/105 мм рт ст максимум 3 года, гипотензивное лечение не принимает, в настоящее время Капотен 0,25 мг помещается под язык при высоком артериальном давлении. Вредные привычки: 10 сигарет в день в течение 10 лет. Поликлиника не обследована, обследование не проведено. Работает бухгалтером.

При осмотре: высокое питание (вес 100 кг, Рост 163 см). Кожные складки сухие на ощупь, со следами царапин. В нижних отделах наблюдается опухоль. Дыхание жесткое, сухие хрипы во всех складках. Белый при измерении двумя руками: (правый – 165/95 мм рт ст, левый-168/97 мм рт ст).

1. назовите фактор риска
2. назовите хроническое неинфекционное заболевание при осмотре больного.
3. рекомендовать хроническое неинфекционное заболевание и фактор его коррекции.

Ответ:

1. длительное наличие артериального давления, курение, гиподинамия, увеличение массы тела,.
2. Артериальная гипертензия, ожирение, хронический бронхит, сахарный диабет и
3. бросить курить, из-за нарушений жирового, углеводного обмена, диеты, снижения массы тела, физической силы (ходьба, плавание). Осмотр в поликлинике по месту прописки.

1. Тема №3: этические аспекты взаимоотношений врача со средним и младшим медицинским персоналом. Эффективное общение как способ мотивации среднего и младшего персонала. Понятие конфликтологии. Факторы конфликтов в медицинском коллективе и пути их разрешения.

2. цель: научить студентов знаниям этических аспектов взаимоотношений врача со средним и младшим медицинским персоналом.


3. цели обучения:

Студент должен знать:

- * комментарий» медицинская этика «и» медицинская деонтология»;
- * принципы деонтологии;
- * медправила общения медработника с персоналом;
- * тспособ мотивации среднего и младшего персонала

Студент должен уметь:

- * описание объяснений «медицинской этики» и «медицинской деонтологии»;

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Отделение «Введение в клинику»	044 – 75/ 11	
Методические рекомендации к практическим занятиям по предмету «Введение в профессию и коммуникативные навыки»	Страница 41 из 9	

- * дать характеристику принципу деонтологии;
- * медициналық қызметкерлердің персоналмен дать характеристику положения медицинских работников в отношениях с персоналом;
- * понятие конфликтологии

4. Основные вопросы темы:

1. Объяснения «Медицинской этики» и «Медицинской деонтологии».
2. Основные принципы деонтологии.
3. Отношения с медицинскими работниками и коллегами.
4. Этические аспекты взаимоотношений врача со средним и младшим медицинским персоналом
5. Врачебная тайна.
6. Обучение студентов деонтологическим аспектам.
7. Конфликтология.

5. Основные виды/методы/технологии обучения для достижения конечных результатов изучения дисциплины:

Командная работа. Офлайн / онлайн. Устный опрос. Обсуждение ситуационных заданий и тестовых заданий.

6. виды контроля для оценки уровня достижения конечных результатов изучения дисциплины. Устный опрос, Оценка решения ситуационных задач и тестовых заданий.

7. литература: в конце руководства

8. Контрольная работа (вопросы, тесты, задания и т.д.).

Контрольные вопросы:

1. дайте определение понятию медицинской этики, нравственности и морали. Медицинская деонтология
2. факторы конфликтов в медицинском коллективе и пути их разрешения.
3. этические аспекты взаимоотношений врача со средним и младшим медицинским персоналом.
4. Что такое врачебный долг и снисходительность?
5. назовите основной принцип деонтологии.
6. назовите правила поведения взаимоотношений больного и родственников с медицинским работником.
7. расскажите о деонтологических аспектах ухода за пациентом.
8. понятие конфликтологии.


Тестовые вопросы

1. наука о правилах, принципах и законах регулирования профессиональной деятельности (поведения) медицинского работника:

- А) этика
- Б) медицинская этика
- В) биоэтика
- Г) мораль
- Е) нравственность

2. это наука о правилах, принципах и законах регулирования профессиональной деятельности (поведения) медицинского работника, наука, предупреждающая врача, фармацевта, ученого-медика о необходимости предотвращения причинения вреда людям, их потомкам, окружающему миру:

- А) медицинская этика

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Отделение «Введение в клинику»	044 – 75/ 11
Методические рекомендации к практическим занятиям по предмету «Введение в профессию и коммуникативные навыки»	Страница 41 из 10

Б) биоэтика

В) мораль

Г) этика

3. Наука морального долга

А) биоэтика

Б) медицинская этика

В) фармацевтическая этика

Г) мораль

Е) деонтология

4.

1. Тема №4: Деонтологические аспекты ухода за больными.

2. **Цель:** обучить студентов знаниям основных деонтологических аспектов при уходе за больным

3. Учебная программа:

Студент должен знать:

- комментарий «медицинская этика «и» медицинская деонтология»;
- принципы деонтологии;;
- правила общения медицинского работника с больным;
- модель и форма «биомедицинской этики»;
- о врачебной тайне;
- о деонтологических аспектах ухода за больным.

Студент должен уметь:

- описание объяснений «медицинской этики» и «медицинской деонтологии»;
- дать характеристику принципу деонтологии;
- дать характеристику положения медицинских работников в отношениях с больным и их родственниками;
- составление деонтологических аспектов ухода за больным;
- формирование ошибок в уходе за больным.

4. Основные вопросы темы:

1. Объяснение «Медицинской этики» и «Медицинской деонтологии».

2. Деонтологические основные принципы Деонтологии.

3. отношения пациента с медицинским работником.

4. отношения медицинского работника с родственниками и близкими родственниками. .

5. врачебная тайна.

6. студентеріндеонтологическіе подходы.

7. ошибки в уходе за больным с правонарушениями.

5. Основные виды/методы/технологии обучения для достижения конечных обучения предмету:


Командная работа. Офлайн / онлайн. Устный опрос. Обсуждение ситуационных заданий и тестовых заданий.

6. **Виды контроля для оценки уровня достижения конечных результатов изучения дисциплины.** Устный опрос, Оценка решения ситуационных задач и тестовых заданий.

7. **Литература:** в конце руководства

8. **Контрольная работа (вопросы, тесты, задания и т.д.).**

Контрольные вопросы:

OŃTŪSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Отделение «Введение в клинику»	044 – 75/ 11
Методические рекомендации к практическим занятиям по предмету «Введение в профессию и коммуникативные навыки»	Страница 41 из 11

1. Дайте определение понятию медицинской этики, нравственности и морали.
Медицинская деонтология
2. Что такое врачебный долг и снисходительность?
3. Назовите модель и форму биомедицинской этики.
4. Как вы понимаете определение «медицинская тайна»?
5. Назовите основной принцип Деонтологии Я..
6. Назовите правило поведения взаимоотношений больного и родственников с медицинским работником.
7. Расскажите о деонтологических аспектах ухода за пациентом.
8. Какие могут быть нарушения и ошибки при уходе за пациентом.

Тестовые вопросы

1. Ученый, впервые предложивший термин "Деонтология"...

- A) Аристотель
- B) Бентам
- C) Гиппократ
- D) Ибн Сина
- E) Ломоносов

2. Наука о поведении и морали в отношениях всех людей – это... .

- A) Медициналық медициналық психология
- B) Деонтология
- C) Этика
- D) Клиническая психология психология
- E) Коммуникативные навыки

3. Врач обучает личности, задаче внешнего образа:

- A) Медицинская деонтология
- B) Медицинская психология
- C) Медицинская этика
- D) клиническая психология
- E) Навыки коммуникации

4. Отношение врача к больному, состояние которого тяжелое, со смертельным исходом...


- A) основывается на специальном термине и останавливается на ясности
- B) дает четкий ответ на вопрос, чтобы не вступать в ролевое действие
- C) лучше лгать, молчать
- D) делает все, чтобы сохранить доверие пациента
- E) пациент знает, что это такое, и боится слышать

5. Является предиктором негативного разговора...

- A) обращается к родственникам с доверием больного
- B) дает четкий ответ на вопрос, чтобы не вступать в ролевое действие
- C) основывается на специальном термине и не останавливается на ясности
- D) лучше лгать, молчать
- E) пациент знает, что это такое, и боится слышать

6. К «тяжелому» больному относятся:

- A) интроверты
- B) экстраверты
- C) аудио
- D) визуальные эффекты

OŃTŪSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Отделение «Введение в клинику»	044 – 75/ 11	
Методические рекомендации к практическим занятиям по предмету «Введение в профессию и коммуникативные навыки»	Страница 41 из 12	

Е) кинестетика

7. Учит правильно морально-этическому и интеллектуальному облику медицинского работника, взаимоотношениям между врачами, пациентами и их родственниками, а также взаимоотношениям между коллегами в медицинской среде:

- А) Коммуникативные навыки
- В) Клиническая психология
- С) Медицинская этика
- Д) Медицинская психология
- Е) Медицинская деонтология

8. Что входит в состав врачебной тайны?

- А) определение состояния больного
- В) состояние здоровья пациента, обратившегося за медицинской помощью в ходе исследования, определение его заболевания и других заболеваний,
- С) определение, полученное в результате исследования и лечения
- Д) оказание медицинской помощи без согласия гражданина
- Е) по запросу органов предварительного реагирования или теогеу

9. Обязанности о неразглашении врачебной тайны ... определяется.

- А) на основании запроса от соседа
- В) на основании пожеланий врача
- С) на основании согласия пациента
- Д) на основе распространения опасных инфекций
- Е) в случае бессознательного состояния пациента

10. Ответственность за хранение врачебной тайны составляет:

- А) обо всех медицинских работниках, информации, полученной в ходе обследования и исследования здоровья науакса
- В) врачей, информацию, полученную пациентом в ходе исследования и лечения о состоянии
- С) родственники пациента
- Д) О среднем медицинском персонале, информации, полученной в ходе обследования и исследования здоровья науакса
- Е) Сам пациент

Ситуационный отчет:

У 89-летней пациентки в ходе операции было обнаружено, что причиной некроза всей прямой кишки является брыжеечный тромбоз. Это состояние не основано на операции, выполнена эксплоративная лапоротомия. Пациента доставили в реанимацию в аппарат искусственного дыхания, без сознания, со средним количеством кардиотонического вещества. Несмотря на поддержку необходимой для жизни функции, результат 7-дневной смерти на основе нарушения гомеостаза просто возник. После остановки сердца были проведены реанимационные мероприятия с целью восстановления сердца. Родственники попросили прекратить реанимационные мероприятия после просмотра. Через 30 минут сердце пациента остановилось навсегда.

Какое моральное направление было со стороны врача и родственников больного?


Ответ: тепло

1. Тема № 5: право на здравоохранение и медицинскую помощь.

2. Цель: оказание качественной помощи больному и контроль результата.

3. Цели обучения:

Студент должен знать:

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Отделение «Введение в клинику»	044 – 75/ 11	
Методические рекомендации к практическим занятиям по предмету «Введение в профессию и коммуникативные навыки»	Страница 41 из 13	

- * Знакомство с термином "первая помощь";
- * Оказание первой помощи;
- * Умение входить в состояние больного;
- * Значение термина "медицинское право";
- * Понятие, цель и задачи медицинского права;

Студент должен уметь:

- * Понятие и значение качества медицинской помощи и разъяснение деятельности медицинских организаций;
- * Разъяснение принципов государственной политики в области здравоохранения;
- * Дать характеристику основных потребностей человека;
- * Разъяснение путей сохранения и укрепления здоровья;

4. основные вопросы темы:

- * Сохранение и укрепление здоровья;
- * Комментарий "медицинское право";
- * Основные принципы и задачи медицинского права;
- * Полное ознакомление студентов с термином медицинское право;
- * Меры оказания первой помощи;
- * Контроль качества медицинской помощи;

5. основные виды/методы/технологии обучения для достижения конечных результатов изучения дисциплины:

Командная работа. Офлайн / онлайн. Устный опрос. Обсуждение ситуационных заданий и тестовых заданий.

6. виды контроля для достижения конечных результатов изучения дисциплины.
Устный опрос, Оценка решения ситуационных задач и тестовых заданий.

7. Литература: в конце руководства


8. Контрольная (вопросы, тесты, задания и т.д.)

Контроль:


1. Дайте определение термину «Медицинское право».
2. Каковы основные задачи и принципы медицинского права?
3. Какие способы сохранения и укрепления здоровья вы знаете?
4. Как проводятся мероприятия по оказанию первой помощи?
5. Как определить качество медицинской помощи?
6. Как вы понимаете контроль качества медицинской помощи?
7. В каком году была создана кафедра «Медицинское право и этика»?
8. Знаете ли вы, кто возглавляет эту кафедру?

Тестовые вопросы:

1. Укажите правильное определение общественного здравоохранения и здравоохранения как науки:
 - А) Наука о стратегии и тактике системы здравоохранения, направленная на улучшение общественного здоровья населения
 - Б) это наука, изучающая влияние факторов окружающей среды на человека и разрабатывающая оптимальные требования к условиям жизни человека
 - В) Это система мер по охране здоровья населения.
2. Общественное здравоохранение и здравоохранение означает:
 - А) гигиеническая наука
 - Б) клиническая наука
 - В) интегративная наука

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Отделение «Введение в клинику»	044 – 75/ 11	
Методические рекомендации к практическим занятиям по предмету «Введение в профессию и коммуникативные навыки»	Страница 41 из 14	

- Г) обществознание
3. При проведении медико-социальных исследований используются следующие методы:
- А) исторический
 Б) статистические
 В) экспериментальные
 Г) экономические
 Д) социологический
- Д) Все вышеперечисленное
4. Стоит ли размещать многопрофильную больницу в районе населенного пункта?
- А) жилой
 Б) промышленные
 В) коммунальные и складские
 Г) пригород
 Д) зеленый
5. Основным методическим подходом к решению проблем в области организации здравоохранения является:
- А) статистический анализ состояния здоровья населения
 Б) изучение общественного мнения
 В) решение кадровых вопросов
 Г) системный подход к управлению
 Д) решение финансовых вопросов
6. система здравоохранения в Казахстане
- А) государство
 Б) смешанный
 В) Страхование
 Г) индивидуальный
7. Стоит ли размещать инфекционную больницу в населенном пункте в этом районе?
- А) жилой (жилой)
 Б) промышленные
 В) коммунальные и складские
 Г) пригород
 Д) зеленый
8. следует ли размещать акушерский стационар в населенном пункте в этом районе?
- А) жилой (жилой)
 Б) промышленные
 В) коммунальные и складские
 Г) пригород
 Д) зеленый
9. В каком районе лучше разместить поликлинику в населенном пункте?
- А) жилой (жилой)
 Б) промышленные
 В) коммунальные и складские
 Г) пригород
 Д) зеленый
10. в населенном пункте лучше разместить специализированный диспансер в районе?
- А) жилой (жилой)
 Б) промышленные

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Отделение «Введение в клинику»	044 – 75/ 11	
Методические рекомендации к практическим занятиям по предмету «Введение в профессию и коммуникативные навыки»	Страница 41 из 15	

В) коммунальные и складские

Г) пригород

Д) зеленый

Ситуационные вопросы:

Инвалид 2 группы, не работающий 20.03.2015 для получения рецепта на участкового терапевта в поликлинику

приходит на прием препарат для терапии непрерывного ухода. В течение многих лет этот пациент

принимала лекарства в комплексной терапии гипертонии

Национальный препарат валсартан, поскольку ингибиторы АПФ вызывают кашель. Это препарат, который пациент

хорошо поднимает, поддерживает достигнутый уровень артериального давления.

Местный терапевт

Факт отмены данного препарата при отказе в выдаче рецепта на бесплатное лекарство, его отказе

причина была. Список жизненно важных и важных лекарств

Параты медицинского назначения на 2015 год.

Вопросы (задание):

1. Правильно ли поступил участковый терапевт с отказом

Не давать больному (неработающему инвалиду 2 группы) бесплатный препарат валсартан?

1. Тема №6: современные системы здравоохранения Республики Казахстан.

2. Цель: овладение современными системами и реформами здравоохранения.

3. Цели обучения:

Студент должен знать:

- * Руководства Министерства здравоохранения РК;
- * Различия в ранней и современной медицине РК;
- * Значение термина "медицинское страхование";
- * Значение медицинского страхования;
- * Программы, открытые для развития здравоохранения РК;

Студент должен уметь:


- * Реформы в системе здравоохранения;
- * Современное состояние здравоохранения РК;
- * Принципы и общие принципы развития системы здравоохранения;
- * Обязательное медицинское страхование РК;
- * Права на охрану здоровья пациентов;

4. Основные проблемы странного поведения:

- * Современное состояние здравоохранения РК;
- * Комментарий "медицинское страхование".
- * Реформы в современной системе здравоохранения;
- * Основные принципы и общие подходы к электронным системам здравоохранения;

5. Основные виды/методы/технологии обучения для достижения конечных обучения предмету:

Командная работа. Офлайн / онлайн. Устный опрос. Обсуждение ситуационных заданий и тестовых заданий.

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Отделение «Введение в клинику»	044 – 75/ 11	
Методические рекомендации к практическим занятиям по предмету «Введение в профессию и коммуникативные навыки»	Страница 41 из 16	

6. виды контроля для достижения конечных результатов изучения дисциплины.
Устный опрос, Оценка решения ситуационных задач и тестовых заданий.

7. литература: в конце руководства


8. Контрольная (вопросы, тесты, задания и т.д.)

Контроль:


1. в чем разница между ранней и современной медициной РК?
2. Как вы относитесь к «медицинским страховкам»?
3. Какова роль медицинского страхования в наше время?
4. Как вы можете описать современное состояние здравоохранения РК?
5. изложить основные принципы и общие подходы в развитии системы охраны здоровья.
6. Кто является министром здравоохранения РК?

Тестовые вопросы:

1. Преимущества корпоративного управления?
 - А) принятие коллегиального решения
 - Б) адаптация к непредсказуемой волатильности рынка
 - В) усиление руководства первого руководителя
 - Г) отсутствие риска банкротства
 - Д) повышение узнаваемости бренда организации
2. В Республике Казахстан применяются принудительные меры медицинского характера Применительно к лицам, страдающим психическими расстройствами (заболеваниями) Общественно опасные действия:
 - А) по решению суда
 - Б) по заключению врачебно-консультативной комиссии
 - В) по решению следователя
 - Г) по уведомлению амбулаторно-поликлинической службы
 - Д) по предложению Комиссии по этике
3. В зоне обслуживания в текущем году зарегистрировано 500 инфекционных заболеваний. Заболевание, в том числе гепатит А 12%, корь 20%, другие 68%. Таким образом, он определяется:
 - А) распространение инфекционных заболеваний
 - Б) доля инфекционных заболеваний
 - В) частота инфекционных заболеваний
 - Г) проявление инфекционных заболеваний
 - Д) виды инфекционных заболеваний
4. Какой показатель можно рассчитать в городской поликлинике в штате 25 врачей и В зоне обслуживания проживает 43 000 человек?
 - А) обеспечение населения врачами
 - Б) нагрузка медицинского персонала
 - В) клиничко-диагностическое оборудование
 - Г) качество медицинской помощи, ее эффективность
 - Д) штатный уровень врачей
5. Нарушение порядка оказания медицинской помощи, лечения и диагностики Действия, приводящие к несоответствию стандартам здравоохранения и Несоблюдение клинических протоколов:
 - А) отклонение от стандартов
 - Б) медицинская ошибка
 - В) Халатность в медицинском обслуживании

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Отделение «Введение в клинику»	044 – 75/ 11	
Методические рекомендации к практическим занятиям по предмету «Введение в профессию и коммуникативные навыки»	Страница 41 из 17	

- d) отклонение от протоколов
- д) дефект в медицинском обслуживании
6. Казахстан в соответствии с нормативными документами в области здравоохранения, когда
- Стационарное лечение детей, мать ребенка обеспечивается бесплатным питанием
- На весь период пребывания медицинской организации в уходе за ребенком, а именно:
- А) кормящая мать ребенка до шести месяцев
- Б) кормящая мать ребенка до года
- В) кормящая мать ребенка до двух лет
- Г) кормящая мать ребенка до трех лет
- Д) мать грудного вскармливания ребенка до четырех лет
7. Какой показатель деятельности амбулаторно-поликлинической организации наиболее применим?
- Менеджеры в анализе эффективности его деятельности?
- А) численность прикрепленного населения
- Б) кадровое обеспечение
- В) количество обоснованных жалоб за год
- Г) среднегодовое количество посещений на одного жителя
- Д) количество обслуживаемых территорий
8. можно ли снять мою франшизу, если человек не пошел на лечение?
- Учреждения, работающие в системе обязательного медицинского страхования?
- А) возможно в любое время
- Б) невозможно
- В) возможно через 6 месяцев
- Г) возможно через год
- Д) может быть связано со смертью вкладчика
9. мероприятия должны иметь показатели (Показатели)
- Конкретные, измеримые, ограниченные по времени, актуальные (важные) и:
- А) Реалистический
- Б) Амбициозный
- В) низкая стоимость
- д) нейтральный
- е) инклюзивный
10. на каком электронном ресурсе граждане Республики Казахстан могут проверить персонифицированную историю
- Взносы и отчисления в целях социального медицинского страхования в режиме реального времени
- Время?
- А) сайт Фонда социального медицинского страхования
- Б) сайт Правительства Республики Казахстан
- В) веб-сайт Электронного Правительства Республики Казахстан
- Г) сайт Министерства здравоохранения Республики Казахстан
- Д) портал государственных доходов правительства Республики Казахстан
- Ситуационные отчеты:**
1. профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних
- Они осуществляются в установленные возрастные периоды(1, 2, 3....17
- с целью раннего и своевременного выявления патологии

OŃTŪSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Отделение «Введение в клинику»	044 – 75/ 11
Методические рекомендации к практическим занятиям по предмету «Введение в профессию и коммуникативные навыки»	Страница 41 из 18

Состояния, заболевания и факторы риска их развития, а также

С целью создания групп по состоянию здоровья и выработки рекомендаций

Предупреждения для несовершеннолетних. Проводятся медицинские осмотры

Обеспечиваются медицинскими организациями в размере, предусмотренном

Список исследований при медицинских осмотрах

Несовершеннолетних согласно Приложению № 1 к приказу № 1346-н.

2. Регистрационная форма № 030-ПО/У-12 Карта профилактических мероприятий

3. медицинское освидетельствование несовершеннолетнего.

4. Форма отчета № 030-ПО/О-12 профилактическая информация

Национальная экспертиза несовершеннолетних

1. Тема № 7: коммуникативные и этические проблемы смертности, реанимации и смертности.

2. Цель: ознакомление с понятием конфликтологии и правильное донесение скорбного сообщения до семьи больного.

3. Цели обучения:

Студент должен знать:

- * Понятие "Конфликтология";
- * Причины конфликтов;
- * Как правильно разрешать конфликт;
- * Правильно донести до семьи больного черновое сообщение;
- * Основные структурные элементы конфликта;

Студент должен уметь:

- * Этические вопросы смерти и реанимации;
- * Компоненты, влияющие на возникновение конфликта;
- * Пути предупреждения конфликтов;
- * Способы разрешения конфликта без проявления силы;
- * Знакомство с понятием "Инцидент";

4. основные вопросы темы:

- * Профилактика конфликтов;
- * Описание термина Конфликтология;
- * Способы разрешения конфликта без проявления силы в случае его возникновения;
- * Выявление причин конфликта;

5. основные виды/методы/технологии обучения для достижения конечных результатов изучения дисциплины:

Командная работа. Офлайн / онлайн. Устный опрос. Обсуждение ситуационных заданий и тестовых заданий.

6. виды контроля для достижения конечных результатов изучения дисциплины.


Устный опрос, Оценка решения ситуационных задач и тестовых заданий.

7. литература: руководство в конце

8. Контрольная работа (тесты, вопросы, задания, и т.д.)

Контроль:

1. Что такое «Реанимация»?
2. знаете ли вы, как вести себя в случае реанимации близкого человека?
3. Знаете ли вы какие-либо способы донести мрачное сообщение до семьи пациента?
4. что изучает наука «Конфликтология»?
5. как предотвратить конфликт?
6. перечислите компоненты, влияющие на возникновение конфликта.

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Отделение «Введение в клинику»	044 – 75/ 11	
Методические рекомендации к практическим занятиям по предмету «Введение в профессию и коммуникативные навыки»	Страница 41 из 19	

7. Как вы понимаете «Инцидент»?

8. каковы могут быть причины конфликта?

Тестовые вопросы:

1. при развитии быстро прогрессирующей ишемии головного мозга, возникающей на фоне значительного нарушения гомеостаза, крайняя степень нарушения дыхания, кровообращения (остановки) склонна к прогрессированию, не может быть остановлена собственными силами организма. Требуется восстановления искусственной замены функций жизненно важных систем организма-это:

- A. Шок
- B. Терминальные состояния
- B. Черепно-мозговая травма
- D. Сердечная недостаточность
- D. Дыхательная недостаточность

2. Какие действия необходимо предпринять для проверки на наличие признаков кровообращения:

- A. Рассчитайте частоту приливов и отливовгалыстарының жиілігін есептеңіз
- B. Ұйқы Проверьте пульс в сонной артерии
- C. Измерить кровь
- D. Продвижение нижней челюсти вперед, сжатие подбородка
- E. Искусственное дыхание

3. Какие действия выполняются для определения наличия сознания:

- A. действие по правилу "зрение-слух-чувство".
- B. Пожимает плечами и говорит: "все в порядке? С тобой все в порядке »
- V. пересмотр полости рта с удалением твердых тел
- D. Главный бросок (опускание корня языка и предотвращение контакта с задней стенкой глотки)
- D. Выпячивание нижней челюсти вперед, выпячивание подбородка

4. укажите действия при проведении сердечно-легочной реанимации в догоспитальный период для нормализации кровообращения:

- A. Выпячивание нижней челюсти вперед, выпячивание подбородка
- B. Сжатие нижней трети грудины(непрямой массаж сердца)
- C. Исследование пульса в сонной артерии
- D. Измерение артериального давления
- E. Пересмотр полости рта с удалением твердых тел


Выберите несколько правильных ответов

5. Наиболее частыми причинами развития терминальных состояний являются:

- A. Острая кровопотеря
- B. Влияние высоких и низких температур
- C. Электротравма
- F. Тяжелая острая интоксикация

6. Определите, какие методы можно использовать для выполнения компрессов во время непрямого массажа сердца в зависимости от возраста пострадавшего:

- A. Двумя руками
- B. Одной рукой
- A. Один палец
- Г. Локтем
- Д. Кулаком

OŃTŪSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Отделение «Введение в клинику»	044 – 75/ 11	
Методические рекомендации к практическим занятиям по предмету «Введение в профессию и коммуникативные навыки»	Страница 41 из 20	

7. какие клинические стадии (терминальные состояния) смерти вы знаете?

- A. Парагональное состояние
- B. Терминальная пауза

V. Агония

- G. Клиническая смерть
- C. Биологическая смерть

8. укажите важные возможности при выполнении массажа сердца:

- A. Пострадавший на эластичной основе
- B. Руки спасателя расположены на замке в нижней трети грудины
- C. Руки спасателя выпрямлены в локтевых суставах
- D. Одной рукой по краю волосистой части головы и лба, другой-под подбородком
- E. Нажимайте на грудину 100 раз в минуту, чередуя каждые две минуты.

9. Из какого минимального набора симптомов состоит осмотр потерпевшего?

- A. Сознание
- B. Артериальное давление
- V. самостоятельное дыхание
- F. Наличие поврежденных
- C. Пульс в основной артерии

10. Назовите методы проведения искусственной вентиляции легких:

- A. Рот в рот
- B. Изо рта в нос
- V. До рта
- G. С помощью маски
- C. С помощью фонендоскопа

Ситуационный вопрос:

60-летний мужчина был госпитализирован в отделение сердечного приступа через 4 часа

После начала приступа боли в груди. Объективно: кожа бледная. IN

В легких отсутствует везикулярное дыхание, хрипы. Тоны сердца замкнуты,

Аритмичный. Пульс в минуту 96. артериальное давление 110/70 мм рт.гр. Живот мягкий

Безболезненно. Печень не увеличена. Периферических отеков нет. На ЭКГ -

Синусовый ритм, чаще полифокальная желудочковая экстрасистолия,

I — патологический зубец Q в aVL; QS в отведениях VI, V2, V3, куполообразный.

Элевация ST, T отрицательный. ЭКГ внезапно пропала во время записи.

Отмечались головокружение, хрипы, тонические судороги. Нет дыхания

Пульс и артериальное давление не определяются.

ЭКГ: неравномерно большие волны

1. Определите чрезвычайную ситуацию.

2. оказание экстренной помощи


1. Тема № 8: «Трудные пациенты» и деонтологические аспекты взаимодействия с ними.

Цель: научить работать с трудными пациентами

3. Цели обучения:

Студент должен знать:

- * Находить язык трудных пациентов;
- * Уход за трудными больными;

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Отделение «Введение в клинику»	044 – 75/ 11	
Методические рекомендации к практическим занятиям по предмету «Введение в профессию и коммуникативные навыки»	Страница 41 из 21	

- * Знакомство с термином "Деонтология";
- * Профилактика инфекционных заболеваний;
- * Меры дезинфекции инфекционных заболеваний;

Студент должен уметь:

- * Доброжелательное отношение к больным;
- * Неприкосновенность личных прав;
- * Описание аспектов деонтологии;
- * Профилактика заболеваний и создание условий для неинфекции;
- * Оказание помощи больному в случае чего;

4. основные вопросы темы:

- * Профилактика инфекционных заболеваний;
- * Описать термин Деонтология и рассказать о его аспектах;
- * Находить язык трудных пациентов;
- * Деонтологические аспекты вмешательства с трудными пациентами;

5. основные виды/методы/технологии обучения для достижения конечных результатов изучения дисциплины:

Командная работа.Офлайн / онлайн.Устный опрос.Обсуждение ситуационных заданий и тестовых заданий.

6. Виды контроля для достижения конечных результатов изучения дисциплины.

Устный опрос, Оценка решения ситуационных задач и тестовых заданий.

7. Литература:руководство в конце


8. Контрольная (тесты, вопросы, задания и т.д.)

Контроль:

1. что изучает наука Конфликтология?
2. что вы подразумеваете под» трудными пациентами"?
3. Знаете ли вы аспекты деонтологии?
4. Как правильно оказать помощь трудолюбивым больным?
5. как предотвратить инфекционные заболевания?
6. Как вы понимаете, что такое деонтология вмешательства с трудными пациентами?

Тестовые вопросы:

1. медицинская этика означает:
 - A) область философии, изучающая совокупность норм и морали;
 - B) совокупность моральных норм и дисциплины медсестер и врачей;
 - D) доктрина законов и правил, регулирующих поведение медицинских работников на рабочем месте.
2. к категориям медицинской этики относятся:
 - A) совесть, смысл жизни, долг, порядочность, достоинство, честь;
 - B) меры равенства и неравенства;
 - C) не делать зла, делать добро, делать добро.
3. изучение медицинской этики:
 - A) совокупность медицинских услуг, направленных на восстановление здоровья пациента;
 - B) взаимоотношения между членами коллектива и пациентами;
 - C) Особенности развития нравственного поведения медицинского работника и его зависимость от условий практической деятельности.
4. понятие медицинской этики включает:
 - A) представление об оптимальной деятельности медицинских работников;

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Отделение «Введение в клинику»	044 – 75/ 11	
Методические рекомендации к практическим занятиям по предмету «Введение в профессию и коммуникативные навыки»	Страница 41 из 22	

В) научный отдел, включающий этические и моральные аспекты деятельности медицинских работников;

С) достижения современной медицины.

5. термин "медицинская этика" указывает на:

А) взаимоотношения между персоналом и пациентами в пределах, установленных моралью и этикой;

В) соблюдение медицинской тайны;

С) отношение к человеку, у которого не болел.

6. Мораль – это:

Тестовый вопрос медицинская этика

А) форма общественного сознания, которая заботится о представлениях и представлениях о поведении людей в обществе;

В) общепринятые повторяющиеся формы поведения человека;

С) духовно-нравственные правила человеческого бытия.

7. термин "Этика" впервые был использован для обозначения:

А) Пифагор;

В) Сократ;

В) Аристотель.

8. Биоэтика означает:

А) социально-этические последствия применения биомедицинских технологий;

В) защита автономии человека;

С) оправдание престижа профессии врача и медсестры.

9. Деонтология означает:

А) наука, изучающая ответственность медицинских работников;

В) наука о правильном поведении с учетом морали и этики;

С) Медицинаның снаука о положительных достижениях медицины.

10. Ктрогенным заболеваниям относятся:

А) влияние «слова» врача или медсестры;

В) изменения психики от медицинских действий;

С) все вышеперечисленное верно.

Ситуационный вопрос:

Представьте, что ваш пациент не умеет заботиться о себе и нуждается в постоянном уходе. На него смотрит жена. Она любит его, сидит в его постели круглосуточно, ожидая каждой его просьбы. Заметив, женщина выглядит уставшей, уставшей, на грани срыва.

Ваши действия:

1. Тема №9: неизлечимые пациенты, паллиативная помощь

2. цель: обучение оказанию паллиативной помощи неизлечимым пациентам

3. цели обучения:

Студент должен знать:

* Термин «паллиативная помощь»;

* Оказание паллиативной помощи;


* Понятие эвтанази;

* Задачи эвтанази;

Студент должен уметь:

* Как оказывать паллиативную помощь;

* Общение с неизлечимыми пациентами;

OŃTŪSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Отделение «Введение в клинику»	044 – 75/ 11	
Методические рекомендации к практическим занятиям по предмету «Введение в профессию и коммуникативные навыки»	Страница 41 из 23	

*Правила оказания паллиативной помощи и сестринского ухода;

*Порядок оказания паллиативной помощи;

4. основные вопросы темы:

- * Принципы паллиативной помощи
- * Правила оказания паллиативной помощи
- * Понятие эвтаназии

•

5. основные виды/методы/технологии обучения для достижения конечных результатов изучения дисциплины:

Командная работа.Офлайн / онлайн.Устный опрос.Обсуждение ситуационных заданий и тестовых заданий.

6. виды контроля для достижения конечных результатов изучения дисциплины.

Устный опрос, Оценка решения ситуационных задач и тестовых заданий.

7. Литература: руководство в конце


8. Контрольная (тесты, вопросы, задания и т.д.)

Контроль:

1. Что такое паллиативная помощь??
2. Как вы понимаете«неизлечимые пациенты»?
3. Знаете ли вы аспекты паллиативной помощи?
- 4.Как правильно оказать помощь тяжелобольным?
5. организация паллиативной помощи?
- 6.Как вы понимаете, что такое деонтология вмешательства с тяжелобольными?

Тестовые вопросы:

- 1.какова цель паллиативной помощи?
 - А)продление возраста жизни
 - В) сокращение возраста жизни
 - Д) оказание стационарной помощи
 - С)обеспечить выздоровление пациента
 - Е) положительное влияние на течение болезни
- 2) где может быть организована паллиативная и хосписная помощь?
 - А)только дома
 - В) только в стационаре
 - С)на дому и в специальном стационаре
 - Д) в специальном санаторном учреждении
 - Е)в многопрофильном терапевтическом отделении ауруханы
- 3)Какие виды помощи при паллиативных заболеваниях в пожилом возрасте чаще всегоиспользуются в Казахстане?
 - А) Хоспис
 - В)уход, оказываемый на дому
 - С)паллиативный стационар
 - Д)отделение сестринской помощи
 - Е)гериатрическое отделение многопрофильной
- 4)каков основной междисциплинарный состав команды паллиативной помощи?
 - А) врач, медсестра, психолог, волонтер, онколог, фармацевт
 - В) врач, социальнаядевушка, священник, кардиолог
 - С) врач, медсестра, фармацевт, онколог, священник, волонтер

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Отделение «Введение в клинику»	044 – 75/ 11	
Методические рекомендации к практическим занятиям по предмету «Введение в профессию и коммуникативные навыки»	Страница 41 из 24	


- Д) врач, социальный работник, священник, онколог, волонтер
 Е) врач, медсестра, социальный работник, психолог, священник, волонтер
- 5) какова задача паллиативной помощи?
 А) ведение мероприятий по лечению больных
 В) оказание материальной помощи родственникам тяжелобольных
 С) проведение необходимых реабилитационных и оздоровительных мероприятий для больных ИБС
 Д) групповой подход в оказании помощи неизлечимым онкологическим больным, больным СПИДом, болезнью Альцгеймера
 Е) обучение их родственников методам ухода за тяжелобольными, материальной и психологической поддержки
- 6) основные психологические потребности паллиативного пациента
 А) уменьшить страдания с помощью искусства и садовой терапии
 В) специфическое интенсивное лечение депрессии
 С) психологическая реабилитация пациента и работа с его семьей
- 7) на сколько процентов по показателям Всемирного банка в ближайшие 10-15 лет наблюдается рост потребности в паллиативной помощи?
 А) 10
 В) 20
 С) 30
 Д) 45
 Е) отсутствие роста
- 8) Что означает термин от латинского «pallium» ,паллиативный?
 А) еда
 В) дом
 С) Уход
 Д) плащ
 Е) помощь
- 9) С какой частотой пациенты, принимающие наркотический препарат, попадают под систематическое наблюдение многопрофильной группы?
 А) 1 раз в 5 дней
 В) 1 раз в 10 дней
 С) 1 раз в 20 дней
 Д) 1 раз в 30 дней
 Е) 1 раз в 40 дней
- 10) Когда Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) ввела паллиативную помощь как отдельное направление медицины?
 А) 1967
 В) 1982
 С) 1990
 Д) в 2000 году

1. Тема. №11: внутрибольничная инфекция.

2. Цель: научить студентов навыкам сестринской работы в учреждении и вести профилактику и борьбу с внутрибольничной инфекцией

3. Учебная программа:

Студент должен знать:

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Отделение «Введение в клинику»	044 – 75/ 11	
Методические рекомендации к практическим занятиям по предмету «Введение в профессию и коммуникативные навыки»	Страница 41 из 25	

- Определение "внутрибольничная инфекция" .
- Пути передачи внутрибольничной инфекции.
- Источники и риски внутрибольничной инфекции.
- Факторы, способствующие возникновению внутрибольничной инфекции.

Студент должен уметь:

- Описание безопасности больничной среды.
- Формирование определения внутрибольничной инфекции.
- Описание источников госпитальной инфекции.
- Профилактика внутрибольничной инфекции

4. основные вопросы темы:

- Безопасная больничная инфекция.
- Пути передачи внутрибольничной инфекции.
- Заболевания, относящиеся к внутрибольничной инфекции.
- Профилактика внутрибольничной инфекции.
- определение противоэпидемического порядка.
- Основные положения, определяющие санитарно-противоэпидемическую дисциплину ЕАМ.
- Виды чистоты ЕАМ.
- правила и условия чистоты.
- • Инвентаризация.

5. Основные виды/методы/технологии обучения для достижения конечных результатов обучения предмету:

Командная работа. Офлайн / онлайн. Устный опрос. Обсуждение ситуационных заданий и тестовых заданий.

6.виды контроля для оценки уровня достижения конечных результатов изучения дисциплины. Устный опрос, Оценка решения ситуационных задач и тестовых заданий.

7. литература: в конце руководства

8.Контрольная работа (вопросы, тесты, задания и т.д.).


Контрольные вопросы:

1. Что такое внутрибольничная инфекция?
2. Что такое безопасная больничная среда?
3. Источники и пути распространения внутрибольничной инфекции
4. Факторы, влияющие на внутрибольничную инфекцию.
5. Какие заболевания относятся к внутрибольничной инфекции .
6. Источники и риски внутрибольничной инфекции.
7. История возникновения и развития внутрибольничной инфекции.
8. В чем опасность внутрибольничной инфекции??
9. Способы предотвращения внутрибольничной инфекции
10. Санитарно-эпидемиологическая справка.
11. Санитарно-эпидемиологические и санитарно-эпидемиологические мероприятия

Тестовые вопросы:

1 .рост внутрибольничных инфекционных заболеваний не оправдан.

- А: при использовании иммунодепрессантов
 В: крупный строительный комплект больницы
 С: с широким использованием антибиотиков
 D: тщательный контроль дезинфекции медицинских инструментов

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Отделение «Введение в клинику»	044 – 75/ 11	
Методические рекомендации к практическим занятиям по предмету «Введение в профессию и коммуникативные навыки»	Страница 41 из 26	

Е: увеличение количества парентеральных манипуляций

2. занимает первое место в структуре Гии.

- А: кишечные инфекции
- В: инфекция кожных складок
- С: гнойно-септическая инфекция
- Д: инфекция мочевыводящих путей
- Е: ЛОР-инфекция

3. опасность в возникновении Гии не относится к угрозе ...

- А: пол желоба
- В: продолжительность госпитализации
- С: возраст пациента
- Д: количество парентеральных вмешательств
- Е: наличие дополнительной болезни

4. в этом случае мы можем заявить, что есть основания для передачи ИИ....

- А: наличие сальмонеллеза при бактериологическом обследовании больного, госпитализированного с холециститом на 10 день
- В: выявление токсигенной коринебактериальной дифтерии при взятии мазка из ротовой полости у больного, госпитализированного с печатью на 1 день
- С: 2 день у госпитализированного пациента выявлена пневмония в результате гриппа
- Д: корь (обнаружена у больного Филатовым, пневмонией на 5 день)
- Е: в моче больного пиелонефритом в урологическом отделении выявлена лондонская сальмонелла, полученная в ходе госпитализации

5. в каком отделении выявляется высокий риск заболевания внутрибольничной инфекцией.

- А: ожог
- В: неврологический
- С: терапевтический
- Д: психиатрический
- Е: в отделении реабилитации

6. какая внутрибольничная инфекция передается воздушно-капельным путем?


- А: легионелла
- В: клебсиелла
- С: вирус иммунодефицита человека
- Д: шигелла
- Е: пневмоциста

7. не относится к внутрибольничной инфекции.

- А: введение наркотических средств парентерально инфицированным способом
- В: инфицирование больных в поликлинике;
- С: оказание помощи медицинским работником, находящимся в клинике
- Д: пациент, инфицированный в стационаре;
- Е: оказание помощи в стационаре инфицируемым медицинским работником

8. в терапевтическом отделении проводится генеральная уборка.

- А. 1 раз в месяц
- В. 1 раз в неделю
- С. солнечная пчела
- Д. день за днем
- Е. каждый день

OÑTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Отделение «Введение в клинику»	044 – 75/ 11	
Методические рекомендации к практическим занятиям по предмету «Введение в профессию и коммуникативные навыки»	Страница 41 из 27	

9 .в лечебно-профилактическом отделении проводится ежедневная уборка.

- A. 2 раза в день
- B. 1 раз в месяц
- C. 1 раз в день
- D. день за днем
- E. каждый день

10 .в хирургическом отделении проводится генеральная уборка.

- A. 2 раза в неделю
- B. аптасына1 рмяса в неделю
- C. каждый день
- D. день за днем
- E. каждый день

Ситуационные задачи:

1. В одноместном неврологическом отделении лежит очень тяжелый пациент, которого раздражают свет и шум. Медсестра делает чистку один раз в 2 дня, чтобы не раздражать пациента. Правильны ли действия медсестры и почему?
2. В двухместной палате находятся 2 тяжелобольных, в этой палате только один сосуд для дефекации. Медсестра использует этот сосуд, извлекает его на основании в канализацию, затем ополаскивает теплой водой и передает следующему пациенту. Правильно ли это поведение медсестры и почему?

1.Тема №10: лечебно-защитная дисциплина.

2. Цель: обучение студентов лечебной и физической биомеханике, а также транспортировке больных.

3. Учебная программа:

Студент должен знать:


- Активность уровня движения в стационаре.
- Повестка дня ЕАМ.
- Понятие биомеханики человека.
- Виды и методы транспортировки больных.
- Методы транспортировки у больных в стационаре.
- Помочь пациенту двигаться самостоятельно.

Студент должен уметь:

- Описание активности уровня движения в стационаре.
- Описание билмеханики человека.
- Госпитализация тяжелобольных.
- Кресло каталка с помощью перевозка больных.
- Размещение больных на кровати.
- Чтобы помочь пациенту двигаться самостоятельно.

4. Основные вопросы темы:

- Порядок лечебной защиты.
- Активность уровня движения в стационаре.
- Человек танецомеханика определение.
- Определение видов транспортировки больных.

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Отделение «Введение в клинику»	044 – 75/ 11	
Методические рекомендации к практическим занятиям по предмету «Введение в профессию и коммуникативные навыки»	Страница 41 из 28	

- Виды транспортировки больных.
- Определение оптимальной позы для переноски пациента из-за травмы

5. Основные виды/методы/технологии обучения для достижения конечных результатов обучения предмету:

Командная работа. Офлайн / онлайн. Устный опрос. Обсуждение ситуационных заданий и тестовых заданий.

6. Виды контроля для оценки уровня достижения конечных результатов изучения дисциплины. Устный опрос, Оценка решения ситуационных задач и тестовых заданий.

7. Литература: в конце руководства

8. Контрольная работа (вопросы, тесты, задания и т.д.).

Контрольные вопросы:

1. выдача справки о порядке лечебной защиты.
2. активность уровня движения в стационаре.
3. какова повестка дня стационара?
4. Что такое биомеханика человека?
5. виды и методы транспортировки больных.
6. перевозка больных на носилках.
7. Какой подход применяется при размещении тяжелобольных на кровати?
8. способ позиционирования больного из кресла в каталку
9. перенесена ли травматическая болезнь через ленты?
10. как один или два спасателя перевозят раненого пациента?
11. размещение больного на кровати.
12. какую помощь оказывает самостоятельно передвигающийся пациент?

Тестовые вопросы:

1. Пациент ежедневно проводит в позе стопа или садится на кровать, садится за стол в целях питания, посещает туалет с помощью медсестры или уборщицы... .

- A) общий (пустой)
- B) жесткая кровать
- C) Палатный
- D) полуспальная кровать
- E) кровать


2. Пациент большую часть времени проводит в постели, но ему разрешено находиться в палате, и все гигиенические мероприятия проводятся в объеме палаты...

- A) Палатный
- B) кровать
- C) общий (пустой)
- D) полуспальная кровать
- E) жесткая кровать

3. Для безопасной транспортировки больного необходимо знать....

- A) сердце анатом Анат
- B) диагностику желоба
- C) биомеханику биомеханика тела
- D) анатомию Анатомия сосудов
- E) дневную дисциплинарную работу больницы

4. при спуске больного с лестницы на носилках... .

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Отделение «Введение в клинику»	044 – 75/ 11	
Методические рекомендации к практическим занятиям по предмету «Введение в профессию и коммуникативные навыки»	Страница 41 из 29	

- А) ступня вперед, ступня вверх
- Б) завершите конец ноги, опустите ногу
- С) прыгайте вперед и опускайте ноги
- Д) поднимите ногу и поднимите ногу
- Е) завершение головы

5.спасатель потерпевшего с двумя спасателями держит его на руках.

- А) «ручная блокировка»трех рук
- Б) с опорным поясом
- С) с помощью пешеходов
- Д) использование лент
- Е) схватить

6 .способ перевода тяжелобольных больных с больного на койку....

- А) использование опорного ремня
- Б) метод "подъема плеч"
- С) «ручная блокировка»
- Д) с лентой
- Е) перенос пациента на кровать с носилками

7.определите оптимальный режим транспортировки для пациента, перенесшего травму головы.

- А) лежать на носилках спиной
- Б) кресло в каталке
- С) в руке
- Д) мед.ходьба с помощью сотрудника
- Е) лежа на носилках на животе

8.определите оптимальный режим транспортировки для пациента с травмой позвоночника.

- А) сидячая коляска
- Б) в руках
- С) лежать на щите строго спиной
- Д) мед.ходьба с помощью сотрудника
- Е) лежа на правой стороне

9.определите оптимальный режим транспортировки для пациента с переломом ребер.


- А) кресло каталкадаотырунемесежартылай
- Б) мед.ходьба с помощью сотрудника
- С) горизонтально лежать на щите жесткой спиной
- Д) лежит на руке
- Е) лежа на правой стороне

10.определить оптимальный режим транспортировки больного без сознания.

- А боковое положение
- Б) кресло каталкадаотырунемесежартылай
- С) рукав
- Д) мед.ходьба с помощью сотрудника
- Е) лежа на правой стороне

Ситуационный счет:

Отчет 1.

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Отделение «Введение в клинику»	044 – 75/ 11	
Методические рекомендации к практическим занятиям по предмету «Введение в профессию и коммуникативные навыки»	Страница 41 из 30	

Пациенту 50 лет, второй день после операции. Он лежит в постельном положении, не может сесть и свернуться калачиком на кровати. Все мероприятия по личной гигиене помогает проводить в постели медсестра или уборщица.

Какова двигательная активность у этого пациента?

Отчет 2

Пациент достиг возраста 35 лет с жалобами на тяжелые эпигастральные заболевания, рвоту, похожую на кофе, головокружение, сильную слабость. Белый 85/50 мм, пульс-100 ударов в минуту. Каким способом необходимо перевозить больного?

Ответ:

В этом случае пациента следует перевезти на спину вместе с одеялом под коленом, чтобы расслабить брюшную полость

1. Тема № 12: оценка служебного положения больного: оценка общих основных потребностей человека, общее состояние больного, оценка сознания, антропометрия, термометрия.

2. Цель: научить контролировать общее служебное положение пациента, оценивать потребности пациента, учить определять общее сознание, а также антропометрию.

3. Учебная программа:

Студент должен знать:

- Общее состояние больного, градиент.
- Симптомы расстройства сознания
- Основные потребности пациента
- Виды позы больного в постели.
- Антропометрических методов измерения.
- Формы лихорадки
- Түрлерінометр түрлерін.


Студент должен уметь :

- Описание основных потребностей человека
- Правильная оценка нарушений сознания
- Описание общего состояния больного.
- Восстановление больного в постели
- Измерение роста, веса, подвздошной и поясничной областей.
- Характеристика типов лихорадки.
- Правильное определение температуры пациента.

4. основные вопросы темы:

- Оценка человеческих потребностей.
- Оценка общего состояния больного.
- Оценка сознания пациента.
- Оценка положения тела пациента.
- Определение антропометрических показателей.
- Оценка показаний температуры больного.
- Определение типов лихорадки.

5. основные виды/методы/технологии обучения для достижения конечных результатов обучения предмету:

OŃTŪSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Отделение «Введение в клинику»	044 – 75/ 11	
Методические рекомендации к практическим занятиям по предмету «Введение в профессию и коммуникативные навыки»	Страница 41 из 31	

Командная работа. Офлайн / онлайн. Устный опрос. Обсуждение ситуационных заданий и тестовых заданий.

6.виды контроля для оценки уровня достижения конечных результатов обучения предмету. Устный опрос, Оценка решения ситуационных задач и тестовых заданий.

7. Литература: в конце руководства

8.Контрольная работа (вопросы, тесты, задания и т.д.).

Контрольные вопросы:

1. Перечислите показатели, характеризующие функциональное состояние больного.
2. Назовите основные потребности человека
3. Опишите уровни человеческих потребностей.
4. Градация оценки на разных основаниях в зависимости от общего состояния пациента
5. Опишите различные уровни, связанные с нарушением сознания.
6. По какому параметру определяется состояние больного?
7. Какие функциональные параметры существуют в зависимости от ситуации удовлетворенности?
8. Опишите состояние средней тяжести?
9. Опишите тяжелое состояние
10. На чем основана серьезная ситуация?
11. Что означает ситуация вне воли?
12. Укажите методику антропометрических измерений (рост, вес,подвздошная и Поясничная области)
- 13.Укажите способ стабилизации тепла у человека.
- 14.Назовите правила работы с типами Термотера.

Тест :

1. Полное исчезновение сознания из-за повреждения жизненно необходимых центров головного мозга

- А. кома
- В. сопор
- С. ступор
- Д. бред
- Е. галлюцинация

2. Отсутствие ясности сознания, пациент в такой момент медленно перефразирует происходящее снаружи и опаздывает на вопрос

- А. кома
- В. сопор
- С. ступор
- Д. бред
- Е. галлюцинация

3 .Ясное сознание, болезненное выражение лица, активные действия усиливают болевые симптомы.... соответствует

- А. На удовлетворительное состояние
- В. средней тяжести
- С. к тяжелому положению
- Д. легкой степени

4. Потребность пациента в социальности:

- А. сон
- В. жажда



С. признание

Д. еда

Е. голод

5. Пациент погрузился в глубокий сон. Пациент безразличен, без словарного контакта, без активности, неподвижен. При кратковременных патологических состояниях. Это характерно для ситуации....

А. кома

В. сопор

С. ступор

Д. беспокойство

Е. галлюцинация

6. ...больной бездействует в постели, наблюдается различное чувство сознания. Выявлены некоторые симптомы заболевания. Это характерно для ситуации.....

А. удовлетворительная ситуация

В. состояние средней тяжести

С. тяжелое состояние

Д. Состояние средней степени

Е терминальная ситуация

7. Жизненно важные функции не нарушены, слабые симптомы, связанные с заболеванием, чувство сна выражено, характерно для активных движений... .

А. состояние средней тяжести

В. удовлетворительное состояние

С. тяжелый удар

Д. Очень аура ситуация

Е. терминальная ситуация

8. Характерен для лежащего в постели пациента

А. активный

В. Бельзен

С. принудительный

Д. вне воли

9. Лежащий пациент с целью улучшения своего состояния

А. Бельзен

В. активный

С. лежать

Д. принудительный

10. Виды развития лихорадки:

А. 4

В. 3

С. 2

Д. 1

Е. 5


11. Измеряет температуру под мышками не менее(мин)

А. 10

В. 5

С. 3

Д. 2

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Отделение «Введение в клинику»	044 – 75/ 11	
Методические рекомендации к практическим занятиям по предмету «Введение в профессию и коммуникативные навыки»	Страница 41 из 33	

Е. 4

12. от 39 до 41° называется лихорадкой.

- А. субфебрилитет
- В. фебрильные
- С. пиретика
- Д. гиперпиретический
- Е. гектикал

13. Термометрию проводят ежедневно

- А. 1 раз
- В. на основании необходимости
- С. каждый час
- Д. 2 раз
- Е. 4 раз

14. При измерении температуры подмышечной впадины прямой кишкой исключение составляют:

- А. Выше 2-3° С
- В. Ниже 2-3° С
- С. Свыше 0,5-1° С
- Д. Ниже 0,5-1° С
- Е. Ниже 5-6° С

15. Нормальный размер лихорадки в подмышечной впадине:

- А. 35-36° С
- В. 35-37° С
- С. 38-39° С
- Д. 36-37° С
- Е. 33-34 ° С

Ответы: 1-А, 2-С, 3-Д, 4-С, 5-В, 6-С, 7-В, 8-А, 9-А, 10-В, 11- В, 12-Д, 13 – Д, 14 - С, 15 - Д

Ситуационные Отчеты:

В приемное отделение поступила 35-летняя пациентка 40 с повышенной температурой тела, ознобом, общей слабостью, беспокойством. Со слов больного температура тела поднялась до 40, а через полчаса температура стала 36,8.2 дня повторялось повышение и понижение температуры тела. Из анамнеза: это состояние составляло 3 дня. Месяц назад по работе ездил за границу.

Какой тип лихорадки наблюдается у пациента ?

Из-за какого заболевания может быть лихорадка?


Назовите элементы ухода за лотком.

Ответ:

В этом случае возникает прерывистая лихорадка.

Этот вид лихорадки характерен для малярии (в анамнезе больного 1 месяц назад была выявлена цена за границу).

При первом симптоме лихорадки больного следует одеть теплым чаем, одеть теплым и согреть.. На втором уровне лихорадки надавите на лоб холодным компрессом. При критическом понижении температуры следует заменить наволочку и покрывало.

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Отделение «Введение в клинику»	044 – 75/ 11	
Методические рекомендации к практическим занятиям по предмету «Введение в профессию и коммуникативные навыки»	Страница 41 из 34	

1. Тема № 13: права отдельных групп населения в области здравоохранения.

2. Цель: обучение студентов правам в сфере здравоохранения.

3. Цели обучения:

Студент должен знать:

- * Права на семейное здоровье.
- * Права беременных женщин и матерей на здоровьен
- * Владеть правовыми средствами профилактики заболеваний
- * Методы медицинского обследования.
- * Правовые основы санитарно-эпидемиологического надзора.
- * Права несовершеннолетних на здравоохранение.
- * Виды заболеваний, передающихся половым путем.

Студент должен уметь:

- * Описание основных потребностей населения
- * Права несовершеннолетних на здоровье.
- * Описание общего состояния больного.
- * Профилактика массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний.
- * Описание мер профилактики туберкулеза
- * Знание санитарно-эпидемиологического надзора.

4. Основные вопросы темы:

- * Халықтың Оценка потребностей населения.
- * Анализ негативного воздействия инфекционных заболеваний.
- * Права населения в области
- * Профилактика заболеваний.
- * Санитарно-эпидемиологический надзор.
- * Определение видов заболеваний.

5. основные виды/методы/технологии обучения для достижения конечных результатов обучения предмету:

Командная работа. Офлайн / онлайн. Устный опрос. Обсуждение ситуационных заданий и тестовых заданий.

6. виды контроля для оценки уровня достижения конечных результатов изучения дисциплины. Устный опрос, Оценка решения ситуационных задач и тестовых заданий.

7. Литература: в конце руководства

8. Контрольная работа (вопросы, тесты, задания и т.д.).


Контрольные вопросы:

1. какое заболевание вызывает вирус иммуно дефицита человека?
2. назовите основные потребности населения.
3. в чем заключается сущность конституционного права на сохранение здоровья и профилактику заболеваний?
4. какими нормативно-правовыми документами регулируется профилактика АНК?
5. каков порядок проведения профилактических осмотров граждан?
6. каково содержание Плана нации в Послании Президента РК народу Казахстана (2015 г.).
7. каковы будут негативные последствия инфекционных заболеваний?
8. охарактеризуйте меры профилактики туберкулеза.

Тестовые вопросы:

1. комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья:

А) медицинская профилактика

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Отделение «Введение в клинику»	044 – 75/ 11
Методические рекомендации к практическим занятиям по предмету «Введение в профессию и коммуникативные навыки»	Страница 41 из 35

Б) физическая профилактика

С) духовная профилактика

2. среди факторов, определяющих здоровье населения, лидируют:

А. качество медицинской помощи

В. образ жизни

С. биологический

3. для профилактики хронических неинфекционных заболеваний (ННИЗ) на сегодняшний день... используются стратегии:

А. 4

В. 2

С. 3

4. Процесс формирования здорового образа жизни включает в себя все вышеперечисленное:

А. повышение материального благосостояния

Б. воспитание навыков здорового образа жизни

С. информирование населения о факторах риска

5. насколько сложен эпидемиологический процесс

АА. Шесть

В. Два

С. Три

Д. Пять

Е. Четыре

6. Медицинская профилактика включает в себя все перечисленные меры:

А. выявление заболеваний

Б. прививка

С. медицинские исследования*

7. медицинской профилактике относятся:


А. выявление заболеваний*

Б. проведение вакцинации

В. Улучшение условий труда и отдыха

8. одним из основных направлений профилактики является:

А. одинокий

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Отделение «Введение в клинику»	044 – 75/ 11	
Методические рекомендации к практическим занятиям по предмету «Введение в профессию и коммуникативные навыки»	Страница 41 из 36	

Б.групповая*

С.единичные

9.многократное размножение инфекционных заболеваний.

А) * Эпидемия

Б) Эндемия

С) Пандемия

Д) встреча с единомышленниками

Е) Не Встречаться

10. внутрипузырная сыпь

А) Розеола

Б) Петехия

С) Пустула

Д) Везикула

Е) Эритема

Ситуационные отчеты:

На 14-й день болезни у больного брюшным тифом внезапно начался бред. Когда он посмотрел, тело его покрылось холодным потом, температура тела упала, лицо было бледным.

Вопрос: 1. Научный примечательный? 2. Какую неотложную помощь вы оказываете ?

1. Тема № 14: деятельность медицинских работников. Государственное наблюдение за охраной здоровья граждан

2. цель: научить контролировать общее служебное положение пациента, оценивать потребности пациента, учить определять общее сознание, а также антропологию.


3. Цели обучения:

Студент должен знать:

- Медицинский работник и врач – понятие.
- Дправовоедің положение каждого.
- Полномочия медицинских работников
- Медицина қызметкерлерінің Обязанности медицинских работников.
- Дәрігерлердің құқықтарының особенности поведения каждого человека.
- Оклад а также платная критика
- Здоровьесохранительных помощи

Студент должен уметь:

- Здоровье сохранение лицензирование
- Услуги бытового (семейного) врача
- Контроль общественного здравоохранения
- Участник докторской деятельности.

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Отделение «Введение в клинику»	044 – 75/ 11	
Методические рекомендации к практическим занятиям по предмету «Введение в профессию и коммуникативные навыки»	Страница 41 из 37	

- Выполнение обязанностей медицинских работников.
- Здоровье сберегать собственные условия.

4. основные вопросы темы:

- Правовое состояние здоровьесохранительных учреждений.
- Правовое положение медицинского работника .
- Контроль в общественном здравоохранении
- Социальная защита медицинских работников.
- Требования к медицинским работникам
- Право на совершенствование профессионального образования.

5. основные виды/методы/технологии обучения для достижения конечных результатов обучения предмету:

Командная работа. Офлайн / онлайн. Устный опрос. Обсуждение ситуационных заданий и тестовых заданий.

6. виды контроля для оценки уровня достижения конечных результатов изучения дисциплины. Устный опрос, Оценка решения ситуационных задач и тестовых заданий.

7. литература: в конце руководства

8. Контрольная работа (вопросы, тесты, задания и т.д.).

Контрольные вопросы:

1. Что такое обязательное социальное медицинское страхование?
2. Что такое понятие медицинский работник и врач деген не?
3. права медицинских работников сипаттаңыз.
4. назовите виды прав медицинских работников, врачей.
5. Что такое лечащий врач??
6. контролировала сферу здравоохранения ?
7. Медицина қызметкерлерін элеуметтік қорғаура сскажите о социальной защите медицинских работников.
8. охарактеризуйте правовое положение учреждений здравоохранения
9. назовите условия в сфере здравоохранения.


Тест:

1. право гражданина на охрану здоровья обеспечивает следующее.

- аА. Охрана окружающей среды
- Б. система знаний
- В. беспрепятственное предоставление медико - социальной помощи
- г. Использование и производство качественных продуктов питания
- д. создание хороших условий для учебы, труда, отдыха, домашней обстановки.

2. к основным факторам формирования здоровья населения не относится ни один из низших.

- А. факторы окружающей среды
- Б. факторы образа жизни
- в. система здравоохранения
- г. биологические факторы

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Отделение «Введение в клинику»	044 – 75/ 11	
Методические рекомендации к практическим занятиям по предмету «Введение в профессию и коммуникативные навыки»	Страница 41 из 38	

д. система знаний

3. Первое закаляющее мероприятие-это

- А. воздушная ванна
- б. протирать /тереть/
- В. холодный душ
- г. наливание ледяной воды
- д. заливка теплой водой.

4. выберите метод устного обучения в работе с пациентами.

- А. беседа
- Б. показать
- В. объяснение
- г. Описание
- д. лекция

5. выберите законодательные акты по охране здоровья населения


- А. административный кодекс РК
- Б. закон о борьбе с коррупцией
- В. Конституция РК
- г. Закон РК «О языке»
- Закон РК «Об образовании»

6. определены права пациента

- А. В Гражданском кодексе РК
- Б. В Уголовном кодексе РК
- в. В законе « Об охране здоровья граждан РК»
- в Стратегии «Казахстан 2030» приз г. страны
- д. В Трудовом кодексе РК

7. достижение стадии болезни-вот почему это счастливый поступок.

- А. уменьшить возникновение заболевания
- б. на полное выздоровление больного
- В. к уменьшению числа непригодных для работы
- г. прогрессирование заболевания
- д. К лечению осложнений заболевания.

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Отделение «Введение в клинику»	044 – 75/ 11	
Методические рекомендации к практическим занятиям по предмету «Введение в профессию и коммуникативные навыки»	Страница 41 из 39	

8. сколько % здоровья зависит от состояния общественного здоровья

- а. 10
- с. 15
- в. 20
- г. 40
- д. 50

9. не относится к опасным рискам по охране здоровья

- А. неэффективность мер профилактики заболеваний
- Б. некачественная медицинская помощь
- В. несвоевременная выдача медицинской помощи
- г. низкая образованность и культура
- д. Ответ правильный

10. фактор влияния поражения на нарушение нормальной жизнедеятельности организма

- А. стресс
- Б. болезнь
- В. усталость
- г. адаптация
- д. смягчение

Ситуационные отчеты:

1. больному в письменном виде было предложено провести в лечебном учреждении стерилизацию с целью контрацепции. Имеет ли право врач проводить такую операцию?

2. 14-летняя девушка поступила в акушерское отделение городской больницы, созданное для беременных сроком на 2 месяца. Узнав ее, девушка попросила сделать аборт и попросила врача сохранить врачебную тайну. Лечащий врач как действующий врач обязан ли это сделать?


1. Тема № 15: правовое регулирование медицинской помощи

2. Цель: особенности отношений в сфере медицинской помощи.

3. Цели обучения:

Студент должен знать:

- * Понятие и правовое регулирование медицинской помощи.
- * Правовые аспекты некоторых современных видов медицинской деятельности.
- * Методы медицинского обследования.

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Отделение «Введение в клинику»	044 – 75/ 11	
Методические рекомендации к практическим занятиям по предмету «Введение в профессию и коммуникативные навыки»	Страница 41 из 40	

- * Болезни, травмы, болезни правовую основу медицинского обследования и лечения.
- * Отказ от медицинского вмешательства.
- * Оказание медицинской помощи без согласия.

Студент должен уметь:

- * Обсуждение вопросов темы.
- * Субъекты медицинской помощи.
- * Описание общего состояния больного.
- * Особенности соотношения в области медицины.
- * Правовое регулирование медицины.
- * Правовые аспекты медицинской деятельности.

4. основные вопросы темы:

- * Медицинский осмотр и осмотр
- * Первая медицинская помощь.
- * Виды медицинской помощи.
- * Стандарты качества медицинской помощи.
- * Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи.
- * Права граждан в сфере здравоохранения.

5. основные виды/методы/технологии обучения для достижения конечных результатов обучения предмету:

Командная работа. Офлайн / онлайн. Устный опрос. Обсуждение ситуационных заданий и тестовых заданий.

6. виды контроля для оценки уровня достижения конечных результатов изучения дисциплины. Устный опрос, Оценка решения ситуационных задач и тестовых заданий.

7. Литература: в конце руководства

8. Контрольная работа (вопросы, тесты, задания и т.д.).

Контрольные вопросы:

1. Что означает себестоимость медицинских услуг?
2. охарактеризуйте виды медицинской помощи.
3. Определите правовые аспекты медицинской деятельности.
4. каковы особенности отношений в области Медицины?
5. медицинская помощь.
6. здравоохранение.
7. инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи.


Тестовые вопросы:

1. виды медицинской помощи:

- А. Историческая медицинская помощь
- Б. медицинская помощь врачу
- С. квалифицированная медицинская помощь
- д. дезинфекционная медицинская помощь

2. Лицо включает доврачебную или квалифицированную медицинскую помощь, включающую комплекс медицинских услуг, доступных на уровне семьи и общества:

- А. Стационарная помощь

OŃTÝSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Отделение «Введение в клинику»	044 – 75/ 11	
Методические рекомендации к практическим занятиям по предмету «Введение в профессию и коммуникативные навыки»	Страница 41 из 41	

Б. первичная медико-санитарная помощь

С. индивидуальная медицинская помощь

Д. санитарная авиация

3. Виды медицинской помощи:

А. Станционная помощь

Б. санитарная авиация

С. генеративная помощь

Д. сестринская помощь

4. Работник, проводящий санитарно-гигиеническую обработку поступившего в больницу на у, обязан:

А. Медсестра

б. Реаниматолог

с. Санитар

Д. Терапевт

5. специализированная или узкоспециализированная помощь без суточного контроля.

А. Консультативно-диагностическая помощь

Б. стационарная помощь

С. неотложная медицинская помощь

Д. санитарная авиация помощь

6. при выявлении заболеваний, не требующих диагностических, лечебных и медицинских методов оздоровления, работниками с высшим медицинским образованием указываются:

А. медицинская помощь врачу

Б. квалифицированная мед помощь

С. специализированная мед медпомощь

Д. высокоспециализированная медпомощь


7. виды оказания медицинской помощи:

А. Энтропатический

Б. Рекомбинационная помощь и врачебный уход

С. паллиативная помощь и уход

д. генеративная помощь и санитарный уход

OŃTŪSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Отделение «Введение в клинику»	044 – 75/ 11	
Методические рекомендации к практическим занятиям по предмету «Введение в профессию и коммуникативные навыки»	Страница 41 из 42	

8. Закон РК, устанавливающий правовые, экономические, социальные основы и гарантии охраны здоровья граждан:

А. постановление от 11 ноября 2001 года №1579

Б. постановление от 10 декабря 2004 года №1201

постановление с. от 9 октября 2005 года №1171

постановление Д. от 10 ноября 2004 г. №1174

9. сколько % здоровья зависит от состояния общественного здоровья

а. 10

с. 15

с. 20

д. 40

10. Медицинская профилактика включает в себя все перечисленные меры:

А. Выявление заболеваний

Б. вакцинация

С. проведение медицинских осмотров

Рекомендуемая литература:

Электронный учебник

Первичная медико -санитарнаяпомощь как приоритет в системе здравоохранения [Электронный ресурс] : лекционный комплекс / ЮКГФА. Кафедра: "Общественное здравоохранение - 1". - Электрон. текстовые дан. - Шымкент : [б. и.], 2015. - эл. опт. Диск Введение в профессию:, учебное пособие.- Караганда, 2020. - с. 165.[https:// aknurpress. kz /login](https://aknurpress.kz/login)

Асимов М.А., Багиярова Ф.А., Мадалиева С.Х., Оразбакова Г.О., Испаева Г.Б., Адилова Л.М.

Докторпредставляйтесь в семейном кругу. Основы клиники, права, этики и коммуникации». Окулык, 2017/<https://aknurpress.kz/login>Асимов М.А., Багиярова Ф.А., Мадалиева С.Х., Оразбакова Г.О., Испаева Г.Б., Адилова Л.М. Введение в профессию врача. Основы клиники, права, этики и коммуникации. Учебник.

2017/<https://aknurpress.kz/login>


Коммуникативные. Комммуникативные навыки.

Communication skills. Мадиевская Лариса Леонардовна, Абильдина Назерке Турсыновна, Бакирова РысжанЕмельевна, Василечко Сергей Васильевич, Кабиева Сауле Маутовна, Молотов-Лучанский Вилен Борисович, ТуймебаеваАйжан Толегеновна / под общей редакцией Мадиевской Л.Л. / - Алматы, ТОО “Эверо”, 118 с https://www.elib.kz/ru/search/read_book/601/Мейірбикеманипуляциясыалгоритмдері

(стандарттары) / оку

кұралы / Д.А. Дәулетбаев, М.А. Абабкова, Г.Қ. Ердесова. – Алматы:

«Эверо» баспасы, 2016, - 224 б. https://elib.kz/ru/search/read_book/737/

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Отделение «Введение в клинику»	044 – 75/ 11	
Методические рекомендации к практическим занятиям по предмету «Введение в профессию и коммуникативные навыки»	Страница 41 из 43	

Коммуникативные: учебник / У. М. Датхаев, М. А. Азимов, А. А. Султанбеков. - Алматы: Эверо, 2020. - 260 С.

https://www.elib.kz/ru/search/read_book/3006/ Molotov-Luchanskiy V.B.

B 29 Bases of nursing skills in questions and answers: manual for students of medical universities / V.B. Molotov-Luchanskiy,

N.A. Kudaka, L.V. Yevseyenko, V.L. Sidenko. - Almaty, Evero,

2020. - 124 p https://www.elib.kz/ru/search/read_book/613/ Сейдуманов С.Т. и др.

Общесестринские технологии / Подред. С.Т. Сейдуманова. - Алматы:

Издательство «Эверо», 2020-230

https://www.elib.kz/ru/search/read_book/397/ Мейірбикеманипуляциясы алгоритмдері: [https://www](https://www.elib.kz/ru/search/read_book/397/)

www.elib.kz/ru/search/read_book/397/ Мейірбикеманипуляциясы алгоритмдері (стандарты) /

учебное

пособие / Д.А. Даулетбаев, М.А. Абабкова, Г.К. Ересова. – Алматы:

«Эверо» баспасы, 2016, - 224 б. https://elib.kz/ru/search/read_book/737/

Основная литература

Введение в профессию врача. Основы клиники, права, этики и коммуникации [текст] :

Учебник / М. А. Азимов [и др.]. С.]. - 2-я голова. - Караганда: Акнур, 2019. - 232 С.-

Введение в профессию врача. Основы клиники, права, этики и коммуникации [Текст] :

учебник / М. А. Азимов, Г. О. Оразбакова . - Караганда : Акнур, 2019. - 244 с

Адилова, Л. М. алгоритмы манипулятивной деятельности медицинской сестры [текст]:

учебное пособие = алгоритм сестринских манипуляций: учебное пособие / Л. М. Адилова.

- М. : "Литтерра", 2016. - 248 бет с

Пульникова, А. В. Сестринский процесс [Текст] : учебное пособие / А. В. Пульникова, Б.

С. Имашева. - Алматы : Эверо, 2016. - 300 с

Мейірбикеманипуляциясы [текст] : учебник / А. Каныбеков [Ж. Б.]. - Алматы : Эверо, 2016.

- 476 б. с

Каныбеков, А. Сестринские технологии [Текст] : учеб. пособие / А. Каныбеков, Ж.

Каныбекова. - 2-е изд., перераб. - Алматы : Эверо, 2014. - 628 с

Fundamentals of nursing [Текст] : textbook / Patricia A. Potter [and etc.]. - Philadelphia :

Elsevier, 2017. - 1365 p.

Дополнительная литература

Полный медицинский справочник фельдшера [Текст] :спр. - мяч. - М. : Эксмо, 2015. - 832

с. - (Полный медицинский справочник)

Каныбеков, А. скорая медицинская помощь [текст] : учебное пособие / А. Каныбеков. - 2-

я голова. - Караганда: Акнур, 2019. - 266 С. с.

Дубицкий, А. А. Основы организации скорой медицинской помощи в Республике

Казахстан [Текст] : научные / А. А. Дубицкий. - Алматы : Эверо, 2014. - 304 с.

Коммуникативные навыки [текст] : справочник = Коммуникативные навыки : справочник

= Communication skills : directory / Л. Л. Мациевская [и др.]. - Алматы: Эверо, 2014. - с.

118. с.

Молотов-Лучанский, В. Б. Коммуникативные навыки [Текст] : учеб. пособие / В. Б.

Молотов-Лучанский, Л. Л. Мациевская, Н. А. Цаюкова. - Алматы : Эверо, 2014. - 138 с