

**Медицинский колледж при АО «Южно-Казахстанская
медицинская академия»**

КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

Специальность: 09130100 «Сестринское дело»

Квалификация: 5AB09130101 «Прикладной бакалавр сестринского дела»

Форма обучения: очное

Нормативный срок обучения: 1 год 6 месяцев

Индекс циклов и дисциплин: СД 11

Курс:2

Семестр: 3

Дисциплина: «Специализированный сестринский уход и доказательная практика»

Форма контроля: Экзамен

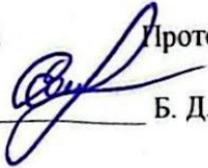
Общая трудоемкость всего часов/кредитов KZ: 96/4

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1» Контрольно-измерительные средства	№72/11 () 2 стр из 16

Контрольно-измерительные средства составлены и утверждены на основе рабочей учебной программы по дисциплине «Специализированный сестринский уход и доказательная практика».

Составитель:  А.Н. Әбдігани

«27» 08 2024 г. Протокол № 1

Заведующий кафедрой:  Б. Д. Серикова

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA - 1979 -	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1» Контрольно-измерительные средства	№72/11 () 3 стр из 16	

8.1. Тесты по дисциплине/модулю

Рубежный контроль 1

1. Термин «Evidence-Based Medicine» (EBM) или «Научно-Доказательная Медицина» (НДМ) был предложен в:

- A. 1990г.
- B. 1992г.
- C. 1993г.
- D. 1995г.
- E. 1996г.

2. Термин «Evidence-Based Medicine» (EBM) или «Научно-Доказательная Медицина» был предложен:

- A. Канадскими учеными
- B. Американскими учеными
- C. Японскими учеными
- D. Российскими учеными
- E. Всемирной организацией здравоохранения

3. Укажите правильные предпосылки доказательной медицины (ДМ):

- A. более 40 000 статей в год
- B. небольшой объем информации
- C. периодический обмен информацией
- D. устаревшие медицинские знания
- E. более 1000 статей

4. Принятие решений, НЕ основанное на принципах доказательной медицины – это:

- A. Принятие решений, основанное на коротком рассказе
- B. Принятие решений, основанное на научных подходах
- C. Принятие решений в зависимости от заболевания
- D. Принятие решений в зависимости от статуса больного
- E. Принятие решений, основанное на экономических затратах

5. Основным аспектом ДМ является:

- A. критическая оценка научной информации на предмет достоверности критическая оценка доказательств в экономике здравоохранения
- B. выявление обоснованных сведений в медицине
- C. выявление лучших результатов биологических исследований
- D. выявление лучших эпидемиологических результатов

6. К доказательной медицине относится:

- A. технология сбора, анализ научной информации для принятия клинического решения
- B. информационный поиск научной информации
- C. технология сбора информационного материала
- D. технология поиска, сбора, анализа научной доказательной информации
- E. информации для принятия правильного клинического решения

7. Клинические испытания являются:

- A. завершающим этапом клинического исследования
- B. исследованием в науке
- C. исследованием в медицине
- D. этапом клинического исследования, включающим проведение эксперимента
- E. этапом клинического исследования, включающим сбор научной информации

8. Понятие «Доказательная медицина» (ДМ) введено учеными университета:

- A. Мак-Мастер

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA - 1979 -	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1» Контрольно-измерительные средства		№72/11 () 4 стр из 16

- В. Сорбонны
- С. Гарвардский
- Д. Оксфордский
- Е. Кембриджский
- 9. Университет, где ввели термин «Доказательная медицина» находится в:
 - А. Канаде
 - В. США
 - С. Англии
 - Д. Франции
 - Е. Германии
- 10. Принцип PICO подразумевает:
 - А. составление 4-х компонентного вопроса
 - В. поиск научной информации
 - С. составление 2-х компонентного вопроса
 - Д. критический анализ научной информации
 - Е. правильное формулирование клинического вопроса
- 11. 1-м шагом ДМ является:
 - А. формулирование клинического вопроса
 - В. разработка практических руководств
 - С. написание статьи по выбранной теме
 - Д. поиск информации по выбранной теме
 - Е. применение научных данных в практику
- 12. 2 шаг ДМ – это:
 - А. поиск научной информации в электронной базе данных
 - В. изучение состояние вопроса в мировой литературе
 - С. выпуск статьи
 - Д. выбор метода лечения
 - Е. выбор методы диагностики
- 13. 3-й шаг ДМ – это:
 - А. критический анализ научной информации
 - В. разработка практических руководств
 - С. написание статьи по выбранной теме
 - Д. поиск информации по выбранной теме
 - Е. формулирование клинического вопроса
- 14. 4-й шаг ДМ включает:
 - А. применение научных данных в практику
 - В. разработка практических руководств
 - С. написание статьи по выбранной теме
 - Д. поиск информации по выбранной теме
 - Е. формулирование клинического вопроса
- 15. К одному из компонентов прикладного вопроса относится:
 - А. результат
 - В. прогноз
 - С. инвалидизация
 - Д. лекарственное средство
 - Е. оздоровление
- 16. Обязательный компонент прикладного вопроса:
 - А. пациент или проблема
 - В. вопросительное слово

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA - 1979 -	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1» Контрольно-измерительные средства		№72/11 () 5 стр из 16

- С. моделирование ситуации
 D. медицинский работник
 E. литература
17. К клиническим исходам в клинической эпидемиологии относится:
 A. инвалидизация
 B. риск
 C. прогноз
 D. частота
 E. лечение
18. К компонентам клинического вопроса относятся:
 A. прогнозы
 B. лекарства
 C. смерть
 D. патологические проявления
 E. изменения на морфологическом уровне
19. Один из основных принципов клинической эпидемиологии:
 A. обобщаемость
 B. качественный подход
 C. индивидуальное лечение пациента
 D. разработка принципов лечения инфекционных больных
 E. разработка принципов лечения неинфекционных больных
20. Количественный подход относится к
 A. принципам клинической эпидемиологии
 B. задачам клинической эпидемиологии
 C. принципам доказательной медицины
 D. задачам доказательной медицины
 E. исходам в клинической эпидемиологии
21. Внутренняя обоснованность – это:
 A. достоверность
 B. обобщаемость
 C. доказательность
 D. популяризация
 E. оценка результатов
22. Частота заболевания относится к:
 A. клиническим вопросам
 B. клиническим исходам
 C. общим вопросам медицины
 D. аспектам клинической эпидемиологии
 E. аспектам доказательной медицины
23. Инвалидизация относится к:
 A. клиническим результатам
 B. аспектам клинической эпидемиологии
 C. клиническим вопросам
 D. общим вопросам медицины
 E. аспектам доказательной медицины
24. К постановке диагноза относится вопрос «...».
 A. Насколько точны методы, использованные для диагностики заболевания?
 B. Насколько часто встречается данное заболевание?
 C. Какие факторы связаны с повышенным риском заболевания?

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA - 1979 -	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Контрольно-измерительные средства		6 стр из 16

- D. Как изменится прогноз заболевания при лечении?
- E. Какие факторы приводят к заболеванию?
- 25. К обозначению стоимости относится вопрос «...».
- A. Сколько стоит лечение данного заболевания?
- B. Как часто встречается заболевание?
- C. Точны ли методы, использованные для диагностики заболевания?
- D. Как редко встречается заболевание?
- E. Какие факторы приводят к заболеванию?

Рубежный контроль – 2.

1. Вопрос «Какие факторы связаны с повышенным риском заболевания?», помогает выявить ... заболевания.
 - A. риски
 - B. исход
 - C. диагноз
 - D. прогноз
 - E. лечение
2. «Каковы последствия заболевания?», вопрос относится к
 - A. прогнозу
 - B. прикладным вопросам
 - C. клиническим исходам
 - D. методам диагностики
 - E. методам лечения
3. Термин «...» – это неспособность к обычной деятельности дома, на работе, во время отдыха.
 - A. инвалидизация
 - B. заболевание
 - C. дискомфорт
 - D. неудовлетворенность
 - E. выздоровление
4. Неудовлетворенность – это:
 - A. эмоциональная реакция на болезнь и проводимое лечение
 - B. неспособность к обычной деятельности
 - C. реакция на лечение
 - D. защитная реакция организма
 - E. плохой исход
5. К клинической эпидемиологии относится принцип:
 - A. ориентации на клинические результаты
 - B. структуры клинической задачи
 - C. структуры вопроса
 - D. клинического подхода
 - E. результативности
6. Поиск информации по доказательной медицине начинается с:
 - A. определения базы данных
 - B. печати статьи
 - C. написания статьи
 - D. прочтения статьи
 - E. просмотра резюме
7. К компоненту цели клинической эпидемиологии относится:

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA - 1979 -	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1» Контрольно-измерительные средства	№72/11 () 7 стр из 16	

- А. разработка и применение методов клинического наблюдения
- В. модификация клинического наблюдения
- С. апробация клинического наблюдения
- Д. разработка клинического наблюдения
- Е. справедливость клинического наблюдения
8. Информацию в MEDLINE можно найти с:
- А. 70-х годов
- В. 50-х годов
- С. 80-х годов
- Д. 90-х годов
- Е. 2000 года
9. Специализированные медицинские сайты – это
- А. Сайты, содержащие информацию по медицине в целом и отдельным ее разделам
- В. Сайты, содержащие информацию по определенным категориям
- С. Сайты, содержащие информацию о доказательной медицине
- Д. Сайты, содержащие информацию по хирургии
- Е. Сайты, содержащие информацию по терапии и хирургии
10. К специализированным сайтам можно отнести сайты, содержащие:
- А. информацию по медицине и отдельным разделам
- В. информацию только по отдельным разделам здравоохранения
- С. общую информацию по здравоохранению
- Д. выборочную информацию по доказательной медицине
- Е. научно-популярную информацию о здоровье
11. Укажите специализированный сайт по ДМ:
- А. National Guidelines Clearinghouse
- В. British medical journal
- С. Медицинский сервер
- Д. Российский электронный сайт
- Е. Международный электронный сайт
12. К электронным журналам относится:
- А. The Lancet
- В. The Population
- С. Сайт общества специалистов ДМ
- Д. Consilium Medicum
- Е. Вестник здравоохранения
13. Укажите источники научных доказательств:
- А. Сайты DARE MEDLINE
- В. Архивные источники
- С. Статистические показатели
- Д. Законодательные материалы
- Е. Экономические материалы
14. Базовый клинический вопрос содержит:
- А. 2 компонента
- В. 1 компонент
- С. 3 компонента
- Д. 4 компонента
- Е. 5 компонентов
15. Клиническое испытание – это:

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA - 1979 -	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1» Контрольно-измерительные средства	№72/11 () 8 стр из 16	

- А. конечный этап клинического исследования, в котором проверяется истинность нового теоретического знания
- В. способ проведения медицинских вмешательств в группе вмешательств
- С. способ проведения медицинских вмешательств в группе вмешательств или в группу сравнения
- Д. ретроспективное исследование, в котором больные включаются в группу вмешательства для определения причинно-следственных связей между медицинским вмешательством и клиническим исходом
- Е. специальный вид обсервационного исследования, где в качестве изучаемого прогностического фактора выступает исход терапевтического вмешательства.
16. Дизайн клинических испытаний – это:
- А. способ проведения научного исследования в клиникеспособ проведения медицинских вмешательств в группе вмешательств
- В. способ проведения медицинских вмешательств в группе вмешательств или в группу сравнения
- С. способ проведения медицинских вмешательств в группе сравнения
- Д. способ проведения экспериментального исследования.
17. Тип дизайна клинических испытаний – это:
- А. набор классификационных признаков
- В. определенные типовые клинические задачи
- С. назначение лечения
- Д. проведение профилактических мероприятий
- Е. набор группы больных для проведения клинических испытаний.
18. Типу дизайна как набору классификационных признаков соответствуют:
- А. определенные типовые клинические задачи
- В. методы диагностики
- С. методы прогноза
- Д. методы профилактики
- Е. методы расчета стоимости
19. Методы статистической обработки результатов относятся к:
- А. набору классификационных признаков дизайна клинического испытания
- В. клиническому испытанию
- С. клинической задаче
- Д. медицинской процедуре
- Е. признакам коррекции данных
20. Методы исследования в клиническом испытании должны соответствовать:
- А. набору классификационных признаков определенного дизайна клинического испытания
- В. набору признаков клинического исследования
- С. перечню медицинских исследований
- Д. статистическим исследованиям
- Е. научным исследованиям
21. Исследование, в котором группы пациентов описываются и наблюдаются по определенным характеристикам, а исследователь собирает данные путем наблюдения, не вмешиваясь в них активно, называется:
- А. Обсервационным
- В. Экспериментальным
- С. Квази-экспериментальным
- Д. Научным
- Е. Поперечным

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA - 1979 -	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1» Контрольно-измерительные средства	№72/11 () 9 стр из 16	

22. Особенность обсервационных исследований в том, что исследователь:
- наблюдает события, не вмешиваясь в них активно
 - вмешивается активно в события
 - описывает события, вмешиваясь в них активно
 - активно изменяет события
 - экспериментирует и создает различные модели течения заболевания
23. Если одна или более групп пациентов описываются и наблюдаются по определенным характеристикам, то это:
- обсервационное исследование
 - экспериментальное исследование
 - математическое исследование
 - статистическое исследование
 - прогнозное исследование
24. Исследования, в которых оцениваются результаты вмешательств, и наблюдается предмет исследования, относится к:
- экспериментальным исследованиям
 - обсервационным исследованиям
 - методам моделирования
 - методам статистической обработки материала
 - методам прогноза
25. Предмет исследования наблюдается ... исследованиях.
- только в экспериментальных
 - в экспериментальных и обсервационных
 - в только обсервационных
 - в обсервационных и прогнозных
 - в экспериментальных и прогнозных

8.2. Вопросы зачета, экзамена по дисциплине/модулю

1. Дайте определение доказательной медицины.
2. Расскажите историю развития доказательной медицины.
3. В семье, где родители курят, ребенок несколько раз в год болел пневмонией. Его мама приходит к врачу и спрашивает: Может, на то, что ребенок заболел пневмонией, влияет то, что мы курим?. Ответ на этот вопрос медсестра ищет, обратившись в базу данных. Чтобы найти ответ на эту проблему, составьте клинический вопрос по формуле PICO.
4. В какой области применяется доказательная медицина?
5. Что вы знаете о мировом опыте развития доказательной медицины?
6. Цель клинической эпидемиологии.
7. 5 этапов доказательной медицины.
8. Цель клинической эпидемиологии.
9. Принцип PICO.
10. Расскажите о предпосылках развития доказательной медицины.
11. Электронные сестринские журналы.
12. Спецификация MEDLINE.
13. Что вы знаете о рандомизированном контрольном исследовании?
14. Как внедрить доказательную сестринскую практику?
15. В чем заключаются основные особенности доказательного сестринского дела?
16. Перечислите 5 этапов доказательной медицины и дайте им объяснение.
17. В чем заключаются основные особенности доказательного сестринского дела?
18. Как обучить доказательной сестринской практике?

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA - 1979 -	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1» Контрольно-измерительные средства	№72/11 () 10 стр из 16	

19. Охарактеризуйте направление развития доказательного сестринского дела в сестринской практике в Казахстане.
20. Как выстраиваются пути поиска аргументированных источников информации?
21. Каковы основные базы данных в сестринском деле?
22. Выделите отличие систематического обзора от литературного.
23. Составить проектный план аудита, основанный на мотивированном сестринском деле.
24. Совершенствование сестринского дела
25. Какова роль принципа PICO в доказательном сестринском деле?
26. Типы исследований в доказательном сестринском деле, их достоинства и недостатки.
27. Обучение лидерству в сестринском деле.
28. Расскажите о формирований клинических вопросов с использованием принципа PICO
29. Доказательная сестринская практика.
30. Сестринское дело в Казахстане.
31. Умение находить и использовать информацию в Интернете.
32. Анализ и критическая оценка научных статей.
33. Преимущества и недостатки источников медицинской информации.
34. Преимущества и барьеры при внедрении доказательной сестринской практики
35. Доказательная медицина в системе здравоохранения
36. Традиционная «иерархия доказательств».
37. 1. Развитие и барьеры доказательной сестринской практики в РК.
38. 2. Когортные исследования.
39. Электронные ресурсы.
40. Источники информации доказательной медицины.
41. Основные показатели биостатистики, применяемые в клинической эпидемиологии и доказательной медицине.
42. Доказательность медицинских решений.
43. Рандомизированные клинические исследования.
44. Поиск информации в интернете с помощью фильтра ДМ
45. Роль пациентов в научных исследованиях. Права пациентов.
46. Основы скрининговых программ
47. Когортные исследования
48. Метод простой слепоты, метод тройной слепоты.
49. Проспективные и ретроспективные исследования
50. Планирование клинических исследований
51. Пациент лежит в больнице диагноз: расширение вен на ноге, из-под ног начали кровоточить варикозные узлы. Вызвали медсестру, кожа больного бледная общая слабость. головокружение. На внутренней стороне голеностопного сустава расположены пучки широких вен. Кожа на ней пигментирована. Кровоточит в трети правой голени. Артериальное давление 105/65 мм рт. ст. ЧД 22 мин. Нарушений внутренних органов не наблюдается. Используя конструкцию PICO, составьте клинический вопрос для литературного поиска.
52. Оценка различных методов лечения и профилактики заболевания с точки зрения доказательной медицины.
53. Основные принципы доказательной медицины.
54. Научные медицинские журналы в РК.
55. Библиографическая система поиска медицинской информации Medline.
56. Правила работы с библиотекой Кокрайн.
57. Классификация клинических исследований в доказательной медицине.
58. Значение клинического исследования и руководства для медицинской практики.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979- MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1» Контрольно-измерительные средства	№72/11 () 11 стр из 16	

59. Актуальные вопросы формирования вопросов.

60. После аппендэктомии пациент находится в палате хирургического отделения. Операция была сделана 3 дня назад. Послеоперационное течение без осложнений. Но, вечером 3 - го дня у пациента температура тела поднялась до 37,8⁰С, озноб, недомогание, пульсирующие болевые ощущения в послеоперационной ране. При осмотре отечность места послеоперационного шва, покраснение, разошлись 3 шва. Используя конструкцию PICO, составьте клинический вопрос для литературного поиска.

61. Расскажите о предпосылках развития доказательной медицины.

62. Что вы знаете о типе исследования ситуации и наблюдения?

63. 3.Вы работаете в сестринской службе в ожоговом отделении, в стационар поступил мужчина 65 лет, диагноз при поступлении: термические ожоги нижней части живота, бедер и голени, II – III степени. Ожог, септикотоксемия. Медсестра выяснила: состояние мужчины средней степени тяжести, переживает за свое состояние, думает о выздоровлении от ожога и ждет своих близких. Температура тела 38⁰с, АД 140/90 мм рт., пульс 90 ударов в минуту, ЧД 20 ударов в минуту. Обожженная кожа покраснела, ярко выраженный отек, покрылся гнойными выделениями, на передней поверхности кожи живота – обнаружены некротические участки тканей. На перевязочный материал наложен на серозно-гнойную область. Используя конструкцию PICO, составьте клинический вопрос для литературного поиска.

64. Что вы знаете о рандомизированном контрольном исследовании?

65. Дайте определение и описание систематическому обзору и метаанализу научной информации.

66. 7-летний подросток около часа в поле играл голыми руками со снегом, замерз. Войдя в дом, он начал жаловаться на боль и припухлость пальцев. Мать отвела его в поликлинику на осмотр. Мальчик испугался, пожаловался на то, что у него болят пальцы правой руки и ограничение движения пальцев. Кожный покров IV и V пальцев правой руки был темно-розово-голубого цвета, с ярко-окрашенной жидкостью. Отмечается отечность пораженных пальцев, переходящая в руку. Чувствительность сохранена. Пульс 78 ударов в минуту, АД 120/80 мм ст.рт. Используя конструкцию PICO, составьте клинический вопрос для литературного поиска.

67. Охарактеризуйте направление развития доказательного сестринского дела в сестринской практике в Казахстане.

68. Как строятся пути поиска источников доказательной информации, каковы основные базы данных в сестринском деле?

69. На прием к врачу-хирургу в поликлинике обратилась женщина, которая выпила эссенцию уксуса, которая наливалась в стакан 5 минут назад, не зная вдруг. Больной волнуется, просит оказать первую помощь, говорит, что боится остаться инвалидом. При опросе медсестра выяснила: больной жалуется на болезненные ощущения, вызывающие рвоту по ходу пищевода к желудку. При осмотре медсестра обнаружила: кремовый слой ротовой полости поверхностно покраснел, местами покрылся белой сыпью, беспокоило обильное выделение слюны. Пульс 96 раз в минуту, ритмичный, наполняемость удовлетворительная. АД 130/80 мм. рт. Дыхание через нос, дыхание свободное, поверхностное 24 раза в минуту, голос хриплый. Используя конструкцию PICO, составьте клинический вопрос для литературного поиска.

70. Перечислите 5 этапов доказательной медицины и дайте им объяснение.

71. В чем заключаются основные особенности доказательного сестринского дела?

72. В ожоговое отделение поступил пациент, его медицинский диагноз: термический ожог передней поверхности тела и обеих бедер. Ожоговый сегмент. Медсестра при проведении опроса выяснила: в домашних условиях три часа назад получил ожог от кипящей воды. Пациент заторможен, отвечает на поставленный вопрос, жалуется на болезненные

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979- MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1» Контрольно-измерительные средства	№72/11 () 12 стр из 16	

ощущения. При осмотре: поверхность кожи бледная, передняя поверхность тела и бедра покрасневшие, опухшие, с большим количеством высыпаний разного объема, наполненные прозрачной жидкостью. Пульс 104 ударов в минуту, ритмичный, наполняемость удовлетворительная. АД 110/70 мм.рт.ст. Дыхание через нос, дыхание свободное, поверхностное 24 раза в минуту. Мочеиспускание редкое, малое по объему. Используя конструкцию PICO, составьте клинический вопрос для литературного поиска.

73. Возможности и ограничения систематического обзора.

74. Составить проектный план аудита, основанный на доказательном сестринском деле.

75. В хирургическое отделение поликлиники обратилась 40 – летняя пациентка с жалобами на боли в пальцах рук и онемение конечностей. Медсестра из анамнеза выявила: больной простоял на морозе без перчаток в течение двух часов. При осмотре было установлено: кожа пальцев рук бледная, чувствительность нарушена. Пульс 80 ударов в минуту, АД 130/80 мм. рт, ЧД 18 раз в минуту, температура 36,9⁰ С. Используя конструкцию PICO, составьте клинический вопрос для литературного поиска.

76. Какова роль принципа PICO в доказательном медицинском деле?

77. Типы исследований в доказательном сестринском деле, их достоинства и недостатки.

78. В медицинский пункт среднего учебного заведения был осмотрен ученик, который жаловался на боль в правой части живота и тошноту. При опросе медсестра выяснила, что болевые ощущения начались 12 часов назад со стороны эпигастральной области, была однократная рвота. При осмотре: состояние средней степени тяжести, кожный покров нормального цвета, язык сухой, покрыт белым налетом. Пульс 104 ударов мин., АД 120/80 мм.рт.ст., температура 37,8 °С градусов. Установлено, что правая часть живота становится напряженной и прекращается во время вдоха. В правой подвздошной области симптом Щеткина-Блюмберга оказался положительным. Используя конструкцию PICO, составьте клинический вопрос для литературного поиска.

79. Показать формирование клинических вопросов с использованием принципа PICO.

80. Расскажите о методах оценки случайных ошибок и системных ошибок и объясните их различия.

81. В послеоперационной палате находится больная женщина 36 лет, диагноз: острый флегмонозный аппендицит. Медсестре пожаловались на боль на месте операции и животе. При осмотре: температура 37,8⁰ С, пульс 86 ударов в минуту, наполненность удовлетворительная, АД 130/80 мм.рт.ст., ЧД 20 раз в минуту. После операции прошло 3 часа, у пациента мочеиспускания не было. Используя конструкцию PICO, составьте клинический вопрос для литературного поиска.

82. В чем отличие когортного исследования от контрольного типа исследования?

83. На каких основных принципах основывается анализ и критическая оценка научных статей?

84. Больному была проведена радикальная мастэктомия в связи с наличием рака молочной железы. Послеоперационную химиотерапию пациент не выдерживает, у больной наблюдаются выпадение волос, тошнота, рвота, медсестра говорит пациенту об отсутствии необходимости в химиотерапии. Используя конструкцию PICO, составьте клинический вопрос для литературного поиска.

85. Преимущества и барьеры при внедрении доказательной сестринской практики.

86. Доказательная медицина в системе здравоохранения.

87. Дизайн исследования в доказательной медицине.

88. Развитие и барьеры доказательной сестринской практики в РК.

89. Препятствия и развитие доказательной сестринской практики на мировом уровне.

90. Этапы принятия клинического решения в доказательной медицине.

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/11 ()	
Контрольно-измерительные средства	13 стр из 16	

8.3. Критерии и правила оценки знаний: шкала и критерии оценки знаний на каждом уровне (текущий, рубежный, итоговый контроль) правила оценки всех видов занятий.

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения должны позволять проверять у обучающихся не только сформированность профессиональных компетенций, но и развитие базовых компетенций и обеспечивающих их умений.

Оценка знаний – это процесс сравнения, достигнутого обучающимися уровня владения ими с эталонными показателями, описанными в учебной программе.

Цель оценки – стимулировать и направлять учебно-познавательную деятельность обучающихся. Основные требования к оценке: объективность, гласность и ясность, действенность, всесторонность, значимость и авторитетность. Оценка учебных достижений, обучающихся по всем видам контроля - текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация - осуществляется по балльно-рейтинговой буквенной системе, согласно таблице №1.

Аттестация

Рейтинговая шкала

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	Баллы (%-ное содержание)	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A-	3,67	90-94	
B+	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B-	2,67	75-79	
C+	2,33	70-74	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
C-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	Неудовлетворительно
FX	0,5	25-49	
F	0	0-24	
Критерии оценки	<p>Отлично «А»: Студент предоставляет исчерпывающий полный ответ в области.</p> <p>Хорошо «В+» - «С+»: Студент демонстрирует знания в области.</p> <p>Удовлетворительно «С» - «D»: Студент обладает знаниями в области.</p> <p>Неудовлетворительно «FX» - «F»: Студент имеет некоторые представления в области.</p>		

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

Итоговая оценка = ((**ТК** (Аудиторные, семинары) + **ТК** Симуляция + **ТК** (Рубежный контроль) + **СРО**) = **РД** (рейтинг допуска) x 60% + оценка (Э x 40%)

Экзамен (индивидуально): итоговый тест

Методические указания (рекомендации) по их выполнению:

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA - 1979 -	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1» Контрольно-измерительные средства	№72/11 () 14 стр из 16	

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

Критерии оценивания:

Итоговый тест: на проверку знаний и понимания всего курса.

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

Сроки сдачи:

Установленный срок для загрузки выполненных заданий: две недели с момента завершения учебного курса. В случае несвоевременной сдачи, используется понижающий коэффициент: например, 0,75 – 0,9

<p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
<p>Кафедра «Сестринское дело-1»</p>		<p>№72/11 ()</p>
<p>Контрольно-измерительные средства</p>		<p>15 стр из 16</p>

<p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
<p>Кафедра «Сестринское дело-1»</p>		<p>№72/11 ()</p>
<p>Контрольно-измерительные средства</p>		<p>16 стр из 16</p>