

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

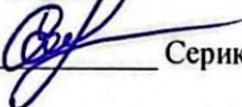
МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

Специальность: 09130100 «Сестринское дело»
Квалификация: 5AB09130101 «Прикладной бакалавр сестринского дела»
Форма обучения: очное
Нормативный срок обучения: 1 года 6 месяцев
Индекс циклов и дисциплин: СД 13
Курс: 2
Семестр: 3
Дисциплина: «Выполнение курсовой работы»
Форма контроля: экзамен
Общая трудоемкость всего часов/кредитов КЗ: 96/4

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/ 11 ()
Методические рекомендации для практических занятий	2 стр. из 40

Методическое пособие составлено на основе рабочей программы дисциплины «Выполнение курсовой работы» утверждено на заседании кафедры.

Протокол № 1 «27» 08 2024 г.

Заведующий кафедрой  Серикова Б.Д.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/ 11 ()
Методические рекомендации для практических занятий		3 стр. из 40

1 – занятие

1. Тема: Введение. Выбор темы, закрепление.

2. Цель: Дать студентам представление о дипломной работе.

3. Студент должен знать:

Общее представление о дипломной работе.

Организация дипломной работы.

Выбор темы.

Студент должен уметь делать:

Организация дипломной работы;

Выбор темы.

4. Основные вопросы:

Что такое дипломная работа?

Как выбрать тему для дипломной работы?

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ темы с использованием вопросов по теме

2. Работа с подгруппами

3. Использование ТСО (ПК, мультимедиалық проектор) презентация темы урока

4. решение ситуационных задач

5. решение тестов по теме

6. Литература: Смотреть последнюю страницу

7. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. В чем заключается использование принципов доказательной медицины в практической деятельности медработника?

A. поиск научно-обоснованных ответов в решении спорных вопросов

B. поиск патофизиологических основ развития заболевания

C. использование личного опыта медработника для прогнозирования отдаленных результатов ухода

D. поиск патологических основ развития заболевания

E. поиск физиологических основ развития заболевания

2. Что является простой рандомизированной выборкой:

A. Случайный выбор из общей популяции

B. Каждый 5-ый, 25-ый или 160-ый человек из общей популяции

C. Выборка не индивидуумов, а групп индивидуумов

D. Выборка каждого индивидуума в популяции за конкретный временной период

E. Одинокые и разные пропорции в популяции и выборки

3. Одинаковые и разные пропорции в популяции и выборке

Совокупность, состоящая из относительно однородных элементов, объединенных наступлением определенного признака, называется:

A. Группой

B. Когортой

C. Классом

D. Выборкой

E. Подгруппой

4. Исследование, которое проводится с целью продвинуть знания в определенной области, помочь исследователю понять взаимосвязь между явлениями:

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/ 11 ()
Методические рекомендации для практических занятий	4 стр. из 40

- A. Фундаментальное
 - B. Прикладное
 - C. Количественное
 - D. Качественное
 - E. Объективное
5. SWOT-анализ предполагает разделение факторов, описывающих объект исследования на сколько категорий:
- A. 5
 - B. 2
 - C. 6
 - D. 4
 - E. 1
6. Краткое определение какого-либо понятия, отражающее существенные признаки предмета или явления:
- A. Дефиниция
 - B. Идея
 - C. Гипотеза
 - D. Опыт
 - E. Проблема
7. Репрезентативность выборочной совокупности по отношению к генеральной обеспечивает:
- A. Достаточный объем наблюдений
 - B. Обязательное соблюдение временных границ
 - C. Оценка показателей в динамике
 - D. Обязательное соблюдение пространственных границ
 - E. Обязательное соблюдение произвольных величин
8. Четвертый этап статистического исследования включает в себя:
- A. Анализ полученных результатов, выводы
 - B. Определение целей и задач
 - C. Вычисление первичных итогов
 - D. Углубленная математико-статистическая обработка данных
 - E. Определение дизайна исследования
9. Для астенического синдрома характерны:
- A. идеаторная и моторная заторможенность
 - B. психическая истощаемость
 - C. изменение самочувствия в зависимости от погодных факторов
 - D. расстройства мышления
 - E. навязчивые мысли
10. Ранние психические нарушения при атеросклерозе сосудов головного мозга:
- A. снижение памяти на текущие события
 - B. утрата критики к собственному состоянию
 - C. снижение круга интересов
 - D. нарушение эмоций
 - E. апатия

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/ 11 ()
Методические рекомендации для практических занятий		5 стр. из 40

Ситуационные задачи:

Задача №1

Нарисуйте структуру управления сестринской службой на примере известной Вам крупной многопрофильной больницы.

Как, на Ваш взгляд, можно оптимизировать структуру управления сестринской службой?

Задача №2

Структура управления сестринскими кадрами в ЛПУ является линейной, двухуровневой и имеет горизонтальную форму. Нарисуйте ее.

Достоинствами такой структуры являются ...

Недостатками такой структуры являются ...

Предложите и обоснуйте оптимальную структуру управления сестринской службой на современном этапе.

2 – занятия

1. Тема: Актуальность темы.

2.Цель: Объяснять студентам, что актуальность темы важна.

3. Студент должен знать :

Актуальность выбранной темы в дипломной работе.

Актуальность темы дипломной работы.

Студент должен уметь делать:

Курсовая работа.

4.Основные вопросы:

Насколько важна актуальность выбранной темы в дипломной работе?

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ тематики с использованием вопросов по теме

2.Работа в малых группах

3. Использование ТСО (ПК, мультимедиалық проектор) презентация темы урока

4. Решение ситуационных задач

5.Решение тестов по теме

6..Литература: Смотреть последнюю стараницу

7. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Найдите значение ошибки среднего, если известно среднеквадратическое отклонение 64, объем выборки составляет 16:

A. 16

B. 32

C. 22

D. 18

E. 23

2. Понятие отражающее степень взаимосвязи между случайными величинами

A. корреляция

B. среднее значение

C. дисперсия

D. ошибка среднего

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/ 11 ()
Методические рекомендации для практических занятий		6 стр. из 40

Е. регрессия

3. Ошибка, которую мы совершаем, отвергнув нулевую гипотезу, в то время когда она верна:

- А. уровень значимости
- В. среднее квадратическое отклонение
- С. статистическая ошибка
- Д. ошибка среднего
- Е. дисперсия

4. Для определения взаимосвязи между случайными величинами используется коэффициент корреляции Пирсона в случаях

- А. для качественных признаков
- В. для ординальных признаков
- С. для номинальных признаков
- Д. для нормально распределенных признаков
- Е. для независимых признаков

5. Если для выборки получены значения: среднее 5,0; среднеквадратическое отклонение 12; ошибка среднего 4, то объем выборки равен

- А. 9
- В. 3
- С. 5
- Д. 8
- Е. 7

6. Медицинская организация, предназначенная для медицинского обслуживания рабочих и служащих промышленных предприятий, транспортных и других организаций:

- А. медико-санитарная часть
- В. амбулатории
- С. диспансеры
- Д. станции скорой медицинской помощи
- Е. больницы

7. Доказательная медицина – это:

- А. добросовестное, точное и осмысленное использование лучших результатов клинических исследований для выбора лечения конкретного больного
- В. обобщения и интерпретации лабораторных данных
- С. самостоятельная медицинская наука
- Д. изучение здоровья населения
- Е. теоретическая база советского здравоохранения

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

- А. 1990г.
- В. 1992г.
- С. 1993г.
- Д. 1995г.
- Е. 1996г.

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

- А. Канадскими учеными
- В. Американскими учеными
- С. Японскими учеными

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/ 11 ()
Методические рекомендации для практических занятий	7 стр. из 40

D. Российскими учеными

E. Всемирной организацией здравоохранения

10. Укажите правильное определение доказательной медицины:

A. Технология сбора, критического анализа, обобщения и интерпретации научной информации

B. Информация о результатах клинических исследований, доказывающих преимущества лекарственного препарата

C. Метод исследования для выбора лечения только одного больного

D. Теоретическая база научных исследований

E. Критический анализ информации

Ситуационные задачи:

Задача №1

Больная, Мария Ивановна, 70 лет, доставлена в экстренном порядке фельдшером скорой помощи после осмотра на дому в отделение гнойной хирургии крупной многопрофильной больницы с предварительным диагнозом: «Флегмона левой стопы. Сахарный диабет». Фельдшер с помощью водителя довел больную от машины до хирургического кабинета, усадил ее на кушетку в коридоре, передал медсестре хирургического кабинета направление на госпитализацию и уехал. На словах фельдшер сказала, что бабушка похоже слегка пьяна, т.к. от нее пахнет вином и речь несвязная (дело было накануне 8 марта в 13-00).

Не осмотрев больную, медсестра позвонила в ординаторскую гнойного отделения, пригласила врача-хирурга в приемный покой, сообщив ему, что: «Привезли пьяную старуху с флегмоной» и занялась оформлением журнала регистрации госпитализированных больных. Врач, сказал, что заканчивает оформление истории болезни предыдущего больного и после этого спустится в приемный покой. Спустя 15 минут после этого через приемный покой случайно проходила главная медсестра больницы. В коридоре приемного покоя она обнаружила больную, лежащую на кушетке без сознания. Открыв дверь кабинета, главная медсестра в громких, нелицеприятных выражениях высказалась в адрес медсестры, одновременно требуя срочно вызвать старшую медсестру приемного покоя. Медсестра в слезах выбежала из кабинета и из приемного покоя. Вдогонку главная медсестра пообещала уволить медсестру за плохую работу. Затем главная медсестра прошла в кабинет старшей медсестры приемного покоя, которая в это время беседовала с другими медсестрами и стала отчитывать ее за плохую организацию работы приемного отделения. Не понимая, чем вызвано такое некорректное отношение со стороны главной медсестры, старшая сестра пыталась оправдаться в глазах начальства и присутствующих подчиненных, но это только способствовало росту психологического напряжения и развитию конфликтной ситуации.

Врач подошел к кабинету через 25 мин. с момента вызова. Больная по-прежнему лежала на кушетке без сознания. Беглого осмотра было достаточно, чтобы диагностировать гипергликемическую кому. Медсестры в кабинете не оказалось. В кабинете старшей медсестры продолжались взаимные упреки и угрозы. В конфликте участвовали все медсестры приемного покоя. Врач вспылал и, не выбирая выражений, потребовал срочно вызвать лаборанта, взять кровь на сахар, мочу на ацетон, срочно вызвать на консультацию реаниматолога, эндокринолога, срочно сделать ЭКГ, измерить АД, раздеть больную для общего осмотра и осмотра пораженной конечности и срочно перевести больную в противошоковую палату (реанимационный зал) приемного покоя. Выступление врача в еще большей степени дезорганизовало работу приемного покоя. В результате больную перевели

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 ()	
Методические рекомендации для практических занятий	8 стр. из 40	

в реанимационное отделение, где она, не приходя в сознание, несмотря на проведенную терапию умерла. Причина смерти – некомпенсированный диабетический кетоацидоз.

Назовите лечебно-диагностические ошибки в действиях фельдшера.

Задача №2

Больная, Мария Ивановна, 70 лет, доставлена в экстренном порядке фельдшером скорой помощи после осмотра на дому в отделение гнойной хирургии крупной многопрофильной больницы с предварительным диагнозом: «Флегмона левой стопы. Сахарный диабет». Фельдшер с помощью водителя довел больную от машины до хирургического кабинета, усадил ее на кушетку в коридоре, передал медсестре хирургического кабинета направление на госпитализацию и уехал. На словах фельдшер сказала, что бабушка похоже слегка пьяна, т.к. от нее пахнет вином и речь несвязная (дело было накануне 8 марта в 13-00).

Не осмотрев больную, медсестра позвонила в ординаторскую гнойного отделения, пригласила врача-хирурга в приемный покой, сообщив ему, что: «Привезли пьяную старуху с флегмоной» и занялась оформлением журнала регистрации госпитализированных больных. Врач, сказал, что заканчивает оформление истории болезни предыдущего больного и после этого спустится в приемный покой. Спустя 15 минут после этого через приемный покой случайно проходила главная медсестра больницы. В коридоре приемного покоя она обнаружила больную, лежащую на кушетке без сознания. Открыв дверь кабинета, главная медсестра в громких, нелюдских выражениях высказалась в адрес медсестры, одновременно требуя срочно вызвать старшую медсестру приемного покоя. Медсестра в слезах выбежала из кабинета и из приемного покоя. Вдогонку главная медсестра пообещала уволить медсестру за плохую работу. Затем главная медсестра прошла в кабинет старшей медсестры приемного покоя, которая в это время беседовала с другими медсестрами и стала отчитывать ее за плохую организацию работы приемного отделения. Не понимая, чем вызвано такое некорректное отношение со стороны главной медсестры, старшая сестра пыталась оправдаться в глазах начальства и присутствующих подчиненных, но это только способствовало росту психологического напряжения и развитию конфликтной ситуации.

Врач подошел к кабинету через 25 мин. с момента вызова. Больная по-прежнему лежала на кушетке без сознания. Беглого осмотра было достаточно, чтобы диагностировать гипергликемическую кому. Медсестры в кабинете не оказалось. В кабинете старшей медсестры продолжались взаимные упреки и угрозы. В конфликте участвовали все медсестры приемного покоя. Врач вспыхнул и, не выбирая выражений, потребовал срочно вызвать лаборанта, взять кровь на сахар, мочу на ацетон, срочно вызвать на консультацию реаниматолога, эндокринолога, срочно сделать ЭКГ, измерить АД, раздеть больную для общего осмотра и осмотра пораженной конечности и срочно перевести в противошоковую палату (реанимационный зал) приемного покоя. Выступление врача в еще большей степени дезорганизовало работу приемного покоя. В результате больную перевели в реанимационное отделение, где она, не приходя в сознание, несмотря на проведенную терапию умерла. Причина смерти – некомпенсированный диабетический кетоацидоз.

Назовите организационные ошибки главной медсестры ЛПУ.

3 – занятия

1. Тема: Научное руководство выполнением дипломной работы.

2. Цель: Разъяснение студентам специализированной сестринской помощи неврологическим больным.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/ 11 ()
Методические рекомендации для практических занятий		9 стр. из 40

3. Студент должен знать:

Научное руководство дипломной работой.

Студент должен уметь делать:

Написание курсовой работы.

4. Основные вопросы:

Кто может руководить дипломной работой?

Какова функция руководителя?

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ тематики с использованием вопросов по теме

2. Работа в малых группах

3. Использование ТСО (ПК, мультимедиалық проектор) презентация темы урока

4. Решение ситуационных задач

5. Решение тестов по теме

6. Литература: Смотреть последнюю страницу.

7. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. 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

2. 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

3. Основным аспектом ДМ является:

A. критическая оценка научной информации на предмет достоверности и полезности и выявление обоснованных сведений для ответа на вопросы

B. критическая оценка доказательств в экономике здравоохранения

C. выявление обоснованных сведений в медицине

D. выявление лучших результатов биологических исследований

E. выявление лучших эпидемиологических результатов

4. К доказательной медицине относится:

A. технология сбора, анализа научной информации для принятия правильного 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

5. Клинические испытания являются:

A. завершающим этапом клинического исследования

B. исследованием в науке

C. исследованием в медицине

D. этапом клинического исследования, включающим проведение эксперимента

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 ()	
Методические рекомендации для практических занятий	10 стр. из 40	

Е. этапом клинического исследования, включающим сбор научной информации

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

А. Мак-Мастер

В. Сорбонны

С. Гарвардский

Д. Оксфордский

Е. Кембриджский

7. Университет, где ввели термин «Доказательная медицина» находится в:

А. Канаде

В. США

С. Англии

Д. Франции

Е. Германии

8. 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

9. 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

10. 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

Ситуационные задачи:

Задача №1

Больная, Мария Ивановна, 70 лет, доставлена в экстренном порядке фельдшером скорой помощи после осмотра на дому в отделение гнойной хирургии крупной многопрофильной больницы с предварительным диагнозом: «Флегмона левой стопы. Сахарный диабет». Фельдшер с помощью водителя довел больную от машины до хирургического кабинета, усадил ее на кушетку в коридоре, передал медсестре хирургического кабинета направление на госпитализацию и уехал. На словах фельдшер сказала, что бабушка похоже слегка пьяна, т.к. от нее пахнет вином и речь несвязная (дело было накануне 8 марта в 13-00).

Не осмотрев больную, медсестра позвонила в ординаторскую гнойного отделения, пригласила врача-хирурга в приемный покой, сообщив ему, что: «Привезли пьяную старуху с флегмоной» и занялась оформлением журнала регистрации госпитализированных больных. Врач, сказал, что заканчивает оформление истории болезни предыдущего больного и после этого спустится в приемный покой. Спустя 15 минут после этого через приемный покой случайно проходила главная медсестра больницы. В коридоре приемного покоя она обнаружила больную, лежащую на кушетке без сознания. Открыв дверь

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 ()
Методические рекомендации для практических занятий		11 стр. из 40

кабинета, главная медсестра в громких, неліцеріятных выражениях высказалась в адрес медсестры, одномоментно требуя срочно вызвать старшую медсестру приемного покоя. Медсестра в слезах выбежала из кабинета и из приемного покоя. Вдогонку главная медсестра пообещала уволить медсестру за плохую работу. Затем главная медсестра прошла в кабинет старшей медсестры приемного покоя, которая в это время беседовала с другими медсестрами и стала отчитывать ее за плохую организацию работы приемного отделения. Не понимая, чем вызвано такое некорректное отношение со стороны главной медсестры, старая сестра пыталась оправдаться в глазах начальства и присутствующих подчиненных, но это только способствовало росту психологического напряжения и развитию конфликтной ситуации.

Врач подошел к кабинету через 25 мин. с момента вызова. Больная по-прежнему лежала на кушетке без сознания. Беглого осмотра было достаточно, чтобы диагностировать гипергликемическую кому. Медсестры в кабинете не оказалось. В кабинете старшей медсестры продолжались взаимные упреки и угрозы. В конфликте участвовали все медсестры приемного покоя. Врач вспылал и, не выбирая выражений, потребовал срочно вызвать лаборанта, взять кровь на сахар, мочу на ацетон, срочно вызвать на консультацию реаниматолога, эндокринолога, срочно сделать ЭКГ, измерить АД, раздеть больную для общего осмотра и осмотра пораженной конечности и срочно перевести в противошоковую палату (реанимационный зал) приемного покоя. Выступление врача в еще большей степени дезорганизовало работу приемного покоя. В результате больную перевели в реанимационное отделение, где она, не приходя в сознание, несмотря на проведенную терапию умерла. Причина смерти – некомпенсированный диабетический кетоацидоз.

Определите тип конфликта.

1. Внутриличностный
2. Межличностный
3. Межгрупповой
4. Межличностный и групповой
5. Функциональный
6. Дисфункциональный

Как должна была поступить главная медсестра?

Задача №2

Больная Татьяна Петровна, 74 лет, обратилась в подиатрический кабинет Городского диабетологического центра на базе крупной клинической больницы с жалобами на появление около 2 недель назад язвенного дефекта на подошве правой стопы. Появление язвы связывает с потертостью, которая возникла после покупки новых туфель, которые ей немного жмут. При обращении в подиатрический кабинет больная, в первую очередь, была осмотрена подиатрической медицинской сестрой, которая провела первичное обследование и оформление сестринской истории болезни, выставила сестринские диагнозы, составила план сестринских вмешательств. Подиатрическая сестра составила сестринскую историю болезни на компьютере, внесла данные о больной в компьютерную базу данных и регистр больных с сахарным диабетом. После этого Татьяна Петровна с сестринской историей болезни была направлена к врачам-специалистам для консультации. После осмотра специалистов она вернулась в подиатрический кабинет. От предложенной хирургом госпитализации она отказалась, решив лечиться на дому. Подиатрическая медсестра доложила о больной менеджеру сестринской бригады, и больная была взята под наблюдение и оказание патронажного ухода и помощи на дому.

Какие этапы сестринского процесса, с позиций менеджмента, не отражены в задаче?

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/ 11 ()
Методические рекомендации для практических занятий		12 стр. из 40

4 – занятия

1. Тема: Методологические основы выполнения дипломной работы.

2. Цель: Объяснение студентам методологические основы выполнения дипломной работы.

3. Студент должен знать:

Методологические основы выполнения дипломной работы.

Студент должен уметь делать:

Выполнение курсовой работы.

4. Основные вопросы:

На какую основную категорию делятся методы исследования?

Теоретическая методика исследования.

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ тематики с использованием вопросов по теме

2. Работа в малых группах

3. Использование ТСО (ПК, мультимедиалық проектор) презентация темы урока

4. Решение ситуационных задач

5. Решение тестов по теме

6. Литература: Смотреть последнюю страницу.

7. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. 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

2. В ДМ 4-й шаг 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

3. К одному из компонентов прикладного вопроса относится:

А. исход

В. прогноз

С. инвалидизация

Д. лекарственное средство

Е. оздоровление

4. Обязательный компонент прикладного вопроса:

А. пациент или проблема

В. вопросительное слово

С. моделирование ситуации

Д. медицинский работник

Е. литература

5. К клиническим исходам в клинической эпидемиологии относится:

А. инвалидизация

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 ()
Методические рекомендации для практических занятий		13 стр. из 40

- В. риск
- С. прогноз
- Д. частота
- Е. лечение
- 6. К компонентам клинического вопроса относятся:
 - А. прогнозы
 - В. лекарства
 - С. смерть
 - Д. патологические проявления
 - Е. изменения на морфологическом уровне
- 7. Один из основных принципов клинической эпидемиологии:
 - А. обобщаемость
 - В. качественный подход
 - С. индивидуальное лечение пациента
 - Д. разработка принципов лечения инфекционных больных
 - Е. разработка принципов лечения неинфекционных больных
- 8. Количественный подход относится к
 - А. принципам клинической эпидемиологии
 - В. задачам клинической эпидемиологии
 - С. принципам доказательной медицины
 - Д. задачам доказательной медицины
 - Е. исходам в клинической эпидемиологии
- 9. Внутренняя валидность – это:
 - А. достоверность
 - В. обобщаемость
 - С. доказательность
 - Д. популяризация
 - Е. оценка результатов
- 10. Обобщаемость относится к:
 - А. внешней характеристике выборки
 - В. внутренней характеристике выборки
 - С. качественным показателям
 - Д. внешней характеристике популяции
 - Е. внутренней характеристике популяции

Ситуационные задачи:

Задача №1

Штаты Городского диабетологического центра (ГДЦ)

Заведующий ГДЦ

Врачебная команда

Эндокринолог-
диабетолог

Хирург гнойного отд.

Ангиохирург

Медсестринская команда

Заведующий школой для
диабетиков

(выпускница факультета
сестринского дела)

Менеджер сестринской
бригады

Вспомогательный персонал

Оператор ЭВМ

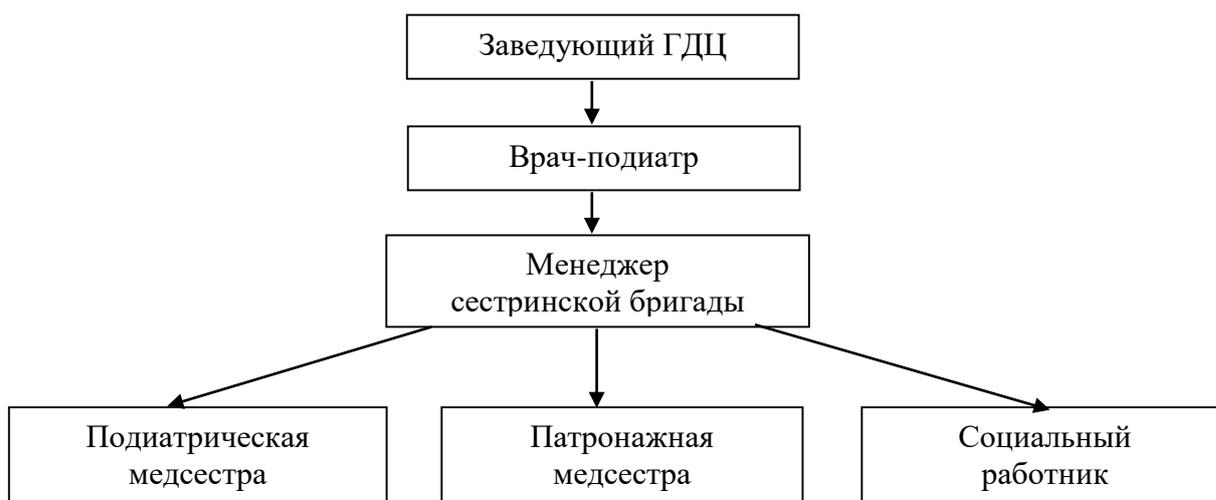
(база данных – регистр)

Ортопед (выпускник бакалавриата СД)

Окулист
 Невролог
 Кардиолог
 Подиатр

Подиатрическая медсестра
 Патронажная медсестра
 Социальный работник

Структура управления подиатрическим кабинетом



1. К какому уровню управления организации (ГДЦ) относится заведующий ГДЦ, врач-подиатр, менеджер сестринской бригады, патронажная медсестра?
2. К какой форме относится структура управления кабинетом диабетической стопы ГДЦ?

Задача №2.

Директор Городского диагностического центра Татьяна Михайловна приняла решение о необходимости введения штатной должности своего заместителя по маркетингу. Это было связано с тем, что увеличивающийся объем работы стал отражаться на ее качестве. Татьяна Михайловна понимала, что за ежедневной «текушкой» начинает упускать из виду наиболее важные проблемы, которые следовало решать. Круг потенциальных кандидатов быстро сузился до двух сотрудников. Первой была подруга Елена Николаевна; с ней они вместе учились, доверяли друг другу, дружили семьями. Как специалист Елена Николаевна была исполнительным и вполне квалифицированным работником. Ей не хватало, по мнению Татьяны Михайловны, творческой «жилки», энергичности и настойчивости в достижении поставленных целей. Другой кандидатурой была Ольга, которая после окончания бакалавриата сестринского дела работала в центре медсестрой. Обладая острым умом и будучи чрезвычайно динамичной, Ольга очень быстро стала квалифицированным работником и прекрасно вписалась в коллектив. Татьяна Михайловна полагала, что Ольге не хватало лишь усидчивости. Неоднократно по собственной инициативе Ольга предлагала Татьяне Михайловне оригинальные решения возникающих проблем, с помощью которых удавалось достичь значительных результатов.

Кому, по Вашему мнению, следует отдать предпочтение в решении вопроса о заместителе по маркетингу: подруге Елене Николаевне или молодой сотруднице Ольге? Поясните Ваше решение.

Какими качествами, прежде всего, должен обладать менеджер по маркетингу?

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/ 11 ()
Методические рекомендации для практических занятий		15 стр. из 40

Задача №2

Ответ: Предпочтение следует отдать Ольге.

Главные качества, которыми должен обладать менеджер по маркетингу:

- ✓ компетентность в избранной сфере, способность эффективно действовать в условиях рынка, уметь обеспечивать при любых ситуациях оптимальные результаты, развитые чувства долга и ответственности;
- ✓ единство слова и дела, оперативность и гибкость в работе, умение самостоятельно и своевременно принимать оптимальные решения, глубокое знание человеческой психологии, умение наиболее рационально распределять функции между собой и сотрудниками, умение стратегически мыслить;
- ✓ постоянное обновление собственных знаний.

5 – занятия

1. Тема: Требования к структуре дипломной работы.

2. Цель: Ознакомление студентов с требованиями к структуре дипломной работы.

3. Студент должен знать:

О Требования к ходу написания дипломной работы;

Документы, которые являются обязательными для любой дипломной работы.

Студент должен уметь делать:

Написание курсовой работы.

4. Основные вопросы:

Требования к ходу написания дипломной работы?

Какие требования предъявляются к вводной части?

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ тематики с использованием вопросов по теме

2. Работа в малых группах

3. Использование ТСО (ПК, мультимедиалық проектор) презентация темы урока

4. Решение ситуационных задач

5. Решение тестов по теме

6. Литература: Смотреть последнюю страницу.

7. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Частота заболевания относится к:

А. клиническим вопросам

В. клиническим исходам

С. общим вопросам медицины

Д. аспектам клинической эпидемиологии

Е. аспектам доказательной медицины

2. Инвалидизация относится к:

А. клиническим исходам

В. аспектам клинической эпидемиологии

С. клиническим вопросам

Д. общим вопросам медицины

Е. аспектам доказательной медицины

3. К постановке диагноза относится вопрос «...».

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 ()
Методические рекомендации для практических занятий		16 стр. из 40

- A. Насколько точны методы, использованные для диагностики заболевания?
 B. Насколько часто встречается данное заболевание?
 C. Какие факторы связаны с повышенным риском заболевания?
 D. Как изменится прогноз заболевания при лечении?
 E. Какие факторы приводят к заболеванию?
4. 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?
5. Вопрос «Какие факторы связаны с повышенным риском заболевания?», помогает выявить ... заболевания.
- A. риски
 B. исход
 C. диагноз
 D. прогноз
 E. лечение
6. Вопрос «Каковы последствия заболевания?», относится к ... заболевания.
- A. прогнозу
 B. прикладным вопросам
 C. клиническим исходам
 D. методам диагностики
 E. методам лечения
7. Термин «...» – это неспособность к обычной деятельности дома, на работе, во время отдыха.
- A. инвалидизация
 B. заболевание
 C. дискомфорт
 D. неудовлетворенность
 E. выздоровление
8. 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
9. К клинической эпидемиологии относится принцип:
- A. ориентации на клинические исходы
 B. структуры клинической задачи
 C. структуры вопроса
 D. клинического подхода
 E. результативности
10. Определение клинической эпидемиологии:
- A. Наука, разрабатывающая методы клинических исследований, которые дают возможность делать справедливые заключения, контролируя влияние систематических и случайных ошибок

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/ 11 ()
Методические рекомендации для практических занятий	17 стр. из 40

- В. Наука, разрабатывающая методы исследований, которые дают возможность делать справедливые заключения
- С. Наука, разрабатывающая исследования, контролирующая влияние систематических и случайных ошибок
- Д. Наука, разрабатывающая исследования, контролируя влияние ошибок
- Е. Наука о клинических исследованиях

Ситуационные задачи:

Задача №1

Директор Городского диагностического центра Татьяна Михайловна приняла решение о необходимости введения штатной должности своего заместителя по маркетингу. Это было связано с тем, что увеличивающийся объем работы стал отражаться на ее качестве. Татьяна Михайловна понимала, что за ежедневной «текучкой» начинает упускать из виду наиболее важные проблемы, которые следовало решать. Круг потенциальных кандидатов быстро сузился до двух сотрудников. Не желая принимать единоличное решение, Т.М. предложила на административном совете, куда входят ее заместители и главные специалисты, обсудить кандидатуры и принять групповое решение.

Какие типы решений Вы можете назвать? Кратко охарактеризуйте групповые методы принятия решений.

Задача №2

Сергей Иванович, декан факультета высшего сестринского образования(заочного) вызывает некоторых студентов для беседы и согласования тем выпускных дипломных работ. С этой целью он поручает секретарю связаться с этими студентами и пригласить их в деканат в соответствии со своим графиком на определенный день и час. Однажды, в конце дня, секретарь сообщила ему о том, что приехала из другого города, вызванная им для беседы студентка (старшая медсестра одного из отделений Светлана Алексеевна). Однако, декан в это время проводил запланированное собеседование с другой студенткой. Во время встречи состоялся такой разговор: «Здравствуйте, Светлана Алексеевна (раздраженно). Я планировал нашу встречу на завтра. Я сегодня не располагаю временем для беседы с Вами». Светлана (растерянно): «Сергей Иванович, на прошлой неделе Вы отправили мне сообщение по электронной почте, в котором назначили собеседование на сегодняшний день. Сергей Иванович (с раздраженным видом): «Иногда я посылаю сообщения по электронной почте, а иногда оставляю сообщения на автоответчике. Вы прослушали автоответчик?». Светлана: «Но у меня нет автоответчика». Сергей Иванович: «Трудно уследить, у кого какое оборудование, чтобы можно было вовремя связаться. Что было написано в Вашем электронном сообщении?». Светлана: «Что встреча по согласованию темы дипломной работы состоится 26 февраля в 15:30». Сергей Иванович: «Сейчас я посмотрю, какое сообщение я просил Вас отправить. Мне кажется, что произошла какая-то накладка. Ну, конечно же, вот эта бумажка. Я просил секретаршу пригласить Вас на собеседование 27 февраля в 15:30. В Вашем сообщении перепутана дата. Вы не возражаете, если мы перенесем встречу на завтра?» Светлана: «Это будет сложно, т.к. придется менять билет на поезд, однако я сделаю всё необходимое, чтобы прийти завтра, поскольку тема моей дипломной работы для меня очень важна».

Из каких компонентов состоит модель связи?

Какие компоненты коммуникационной модели были задействованы для того, чтобы Светлана получила сообщение?

Какие коммуникационные преграды Вы можете назвать?

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/ 11 ()
Методические рекомендации для практических занятий		18 стр. из 40

6 – занятия

1. Тема: Содержание основной части дипломной работы.

2. Цель: Объяснение студентам содержание основной части дипломной работы.

3. Студент должен знать:

Вопросы, которые рассматриваются в основной части работы.

Содержание и специфика основного раздела.

Студент должен уметь делать:

Написание курсовой работы.

4. Основные вопросы:

Какой характер имеет Глава 3 дипломной работы?

В чем особенность каждой главы?

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ тематики с использованием вопросов по теме

2. Работа в малых группах

3. Использование ТСО (ПК, мультимедиалық проектор) презентация темы урока

4. Решение ситуационных задач

5. Решение тестов по теме

6. Литература:

7. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Поиск информации по доказательной медицине начинается с:

A. определения базы данных

B. печати статьи

C. написания статьи

D. прочтения статьи

E. просмотра резюме

2. Целью клинической эпидемиологии является:

A. разработка и применение таких методов клинического наблюдения, которые дают возможность делать справедливые заключения, избегая влияния систематических и случайных ошибок

B. разработка клинического наблюдения, которая дает возможность делать заключения

C. применение методов клинического наблюдения, которое дает возможность избегать систематических и случайных ошибок

D. возможность делать справедливые заключения, избегая влияния систематических и случайных ошибок

E. разработка и применение методов наблюдения

3. К компоненту цели клинической эпидемиологии относится:

A. разработка и применение методов клинического наблюдения

B. модификация клинического наблюдения

C. апробация клинического наблюдения

D. разработка клинического наблюдения

E. справедливость клинического наблюдения

4. Эффективность вмешательства доказана, если:

A. эффективность вмешательства убедительно доказана; при этом ожидаемый вред мал по сравнению с пользой

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 ()
Методические рекомендации для практических занятий		19 стр. из 40

- В. эффективность вмешательства неубедительно доказана; при этом ожидаемый вред высок по сравнению с пользой
- С. эффективность вмешательства убедительно не доказана
- Д. эффективность вмешательства убедительно доказана
- Е. эффективность вмешательства доказана; при этом вред не сопоставим с пользой
5. Эффективность вмешательства предполагается, если:
- А. эффективность вмешательства доказана менее убедительно
- В. эффективность вмешательства доказана
- С. эффективность вмешательства не доказана
- Д. доказана неэффективность вмешательства
- Е. доказан эффект вмешательства
6. Если преимущества и недостатки вмешательства сопоставимы, то:
- А. перед использованием таких вмешательств, врач и больной должны взвесить соотношение ожидаемой пользы и вреда с учетом конкретной ситуации
- В. перед использованием таких вмешательств, врач должен взвесить соотношение ожидаемой пользы и вреда
- С. перед использованием таких вмешательств, врач должен взвесить соотношение ожидаемой пользы и вреда с учетом конкретной ситуации
- Д. перед использованием таких вмешательств больной должен взвесить соотношение ожидаемой пользы и вреда с учетом конкретной ситуации
- Е. перед использованием таких вмешательств больной должен взвесить соотношение ожидаемой пользы и систематических ошибок
7. Эффективность вмешательства НЕ установлена, если:
- А. доказательств эффективности недостаточно, либо они не вполне надежны
- В. доказательств эффективности недостаточно, но они надежны
- С. доказательства очень надежные
- Д. эффективность доказана, но затраты большие
- Е. вмешательство было проведено с помощью РКИ
8. Универсальная база данных первого поколения:
- А. Yahoo
- В. Google
- С. BMJ
- Д. Cochranelib.
- Е. Pubmed
9. Поисковая машина второго поколения:
- А. Direct Hit
- В. Yandex
- С. CM.ru
- Д. Altavista
- Е. Euroseek
10. Поисковая машина на русском языке:
- А. Rambler
- В. Inference
- С. Oingo
- Д. Lycos
- Е. HotBot

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/ 11 ()
Методические рекомендации для практических занятий		20 стр. из 40

Ситуационные задачи:

Задача №1

Алина Коровина работает в кабинете семейного врача старшей медсестрой. В соответствии с утвержденными правилами каждый день в приемной должен дежурить кто-то из медсестер. Сегодня очередь Алины координировать работу кабинета семейного врача. С 13:00 до 17:00 ей предстоит проводить плановую вакцинацию детей обслуживаемого участка, но она надеется, что ей удастся выкроить время в течение дня, чтобы закончить месячный отчет, который нужно сдать сегодня к 17:00. Кабинеты не должны закрываться на обеденный перерыв. С 13:00 до 14:00 у нее запланирована беседа с персоналом, работающим в кабинете. Регистратор переводит на Алину звонки, которые требуют вмешательства дежурной медсестры, а также отсылает к ней пациентов, которые пришли в кабинет без предварительной записи и хотели бы получить консультацию медсестры. Алина может давать поручения работнику регистратуры и техническому секретарю. Однако, следует иметь в виду, что технический секретарь, как правило, бывает очень занят, т.к. выполняет задания врача и других сотрудников.

Пока Алина работает в кабинете и пытается закончить отчет, ее отвлекают следующие факторы:

8:30 – Входит врач и просит подготовить статистику по пациентам с диабетом.

9:00 – Сообщают, что в приемной плачет женщина, которая только что узнала, что беременна. Кроме этого пришли три пациента, которые хотят получить направление в стационар по поводу болей в грудной клетке, которую они ощутили две недели назад.

9:30 – Алине звонит врач и просит, чтобы кто-нибудь позвонил Семеновой из 140 квартиры 34 дома и напомнил о вакцинации ее ребенка.

10:00 – Звонит пациент и спрашивает, что ему делать, если он потерял направление на обследование.

10:50 – Зубоврачебному кабинету необходимо подготовить карточки 20 пациентов, которым необходимо дальнейшее обследование и лечение.

11:45 – Заходит молодой человек, который говорит, что болен гепатитом. Он слышал о новом методе лечения и реабилитации, хотел бы получить дополнительную информацию. Давая ответы на эту задачу, следует иметь в виду, что в реальности не существует готовых рецептов для разрешения каждой конкретной проблемы, поэтому Вам необходимо использовать собственный опыт и дать логическое обоснование своих решений.

1. Опишите, каким образом Вы будете реагировать на каждый из перечисленных отвлекающих факторов? Что Вы будете делать в первую очередь, что можно отложить? Укажите в своих ответах, будете ли Вы делегировать ответственность и кому? Обоснуйте Ваши решения.

2. Какие внешние факторы, способствующие непродуктивному использованию времени, Вы можете назвать (используйте свой опыт)?

3. Какие рекомендации по управлению временем на рабочем месте Вы можете дать?

Задача №2

После окончания факультета высшего сестринского образования с дипломом с отличием и получения квалификации менеджера, Алия вслед за мужем, который устроился на работу в фирму в другом городе, также переезжает. Сидеть дома ей не очень хочется, она усиленно ищет работу и находит объявление следующего содержания, что во вновь открывающийся казахстанско-американский лечебно-диагностический центр требуются менеджеры с высшим медицинским образованием. Т.к. в свое время она окончила школу с углубленным

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/ 11 ()
Методические рекомендации для практических занятий		21 стр. из 40

изучением английского языка и постоянно совершенствовала его в студенческие годы, она, посоветовавшись с мужем, принимает решение отправиться на собеседование.

Если бы вы были менеджером по кадрам этой фирмы, кого бы Вы предпочли?

1. Алию.
2. Опытного менеджера без медицинского образования.
3. Иностранного менеджера.

Объясните свой выбор.

7 – занятия

1. Тема: Поиск научной информации.

2. Цель: Обучение студентов поиску научной информации.

3. Студент должен знать:

Поиск научных данных.

Источник информации.

Студент должен уметь делать:

Составление курсовой работы.

4. Основные вопросы:

Сколько этапов состоит поиск информации?

Способы поиска информации.

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ тематики с использованием вопросов по теме
2. Работа с подгруппами
3. Использование ТСО (ПК, мультимедиалық проектор) презентация темы урока
4. Решение ситуационных задач
5. Решение тестов по теме

6. Литература:

7. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. АПОРТ относится к:

- A. русскоязычным поисковым машинам
- B. поисковым машинам второго поколения
- C. поисковым машинам первого поколения
- D. мета поисковым машинам
- E. универсальным сайтам

2. YAHOO относится к:

- A. универсальным сайтам первого поколения
- B. сайтам второго поколения
- C. мета поисковым сайтам
- D. русскоязычным сайтам
- E. медицинским сайтам

3. К тематическим каталогам относится:

- A. Yahoo Health
- B. Medline
- C. Pubmed
- D. Российский медицинский сервер
- E. Сайт всемирной организации здравоохранения

4. MARTINE DALE HEALTH SCIENCE относится к:

- A. тематическим каталогам
- B. электронным библиотекам
- C. библиотекам
- D. универсальным сайтам
- E. серверам

5. К электронным библиотекам, содержащим научно-доказательную литературу, относится:

- A. Pubmed
- B. Библиотека КазНМУ
- C. Российская библиотека
- D. Казахская национальная библиотека
- E. Российский медицинский сервер

6. Кокрановская библиотека относится к категории:

- A. Электронных библиотек
- B. Сайтов по доказательной медицине
- C. Российской библиотеки
- D. Универсальных сайтов
- E. Сайтов всемирной организации здравоохранения

7. Кокрановская библиотека была создана:

- A. Кокрановским сотрудничеством
- B. В.В. Власовым
- C. Международной медицинской ассоциацией
- D. Всемирной организацией здравоохранения
- E. Университетом Гарвард

8. Арчи Кокран впервые создал:

- A. Систематический обзор
- B. Мета-анализ
- C. Рандомизированное контролируемое исследование
- D. Когортное исследование
- E. Государственную библиотеку Лондона

9. К электронным средствам поиска относятся:

- A. Электронные версии журналов
- B. Библиотеки
- C. Книги
- D. Доклады
- E. Материалы конференций

10. MEDLINE – это:

- A. Библиографическая база
- B. Библиотека
- C. Журнал
- D. Электронная версия мета-анализа
- E. Сборник рекомендаций

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/ 11 ()
Методические рекомендации для практических занятий		23 стр. из 40

Ситуационные задачи:

Задача №1

В кабинете заместителя главного врача по сестринскому делу крупной клиники собрались три человека: заместитель главного врача по сестринскому делу Мария Ивановна, главная сестра Татьяна Александровна и молодая старшая сестра Ирина Игоревна. Ниже представлен диалог руководителя с подчиненными.

Мария Ивановна (обращаясь вначале к старшей сестре): «Ваш заведующий отделением говорил, что из-за очередной глупости с Вашей стороны, мы не получили новое оборудование. Вам нельзя поручить ничего серьезного. Я в Ваши годы, Ирина, такие проблемы как орешки щелкала»

Ирина: «Мария Ивановна, но ведь Вы...»

Мария Ивановна: «Не перебивай меня! Татьяна Александровна, но ведь Ирина не глупая у нас. Помнишь, как она помогла нам при разработке последнего плана? Ладно, дело в принципе поправимо. Татьяна, возьми на себя подготовку договора по оборудованию.

Поручила бы я исправить положение Ирине, да еще дров наломает, как и в прошлый раз»

Ирина: «Мария Ивановна! Позвольте мне...»

Мария Ивановна: «Всё, разговор окончен».

Вопросы к ситуационной задаче:

1. **Сформулируйте основные правила критики.**
2. **Выделите те моменты диалога, в которых руководитель нарушает правила критики.**
3. **В чем именно проявились нарушения этих правил, и каковы, на Ваш взгляд, должны быть действия руководителя в этой ситуации?**

Задача №2

Нагима Смагулова, заместитель главного врача по сестринскому делу кардиологического диспансера. Будучи человеком творческим и деятельным, она давно вынашивает мысль о разработке стандартов сестринской практики, применимых в условиях ее лечебного учреждения. Два месяца назад Нагима была на учебе по организации сестринского дела в Санкт-Петербурге, привезла большое количество методического материала и идеи, как можно это организовать здесь. Предварительно она обсуждала эти проблемы с руководством ЛПУ, старшими сестрами отделений. Отношение к грядущим нововведениям среди них было не однозначным. Несколько старших сестер приступили к разработке стандартов и уже принесли свои предложения Нагиме. Посоветовавшись с ними, Нагима на 27 апреля на 14:00 назначает совещание. Ее очень волнует, как пройдет запланированное совещание, ибо от его результатов во многом будет зависеть, поймет ли коллектив необходимость реформ и будут ли они успешными. Помогите Нагиме эффективно провести собрание, ответив на следующие вопросы:

1. **Нужно ли созывать совещание по данному вопросу? Когда лучше не созывать совещание?**
2. **Уместно ли созывать совещание в данной ситуации и почему?**
3. **Назовите основные функции совещаний.**
4. **Какие проблемы, по-вашему, должна решить Наталья Петровна при подготовке к совещанию?**
5. **В чем будет заключаться роль лидера при подготовке и проведении совещания (используйте свой опыт)?**

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 ()
Методические рекомендации для практических занятий		24 стр. из 40

8 – занятия

- 1. Тема:** Критический анализ научной информации.
- 2. Цель:** Познакомить студентов с критическим анализом научной информации.
- 3. Студент должен знать:**
Критический анализ.
Этапы критического анализа.
- Студент должен уметь делать:**
Составление курсовой работы.
- 4. Основные вопросы:**
Может ли студент критически анализировать свою работу?
Каковы этапы критического анализа?
- 5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):**
 1. Анализ тематики с использованием вопросов по теме
 2. Работа в малых группах
 3. Использование ТСО (ПК, мультимедиалық проектор) презентация темы урока
 4. Решение ситуационных задач
 5. Решение тестов по теме
- 6. Литература:** Смотреть последнюю страницу.
- 7. Контроль (тесты, задачи и др.)**
Тесты:
 1. Электронным средством поиска являются:
 - A. Тематические каталоги
 - B. Библиотеки
 - C. Книги
 - D. Сборники рекомендаций
 - E. Материалы конференций
 2. При поиске информации в электронных базах данных используют лимиты для ...
 - A. прицельного поиска
 - B. углубления поиска
 - C. расширения поиска
 - D. увеличения объема получаемой информации
 - E. облегчения поиска
 3. К достоинствам MEDLINE относится:
 - A. Быстрота поиска и копировки данных
 - B. Поиск на русском языке
 - C. Наличие информации на все темы (медицинские и немедицински
 - D. Много книг
 - E. Наличие рекомендаций для студентов
 4. Информацию в MEDLINE можно найти с:
 - A. 70-х годов
 - B. 50-х годов
 - C. 80-х годов
 - D. 90-х годов
 - E. 2000 года
 5. Специализированные медицинские сайты – это
 - A. Сайты, содержащие информацию по медицине в целом и отдельным ее разделам

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/ 11 ()
Методические рекомендации для практических занятий	25 стр. из 40

- 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
- 6. 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
- 7. Укажите специализированный сайт по ДМ:
 - А. National Guidelines Clearinghouse
 - В. British medical journal
 - С. Медицинский сервер
 - Д. Российский электронный сайт
 - Е. Международный электронный сайт
- 8. К электронным журналам относится:
 - А. The Lancet
 - В. The Population
 - С. Сайт общества специалистов ДМ
 - Д. Consilium Medicum
 - Е. Вестник здравоохранения
- 9. Укажите источники научных доказательств:
 - А. Сайты DARE, MEDLINE
 - В. Архивные источники
 - С. Статистические показатели
 - Д. Законодательные материалы
 - Е. Экономические материалы
- 10. Базовый клинический вопрос содержит:
 - А. 2 компонента
 - В. 1 компонент
 - С. 3 компонента
 - Д. 4 компонента
 - Е. 5 компонентов

Ситуационные задачи:

Задача №1

В больницу на должность старшей медицинской сестры отделения была назначена выпускница факультета бакалавриата сестринского дела. Ей был назначен оклад, равный окладу опытных старших медицинских сестер, не имеющих высшего образования, однако имеющих большой практический опыт. При возникновении профессиональных вопросов, даже связанных с производственной необходимостью, молодой специалист всякий раз встречает нежелание сотрудников отвечать ей и ощущает напряжение в отношениях. Она рассказала об этом главной медсестре больницы, и та провела беседу с сотрудниками. Но и после этого отношения между молодым специалистом и старожилками не наладились.

Конфликт какого вида представлен в ситуации?

Какова направленность этого конфликта?

Был ли разрешен данный конфликт?

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/ 11 ()
Методические рекомендации для практических занятий	26 стр. из 40

Задача №2

При выборе места работы хирургическая медицинская сестра имела два варианта трудоустройства: городская больница и МСЧ крупного предприятия. В обеих больницах ей предложили работу дневной медсестры хирургического отделения, одинаковую заработную плату, объем работы, хорошие условия труда, возможность повышения квалификации. В городской больнице работала бывшая сокурсница, которой нравился коллектив отделения, доброжелательный и дружный, в котором она могла рассчитывать на поддержку. Коллектив хирургического отделения МСЧ медсестре не был знаком, но работая здесь она могла в период отпуска получать льготную путевку в Дом отдыха и пионерский лагерь данного предприятия.

Выбор медсестры остановился на хирургическом отделении МСЧ.

Какие методы управления, применяемые в городской больнице и МСЧ, были приоритетными для медсестры при выборе места работы?

1. Экономические.
2. Организационные.
3. Административные.
4. Социальные.
5. Психологические.

9 – занятия

1. Тема: Сбор фактического материала.

2. Цель: Объяснять студентам накопление фактического материала.

3. Студент должен знать:

Информационные системы.

Разработка, применение и обработка информационных систем для обеспечения населения информацией.

Пользователи информации.

Студент должен уметь делать:

Комплектование конкретных материалов.

4. Основные вопросы:

Как складываются конкретные материалы?

Назовите информационные системы.

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ тематики с использованием вопросов по теме
2. Работа в малых группах
3. Использование ТСО (ПК, мультимедиалық проектор) презентация темы урока
4. Решение ситуационных задач
5. Решение тестов по теме

6. Литература: Смотреть последнюю страницу.

7. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Клиническое испытание – это:

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.
2. Дизайн клинических испытаний – это:
- А. способ проведения научного исследования в клинике, т.е. его организация или архитектура
- В. способ проведения медицинских вмешательств в группе вмешательств
- С. способ проведения медицинских вмешательств в группе вмешательств или в группу сравнения
- Д. способ проведения медицинских вмешательств в группе сравнения
- Е. способ проведения экспериментального исследования.
3. 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.
4. 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
5. 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
6. 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
7. 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 AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/ 11 ()
Методические рекомендации для практических занятий		28 стр. из 40

8. 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
9. Если одна или более групп пациентов описываются и наблюдаются по определенным характеристикам, то это:
- обсервационное исследование
 - экспериментальное исследование
 - математическое исследование
 - статистическое исследование
 - прогнозное исследование
10. Исследования, в которых оцениваются результаты вмешательств, и наблюдается предмет исследования, относится к:
- экспериментальным исследованиям
 - обсервационным исследованиям
 - методам моделирования
 - методам статистической обработки материала
 - методам прогноза

Ситуационные задачи:

Задача №1

В терапевтическом отделении работает постовая медсестра, обладающая высоким профессионализмом: четко и своевременно выполняет назначения, соблюдает технологию выполнения манипуляций, отзывчива и доброжелательна по отношению к коллегам, победитель конкурса "Лучшая медсестра района", дисциплинирована, всегда в порядке содержит рабочее место и документацию. В связи с уходом в отпуск процедурной медсестры, высказала просьбу старшей медсестре о переводе ее на должность процедурной медсестры.

Чем вызвано желание постовой медсестры перейти работать в процедурный кабинет?

- Получать более высокую заработную плату.
- Потребность в самовыражении (наиболее полное использование своих знаний, способностей, умений, навыков).
- Потребность признания и самоутверждения.
- Потребность повысить свою квалификацию.
- Потребность принадлежности причастия.

Задача №2

Хирургическое отделение больницы отличает от других отделений хорошие показатели в работе, сплоченный и дружный коллектив, высокий профессионализм медсестер. Старшая медсестра предпенсионного возраста подготовила достойную замену из числа опытных медсестер, обладающую организационными способностями, пользующуюся уважением коллег и пациентов, компетентную, умеющую самостоятельно принимать решения. Но главная медсестра, не учитывая интересов и пожеланий коллектива на высвобождаемую должность, пригласила медицинскую сестру из другого отделения. Медсестра, подготовленная старшей медсестрой, уволилась.

Какова главная причина увольнения медсестры?

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/ 11 ()
Методические рекомендации для практических занятий		29 стр. из 40

1. Невозможность наиболее полно реализовать свои знания, способности, навыки.
2. Обида на главную медсестру.
3. Страх потерять уважение коллектива.
4. Нереализованные потребности причастности и принадлежности.
5. Нереализованная потребность признания и самоутверждения.

10 – занятия

1. Тема: Обработка фактического материала.

2. Цель: Дать студентам представление о важности обработки фактического материала.

3. Студент должен знать :

Обработка результатов эксперимента статистическими методами.

Обработка результатов эксперимента графическими методами.

Теория экспериментального проектирования.

Студент должен уметь делать:

Обработка конкретных материалов.

4. Основные вопросы:

Как обрабатывают результаты эксперимента графическими методами?

Теория экспериментального проектирования.

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ тематики с использованием вопросов по теме

2. Работа в малых группах

3. Использование ТСО (ПК, мультимедиалық проектор) презентация темы урока

4. Решение ситуационных задач

5. Решение тестов по теме

6. Литература: Смотреть последнюю страницу.

7. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Предмет исследования наблюдается ... исследованиях.

A. только в экспериментальных

B. в экспериментальных и обсервационных

C. в только обсервационных

D. в обсервационных и прогнозных

E. в экспериментальных и прогнозных

2. Пациенты, входящие в состав ... групп(ы), участвуют в экспериментальных исследованиях.

A. одной, двух и более

B. только одной

C. от 2-х до 3-х

D. от 1-ой до 5-и

E. только двух

3. При проведении экспериментального исследования ... относятся к результатам исследования.

A. препарат, процедура, лечение

B. пациент и дизайн исследования

C. документы пациентов и лечение

D. дизайн исследования и процедура

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/ 11 ()
Методические рекомендации для практических занятий	30 стр. из 40

- Е. научно-исследовательский центр и пациент
4. Сообщение о случае относится к:
- описательным исследованиям
 - аналитическим исследованиям
 - экспериментальным исследованиям
 - квази-экспериментальным исследованиям
 - продольным исследованиям
5. Сообщение о серии случаев относится к ... исследованиям.
- описательным обсервационным
 - экспериментальным
 - аналитическим обсервационным
 - продольным
 - поперечным аналитическим
6. Случай контроль – это вид:
- аналитического обсервационного исследования
 - проспективного исследования
 - рандомизированного исследования
 - описательного обсервационного исследования
 - описательного исследования
7. Когортное исследование – это:
- аналитическое исследование
 - экспериментальное исследование
 - наблюдательное исследование
 - описательное исследование
 - медицинское исследование
8. Исследования, в которых проводятся ..., относятся к экспериментальным исследованиям.
- клинические испытания
 - математические испытания
 - статистические испытания
 - экспериментальные испытания
 - квази-экспериментальные испытания
9. Правильный выбор критериев исхода болезни под влиянием лечения и без него относится к:
- требованиям, предъявляемым к медицинским исследованиям
 - перечню документации
 - статистической документации
 - математическим требованиям
 - требованиям, предъявляемым к статистической обработке результатов исследования
10. Наиболее важными требованиями, предъявляемыми к медицинским исследованиям, являются:
- место проведения и продолжительность исследования
 - способ рандомизации
 - материальная заинтересованность участников исследования
 - обязательное согласие родственников
 - наличие страховки

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/ 11 ()
Методические рекомендации для практических занятий		31 стр. из 40

Ситуационные задачи:

Задача №1

В поликлинике после ухода на заслуженный отдых на должность главной медсестры была назначена не имеющая опыта работы, никому незнакомя в коллективе выпускница факультета бакалавриата сестринского дела. Ранее дисциплинированный коллектив с приходом новичка стал трудно управляемым. Медсестры стали опаздывать на работу, не реагировать должным образом на замечания, игнорировать решения и распоряжения или выполнять их "спустя рукава"; снизилась активность участия в общественных мероприятиях.

Молодой специалист, оценив ситуацию, не стала применять меры наказания, а организовала собрание совета сестер и предложила активизировать работу совета: совместно составить план работы, назначить ответственных за определенные сектора работы, обозначить дни собраний для подведения итогов проведенной работы. Коллектив воспринял данное решение молодого специалиста положительно. Наладилась дисциплина, взаимопонимание.

Какой принцип управления использовала главная медсестра?

1. Планирование.
2. Делегирование полномочий.
3. Максимально широкого привлечения исполнителей в процессе подготовки решений.
4. Состязательность участников управления.
5. Учет индивидуальных особенностей работников.

Задача №2

В связи с тяжелыми условиями труда штат сотрудников травматологического отделения больницы не укомплектован медицинскими сестрами, отмечается высокая текучесть кадров, на работу принимаются совместители. График работы медсестер составляет старшая медсестра, затем утверждает отдел кадров. Очень часто в течение месяца происходят замены дежурств медсестер из-за несовпадения графиков работы совместителей по основному месту работы, бывали случаи невыхода на работу из-за недопонимания между медсестрами.

Выход из этой ситуации старшая медсестра нашла в том, что предложила самим медсестрам составить проект графика, с соблюдением всех требований законов о труде.

Какой принцип управления использовала старшая медсестра?

1. Делегирование полномочий.
2. Планирование.
3. Учет индивидуальных особенностей работников.
4. Максимально широкое привлечение исполнителей в процесс принятия решения.

11 – занятия

1. Тема: Формулирование выводов и предложений.

2. Цель: Дать студентам представление о формулировании выводов и предложений.

3. Студент должен знать :

Формулирование выводов и предложений.

Сформулируйте цель дипломной работы.

Студент должен уметь делать:

Умение формулировать цель дипломной работы.

4. Основные вопросы:

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/ 11 ()
Методические рекомендации для практических занятий	32 стр. из 40

Формулирование выводов и предложений.

Сформулируйте цель дипломной работы.

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ тематики с использованием вопросов по теме
2. Работа в малых группах
3. Использование ТСО (ПК, мультимедиалық проектор) презентация темы урока
4. Решение ситуационных задач
5. Решение тестов по теме

6. Литература: Смотреть последнюю страницу.

7. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. К классическому клиническому исследованию относятся ... исследования.
 - A. контролируемые и неконтролируемые
 - B. аналитические и обсервационные
 - C. неконтролируемые и случай-контроль
 - D. наблюдаемые и слепые
 - E. слепые и аналитические
2. Контролируемые клинические исследования относятся к:
 - A. классическим клиническим исследованиям
 - B. экологическим исследованиям
 - C. квази-экспериментам
 - D. описательным исследованиям
 - E. исследованиям случай-контроль
3. Сравнение препарата или процедур с другими препаратами или процедурами относится к:
 - A. Контролируемым исследованиям
 - B. Неконтролируемым исследованиям
 - C. Наглядности экспериментальной группы
 - D. Типичности экспериментальной группы
 - E. Нетипичности экспериментальной группы
4. Вероятность выявления различий в лечении больше в исследованиях:
 - A. контролируемых
 - B. неконтролируемых
 - C. случай-контроль
 - D. когортных
 - E. проспективных
5. Опыт применения препарата, без сравнения с другим вариантом лечения, относится к:
 - A. Проводимым неконтролируемым исследованиям
 - B. Проводимым контролируемым исследованиям
 - C. Проводимым рандомизированным контролируемым испытаниям
 - D. Проводимым системным обзорами
 - E. Проводимым мета-анализом
6. Процедуры, без сравнения с другим вариантом лечения, применяются при:
 - A. неконтролируемых исследованиях
 - B. когортных испытаниях
 - C. сообщениях о случаях
 - D. дизайне исследования

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/ 11 ()
Методические рекомендации для практических занятий		33 стр. из 40

- Е. контролируемых исследований
7. При проведении ... вероятность проведения исследования для сравнения процедур больше, чем для сравнения препарата.
- А. клинического неконтролируемого исследования
 В. клинического контролируемого исследования
 С. клинического описания случая
 D. правильно назначенного лечения
 Е. правильного диагностического теста
8. Основные категории клинических вопросов включают:
- А. Распространенность заболеваний
 В. Организацию клинических исследований
 С. Посещения клубов по интересам
 D. Участие в лекциях по тематикам
 Е. Участие в фокус-группах
9. К типичным клиническим вопросам, которые стоят перед врачом при оказании помощи больному, относятся:
- А. здоров или болен
 В. знакомство больного с лекарственными средствами
 С. метод стратификации
 D. участие в анкетировании
 Е. посещение лекций, проводимых врачами-специалистами
10. Факторы риска относятся к:
- А. типичным клиническим вопросам
 В. проведению спортивно-массовых мероприятий
 С. изменениям функционирования медицинской организации
 D. финансирования системы здравоохранения
 Е. проведению аудита в медицинской организации

Ситуационные задачи:

Задача №1

Хирургическое отделение МСЧ проводит операции обычно в плановом порядке. Неотложные операции проводятся редко, в исключительных случаях. Заранее, за 1 месяц заведующая отделением, и старшая медсестра хирургического отделения получили информацию о закрытии хирургического отделения городской больницы и приеме больных с неотложными состояниями. Старшая медсестра произвела расчеты потребности перевязочного материала, дезинфицирующих средств, стерилизационного оборудования для бесперебойной работы отделения, чтобы затем обсудить возможности закупки или передачи на временное пользование из городской больницы.

Какую функцию менеджмента реализовала старшая медсестра?

1. Планирование.
2. Организация.
3. Координация.
4. Мотивация.
5. Контроль.

Задача №2

Главная медицинская сестра стоматологической поликлиники уехала в незапланированную командировку на 2 дня. В ее отсутствие в лечебное учреждение пришла комиссия из центра

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/ 11 ()
Методические рекомендации для практических занятий		34 стр. из 40

государственного санитарно-эпидемиологического надзора (ЦГСЭН). Встречала комиссию медицинская сестра, недавно назначенная на должность старшей, со стажем 2 года. В результате обхода возникли замечания и вопросы, на которые комиссия не смогла получить четких и конкретных ответов от старшей медицинской сестры. На лечебное учреждение были наложены санкции за нарушения санитарно-противоэпидемического режима.

Как избежать подобной ситуации в дальнейшем?

12 – занятия

1. Тема: Управление процессом выполнения дипломной работы, проекта.

2. Цель: Дать студентам представление о процессе выполнения дипломной работы, проекта.

3. Студент должен знать :

Процесс выполнения дипломной работы.

Порядок оформления дипломной работы.

Студент должен уметь делать:

Умение управлять курсовой работой.

4. Основные вопросы:

Какова последовательность выполнения дипломной работы?

Как осуществляется процесс выполнения дипломной работы?

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ тематики с использованием вопросов по теме

2. Работа в малых группах

3. Использование ТСО (ПК, мультимедиа) проектор) презентация темы урока

4. Решение ситуационных задач

5. Решение тестов по теме

6. Литература: Смотреть последнюю страницу.

7. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Постановка правильного диагноза относится к:

А. клиническому вопросу

В. методу стратификации

С. методу проведения аудита

Д. исходу болезни

Е. обсервационному исследованию.

2. Прогнозирование течения заболевания – это:

А. одна из категорий клинических вопросов

В. исследование, в котором наблюдаются больные по определенным характеристикам

С. исследования, где изучаемым фактором является литературный обзор

Д. наблюдается предмет исследования

Е. специально спланированное сравнительное исследование

3. Эффективность лечения – это:

А. категория клинических вопросов

В. оценка результатов предыдущих вмешательств

С. специально спланированное исследование

Д. исследование, проводимое по определенным характеристикам

Е. особый вид исследований прогноза

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/ 11 ()
Методические рекомендации для практических занятий	35 стр. из 40

4. Требования по проведению клинических исследований включают:
- A. правильная организация (дизайн) исследования и математически обоснованный способ рандомизации
 - B. управление медицинскими организациями
 - C. организация бесплатной продуктовой корзины
 - D. участие в эксперименте по контролю качества исполнения работы
 - E. выбор аудитора
5. Четко обозначенные и соблюдаемые критерии включения в исследования относятся к:
- A. требованиям по проведению клинических исследований
 - B. вероятности выявления исходов заболевания
 - C. сравнению с другим вариантом лечения
 - D. менее распространенным исследованиям
 - E. проведению для сравнения процедур
6. Правильно обозначенные и соблюдаемые критерии исключения из исследования относятся к:
- A. клиническим исследованиям и их требованиям по проведению
 - B. сравнению с другими проводимыми процедурами
 - C. выявлению в различиях в лечении
 - D. исследованиям, которые менее распространены
 - E. сравнениям научных источников
7. Правильный выбор критериев исхода болезни под влиянием лечения или без него – это:
- A. исследования, относящиеся к клиническим
 - B. исходные данные начала заболевания
 - C. процедуры, проводимые в сравнении
 - D. клинические практические руководства
 - E. латинский квадрат
8. Проведение клинических решений подразумевает:
- A. Место проведения исследования
 - B. Поставку диагноза
 - C. Частота встречаемости данного заболевания
 - D. Повышение риска заболевания
 - E. Последствия заболевания в семье
9. Продолжительность заболевания относится к:
- A. требованию, предъявляемому к медицинским исследованиям
 - B. поиска наиболее часто встречающихся заболеваний
 - C. постановке диагноза
 - D. требованию, связанному с повышенным риском заболевания
 - E. требованию, связанному с последствиями заболеваний
10. Корректное использование статистических методов обработки – это:
- A. Важные требования, предъявляемые к медицинским исследованиям
 - B. Определение здоров ли пациент
 - C. Определение болен ли пациент
 - D. Факторы риска
 - E. Прогноз заболевания

Ситуационные задачи:

Задача №1

В лечебное учреждение на должность главной медицинской сестры, которая ушла на

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/ 11 ()
Методические рекомендации для практических занятий		36 стр. из 40

заслуженный отдых, приняли выпускницу факультета высшего сестринского образования, не имеющую достаточного опыта работы с сестринским персоналом. Коллектив медицинских сестер настороженно отнесся к новому руководителю. Возникла напряженная обстановка во взаимоотношениях между сестринским персоналом и главной медицинской сестрой.

Как наладить отношения в коллективе и сохранить микроклимат, необходимый для эффективной деятельности сестринского персонала?

Задача №2

Ранняя весна. Главный врач отдал распоряжение о проведении субботника по уборке территории. Сотрудники с неохотой приняли информацию и постепенно стали находить всевозможные причины, чтобы не участвовать в данном мероприятии. В итоге, в назначенный день на уборку территории вышли восемь человек вместо 46.

Как избежать такой ситуации в следующем году?

13 – занятия

1. Тема: Подготовка дипломной работы к защите.

2. Цель: Дать студентам представление о подготовке дипломной работы к защите.

3. Студент должен знать :

Порядок защиты дипломной работы (проекта).

Этапы защиты дипломной работы (проекта).

Студент должен уметь делать:

Защиты дипломной работы.

4. Основные вопросы:

Из каких этапов состоит защита дипломной работы?

Порядок защиты дипломной работы.

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ тематики с использованием вопросов по теме

2. Работа в малых группах

3. Использование ТСО (ПК, мультимедиалық проектор) презентация темы урока

4. Решение ситуационных задач

5. Решение тестов по теме

6. Литература:

7. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Укажите правильно составленный вопрос для выявления частоты встречаемости заболевания:

A. Насколько часто встречается данное заболевание?

B. Какие методы предупреждения болезни вы знаете?

C. Какие факторы связаны с данным заболеванием?

D. Какие факторы улучшают течение заболевания?

E. Каковы выраженные последствия заболевания?

2. Укажите правильно составленный вопрос для выявления прогноза заболевания:

A. Каковы последствия заболевания?

B. Как вы оцениваете здоровье пациента?

C. Каковы последствия лечения заболевания?

- D. Насколько часто встречается данное заболевание и его последствия?
- E. Какие факторы связаны с последствиями заболевания?
3. Укажите правильно составленный вопрос для выявления лечения заболевания:
- A. Как изменится течение заболевания при лечении?
- B. Здоров или болен пациент после лечения?
- C. Насколько часто встречается данное заболевание?
- D. Каковы последствия заболевания?
- E. Какие факторы связаны с повышенным риском заболевания?
4. Укажите правильно составленный вопрос для выявления причины заболевания:
- A. Какие факторы приводят к заболеванию?
- B. Существуют ли методы предупреждения болезни у здоровых пациентов?
- C. Улучшается ли течение заболевания при его раннем распознавании и лечении?
- D. Каковы последствия заболевания?
- E. Какие факторы связаны с повышенным риском заболевания?
5. ТИПОМ исследования является:
- A. Мета-анализ
- B. Литературный обзор
- C. Заполнение истории болезни
- D. Доклад по поставленной проблеме
- E. Эффективность лечения
6. Систематические обзоры...
- A. являются формой анализа медицинских исследований, суть которых сводится к тематическому подбору и изучению всех доступных статей на определенную тему
- B. вершина доказательств
- C. медицинская оценка клинической эффективности
- D. метод формирования групп участников испытания
- E. суммарные статистические показатели
7. Качественный систематический обзор – это:
- A. рассмотрение результатов оригинальных исследований по одной проблеме или системе, но не проводится статистический анализ.
- B. количественный синтез первичных данных для получения суммарных статистических показателей
- C. серьезное научное исследование
- D. клиническая наука, являющаяся общепризнанным эталоном научного исследования для оценки клинической эффективности
- E. метод, используемый для формирования последовательности случайного отнесения участников испытания к группам
8. Мета-анализ – это:
- A. количественный систематический обзор литературы или количественный синтез первичных данных для получения суммарных статистических показателей
- B. количественная оценка суммарного эффекта, установленного на основании результатов всех научных исследований
- C. медицинская наука, являющаяся общепризнанным эталоном научного исследования для оценки клинической эффективности
- D. метод, используемый для формирования последовательности случайного отнесения участников испытания к группам
- E. рассмотрение результатов оригинальных исследований по одной проблеме или системе, без проведения статистического анализа

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/ 11 ()
Методические рекомендации для практических занятий		38 стр. из 40

9. Рандомизированные контролируемые испытания – это:

- А. «золотой стандарт» общепризнанный эталон научного исследования для оценки клинической эффективности
- В. количественный систематический обзор литературы или количественный синтез первичных данных для получения суммарных статистических показателей
- С. вершина доказательств и серьезное научное исследование: количественная оценка суммарного эффекта, установленного на основании результатов всех научных исследований
- Д. современная медицинская наука, являющаяся общепризнанным эталоном научного исследования для оценки клинической эффективности
- Е. метод, используемый для формирования последовательности случайного отнесения участников испытания к группам

10. Укажите правильно составленный вопрос для выявления частоты встречаемости заболевания:

- А. Насколько часто встречается данное заболевание?
- В. Какие методы предупреждения болезни вы знаете?
- С. Какие факторы связаны с данным заболеванием?
- Д. Какие факторы улучшают течение заболевания?
- Е. Каковы выраженные последствия заболевания?

Ситуационные задачи:

Задача №1

Медицинская сестра опоздала на работу на 15 минут, в связи с чем задержала прием пациентов к врачу-стоматологу. Эта задержка отразилась не только на несвоевременной подготовке к работе с пациентами (не накрыт стерильный стол, отсутствовали необходимые лекарственные препараты и т. п.), но и на психологическом состоянии людей, идущих на прием к стоматологу. Пациенты проявили недовольство и потребовали объяснений.

Как должна поступить медицинская сестра стоматологического кабинета?

Какую роль в данной ситуации может сыграть сестра-руководитель?

Задача №2

Центральная стерилизационная функционирует в две смены. В первую смену работают опытные медицинские сестры, имеющие стаж трудовой деятельности в данном лечебном учреждении более 30 лет. Во вторую смену работает только недавно сформированная бригада медицинских сестер, самой старшей из них 27 лет. Нередко между двумя сменами медицинских сестер возникают разногласия, чаще не имеющие серьезного обоснования, которые переходят в конфликты и требуют вмешательства главной медицинской сестры.

Как поступить сестре-руководителю, чтобы устранить факторы, провоцирующие конфликтные ситуации в коллективе ЦСО?

Ответ: 2

Руководителю-медицинской сестре необходимо::

- определение типа напряжения;
- само определение причины обострения;
- бейрсеми выслеживает лидера;
- создание гибкого графика работы;

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/ 11 ()	
Методические рекомендации для практических занятий	39 стр. из 40	

- беседа с сотрудниками;

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/ 11 ()	
Методические рекомендации для практических занятий	40 стр. из 40	