



ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	<div style="border: 2px solid blue; padding: 5px; display: inline-block; font-size: 24px; font-weight: bold;">ОРИГИНАЛ</div>
Кафедра «Введение в клинику»			75/ 11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Введение в профессию»			1стр. из 52

**Методические указания для
практических занятий**

Дисциплина:	Введение в профессию
Код дисциплины:	VP 1201
Шифр и наименование ОП:	6B10115 «Медицина»
Объем учебных часов/кредитов:	90 ч /3 кредита
Курс и семестр изучения:	1 курс, 1 семестр
Объем практического занятия:	24 ч.

Шымкент, 2024 г.

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»	75/ 11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Введение в профессию»	2стр. из 52


Методические указания для практических занятий разработаны в соответствии с рабочей учебной программой дисциплины (силлабусом) «Введение в клинику» и обсуждены на заседании кафедры

Протокол № 19 от « 30 » 05 20 24 г.

И.о. зав. кафедрой



Ермолаева О.А.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»	75/ 11	
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Введение в профессию»	3стр. из 52	

Занятие №1.

1.Тема: Основы медицины. Введение в профессию врача. Гигиена персонала. Морально-этические аспекты профессиональной деятельности врача.

2. Цель: ознакомление с видами профессиональной деятельности врача, а также с задачами, направлениями и методами работы врача. Изучить гигиену персонала, а также моральные и нравственные аспекты профессиональной деятельности врача.

3. Задачи обучения:

Студент должен знать:

1. Общую характеристику и сущность профессии «Врач».
2. Историю развития профессии «Врач».
3. Личные качества врача.
4. Социальную значимость профессии «Врач».
5. Понятие «деконтаминация» (обработки) рук.
6. Цель и правила обработки рук мед.персонала.
7. Определение антисептики.
8. Основы асептики и антисептики.
9. Этические аспекты профессиональной деятельности врача.

Студент должен уметь:

1. Охарактеризовать понятие профессии «Врач».
2. Охарактеризовать социальную значимость профессии «Врач» в современном обществе.
3. Охарактеризовать профессионально важные качества врача.
4. Проводить обработку рук.
5. Правильно пользоваться медицинской спецодеждой.
6. Ухаживать за своими руками и обеззараживать их.

4.Основные вопросы темы:

1. Понятие и сущность профессии «Врач».
2. История развития профессии «Врач».
3. Личность врача – профессионально важные качества врача и профессиональное поведение.
4. Социальная значимость профессии «Врач» в обществе.
5. Уникальность и риски профессии «Врач».
6. Этика и деонтология. Принципы.
7. Техника безопасности при уходе
8. Деконтаминация (обработка) рук.
9. Правила обработки рук.
10. Морально-этические аспекты профессиональной деятельности врача.

5. Методы/технологии обучения и преподавания: Обсуждение вопросов темы, выполнение тестовых заданий, решение ситуационных задач


6. Методы/технологии оценивания: Устный опрос, оценивание выполнения тестовых заданий, оценивание решения ситуационных задач. Отработка практических навыков.

7. Литература: приложение №1

8.Контроль (вопросы, тесты, задачи):

Вопросы:

1. Понятие и сущность профессии «Врач».
2. История развития профессии «Врач».

OÑTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»	75/ 11	
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Введение в профессию»	4стр. из 52	

3. Моральные и нравственные аспекты профессиональной деятельности врача.
4. Трудные вопросы медицинской этики: аборт, трансплантация органов, эвтаназия, общение с умирающими пациентами и т.д.
5. Социальная значимость профессии «Врач» в обществе.
7. Дайте определение деконтаминации рук.
8. Цель деконтаминации рук.
9. Уровни деконтаминации рук.
10. Назовите правила обработки рук.
11. Назовите правила надевания и снятия перчаток.
12. Что такое клиническая гигиена?
13. Какую форму одежды должен иметь работник хирургического отделения?
14. Как правильно ухаживать за своими руками?
15. Какие препараты используются для обеззараживания рук медицинского персонала?

Тестовые вопросы

1. Одним из уровней деконтаминации рук является ...уровень.

- A) гигиенический
- B) инфекционный
- C) эпидемиологический
- D) очаговый
- E) текущий

2. К методам дезинфекции не относится... .

- A) механический
- B) химический
- C) газовый
- D) физический
- E) комбинированный

3. Мытье рук и влажная уборка относятся к ... методу дезинфекции.

- A) физическому
- B) механическому
- C) биологическому
- D) химическому
- E) комбинированному


4. К механическому методу дезинфекции относится... .

- A) кипячение
- B) обработка пылесосом
- C) сжигание
- D) пастеризация
- E) обжигание

5. Продолжительность мытья рук при гигиенической обработке осуществляется в течение

- A) 2-3 минуты
- B) 5 минут
- C) 5 секунд
- D) 30 секунд – 1 минуты
- E) 2 секунды

6. Гигиеническая обработка рук медицинского персонала проводится

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»	75/ 11	
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Введение в профессию»	5стр. из 52	

- A) перед и после приема пищи
- B) после посещения туалета
- C) перед кормлением больных
- D) перед уходом за неинфицированным пациентом
- E) перед и после выполнения инвазивных процедур

Занятие №2

1. **Тема: Основы здорового образа жизни и меры медицинской профилактики.**
2. **Цель:** обоснование и разъяснение построения здорового образа жизни. Изучить меры медицинской профилактики.

3. Задачи обучения:

Студент должен знать:

1. Описание понятий «болезнь» и «здоровье».
2. Факторы образа жизни, влияющие на здоровье человека;
3. Принципы здорового образа жизни;
4. Объяснение «Психологическое здоровье».
5. Понятие профилактики.

Студент должен уметь:

1. Дать характеристику понятиям «болезнь» и «здоровье»;
2. Дать характеристику таким понятиям, как качество и условия образа жизни, обзор.
3. Описать принципы здорового образа жизни;
4. Дать понятие психическое здоровье;
5. Дать характеристику формирования здорового образа жизни
6. Охарактеризовать цели медицинской профилактики

4. Основные вопросы темы:

1. «Определение понятия "здоровый образ жизни" .
2. Факторы и показатели образа жизни, влияющие на организм человека
3. Принципы здорового образа жизни.
4. Основные принципы формирования здорового образа жизни.
5. Психическое здоровье человека.
6. Меры медицинской профилактики.

5. **Методы/технологии обучения и преподавания:** Обсуждение вопросов темы, выполнение тестовых заданий, решение ситуационных задач


6. **Методы/технологии оценивания:** Устный опрос, оценивание выполнения тестовых заданий, оценивание решения ситуационных задач. Отработка практических навыков.

7. **Литература:** приложение №1

8. Контроль (вопросы, тесты, задачи):

Вопросы:

1. Понятие «болезнь» и «здоровье».
2. Назовите показатели здоровья.
3. Перечислите факторы образа жизни, влияющие на организм человека..
4. Принципы здорового образа жизни.
5. Объяснение понятий «Образ жизни», «Условия жизни» и «Качество жизни».
6. Обоснование формирования здорового образа жизни .

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»	75/ 11	
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Введение в профессию»	бстр. из 52	

7. Факторы риска заболевания.
8. Первичные и вторичные факторы риска заболеваний.
9. Культура здорового образа жизни.
10. Мотивация к здоровому образу жизни.

Тесты:

1. Что относится к здоровому образу жизни?

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

2. Кто проводит формирование здорового образа жизни?

- A) специалисты здравоохранения организации ПМСП;
- B) специалисты районного центра по формированию здорового образа жизни;
- C) методический руководитель в области органов здравоохранения и субъекты координации здравоохранения.
- D) санитарно-эпидемиологическая станция;
- E) адвокат.

3. Объясните понятие «профилактика»:

- A) комплекс медицинских услуг, направленных на профилактику (развитие) заболеваний, формирование здорового образа жизни;
- B) медицинских услуг, направленных на профилактику острых заболеваний;
- C) комплекс мер, направленных на здравоохранение;
- D) комплекс профилактических мер здоровья;
- E) комплекс мер по лечению заболевания.

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

- A) 10%;
- B) 50%;
- C) 100%;
- D) общность не связана;
- E) таких исследований не проводилось.

5. Что является основой системы профилактики?

- A) Врач Центра охраны здоровья
- B) сан эпид Специалисты Центра контроля санэпид
- C) участковые врачи в поликлинике
- D) врачи психоневрологического диспансера
- E) врачи центра донорства крови.

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

- A) физическое, социально-психологическое благополучие;
- B) возможности работника труда;
- C) отсутствие или наличие заболевания;

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		044 – 75 /11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Введение в профессию»		7стр. из 52

- D) наличие уютного дома;
- E) наличие работы.

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

- A) уровень культуры населения;
- B) экологический фактор среды;
- C) доступность и качество медицинской помощи;
- D) безопасность трудового договора.
- E) система здравоохранения.

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

- A) отрицательное направление к выполняемой деятельности
- B) «эмоциональное выгорание»
- C) стресс
- D) дегуманизация
- E) профессиональная деформация

9. Синдром хронической усталости основан на...

- A) ночным дежурством
- B) работа сменная
- C) при чрезмерном приеме заболевания
- D) большое количество с эмоциональностью в отношениях с людьми
- E) профессиональный эмоциональный подход к жизни в целом

10. Обеспечивает быстрый и спокойный глубокий сон...

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

Ситуационные задачи:

Задача 1.

На прием к участковому терапевту обратилась женщина 57 лет с жалобами на головную боль, возникающую на фоне подъема артериального давления, одышку при ходьбе, кашель с отхождением трудноотделяемой мокроты, боли в крупных суставах, сухость во рту, жажду (выпивает до 4 литров воды в день).

Из анамнеза: повышение артериального давления отмечает в течение 3 лет с максимальными цифрами АД до 175/105 мм рт ст, регулярно гипотензивное лечение не получает, периодически принимает капотен 0,25 мг под язык при высоких цифрах АД. Вредные привычки: курит по 10 сигарет в день в течение 10 лет. В поликлинику ранее не обращалась, обследование не проходила. Работает бухгалтером.

При осмотре: повышенного питания (вес 100 кг, рост 163 см). Кожные покровы сухие на ощупь, отмечаются следы расчесов. Отеки на нижних конечностях. В легких дыхание жесткое, сухие хрипы по всем полям. При измерении АД на обеих руках (права – 165/95 мм рт ст, левая 168/97 мм рт ст).

1. Назовите факторы риска
2. Назовите хронические неинфекционные заболевания у данной пациентки
3. Дайте рекомендации по коррекции факторов риска и хронических неинфекционных заболеваний.

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		044 – 75 /11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Введение в профессию»		8стр. из 52

Занятие №3.

1. Тема: Лечебно-охранительный режим. Санитарно-противоэпидемический режим.

Порядок питания больных.

2. **Цель:** ознакомить с лечебно-охранительным режимом. Научить навыкам работы медсестер в учреждениях основам санитарно-противоэпидемического режима, а также ознакомить с питанием пациентов.

3. Задачи обучения:

Студент должен знать:

1. Санитарно-эпидемиологический режим лечебного отделения, питания, помещений, процедурного кабинета.
2. Принципы «санитарно-противоэпидемический режим»
3. Личная гигиена медсестры.
4. Обязанности палатной медсестры.
5. Основные приказы по санэпидрежиму.
6. Классы медицинских отходов и категории их опасности.
7. Лечебно-охранительный режим ЛПУ.
8. Виды уборок помещений в ЛПУ.
9. Порядок питания пациентов.

Студент должен уметь:

1. Дать характеристику санитарно-противоэпидемическому режиму.
2. Проводить все виды уборок помещений в ЛПУ.
3. Приготовить дез растворы для проведения дезинфекции различных предметов ухода и помещений.
4. Провести дезинфекцию предметов ухода и помещений в ЛПУ.
5. Заполнять и вести медицинскую документацию.
6. Наблюдать за пациентами с различными режимами двигательной активности.
7. Соблюдать личную гигиену медсестры.

4. Основные вопросы темы:

1. Распорядок дня в больнице.
2. Виды лечебных отделений.
3. Устройство лечебного отделения. Функции лечебно-профилактических отделений.
4. Что такое санэпидрежим.
5. Основные приказы по санэпидрежиму.
6. Санэпидрежим лечебного отделения, помещений, процедурного кабинета.
7. Понятие санитарно-противоэпидемический режим.
8. Основные требования, предъявляемые к санитарно-противоэпидемическому режиму в ЛПУ.
9. Виды уборок помещений в ЛПУ.
10. Условия и правила уборок.
11. Обработка инвентаря.
12. Порядок питания пациентов.
13. Кормление искусственным и естественным путем.
14. Режимы физической активности пациентов.
15. Назначение функциональной кровати.

OŃTŪSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		044 – 75 /11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Введение в профессию»		9стр. из 52

5. Методы/технологии обучения и преподавания: Обсуждение вопросов темы, выполнение тестовых заданий, решение ситуационных задач. Усвоение практических навыков и обучение практическим навыкам в симуляционном кабинете ЦПН

6. Методы/технологии оценивания: Устный опрос, оценивание выполнения тестовых заданий, оценивание решения ситуационных задач. Отработка практических навыков

7. Литература: Приложение №1

8. Контроль (вопросы, тесты, задачи):

Вопросы:

1. Распорядок дня в больнице.
2. Назовите виды лечебных отделений и их функции..
3. Устройство лечебного отделения.
4. Что такое санэпидрежим.
5. Основные приказы по санэпидрежиму.
6. Санэпидрежим лечебного отделения, помещений, процедурного кабинета.
7. Режимы физической активности пациентов.
8. Понятие санитарно-противоэпидемический режим.
9. Основные требования, предъявляемые к санитарно-противоэпидемическому режиму в ЛПУ.
10. Виды и правила уборок помещений в ЛПУ.
11. Порядок питания пациентов.
12. Кормление искусственным и естественным путем. Назначение функциональной кровати.

Тестовые вопросы:

1. Дезинфекцию ванны проводят следующим образом... .

- A) натирают «Кометом», экспозиция 5 минут, затем ополаскивают проточной водой
- B) моют горячей водой с порошком
- C) обрабатывают 3 % раствором хлорамина, экспозиция 60 минут
- D) протирают 6 % раствором перекиси водорода и ополаскивают проточной водой
- E) экспозиция в порошке 15 минут

2. Кушетку, которую используют для осмотра пациента, необходимо дезинфицировать...

- A) 1 раз в день
- B) после каждого пациента
- C) 2 раза в день
- D) во время генеральной уборки
- E) 1 раз в неделю

3. Первая помощь при попадании дезинфекционного препарата в глаза – промывание ...

- A) 5-15 каплями нашатырного спирта
- B) 2 % раствором тиосульфата натрия
- C) слабо-розовым раствором марганцово-кислого калия
- D) 5% раствором йода
- E) 2 % раствором гидрокарбоната натрия

4. Основные требования, предъявляемые к дезинфицирующим веществам не относятся... .

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		044 – 75 /11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Введение в профессию»		10стр. из 52

- A) вызывает повреждение обрабатываемых предметов
- B) высокая бактерицидность
- C) растворимость в воде
- D) простота применения
- E) безвредность для человека

5. Антисептика – это комплекс мероприятий направленных на

- A)уничтожение микробов в ране
- B)полное уничтожение микробов и их спор
- C)предупреждение попадания микробов в рану
- D)стерильность
- E)распространение микробов

6. Асептика – это комплекс мероприятий направленных на

- A)стерильность
- B)распространение микробов
- C)полное уничтожение микробов и их спор
- D)предупреждение попадания микробов в рану
- E)уничтожение микробов в ране

7. Режим стерилизации при автоклавировании изделий из антикоррозийного материала, стекла, текстильных материалов... .

- A)температура 100°C, давление пара 1,1 атм., время 120 мин
- B)температура 134°C, давление пара 2,0 атм., время 5 мин
- C)температура 180°C, давление пара 2,0 атм., время 60 мин
- D)температура 120°C, давление пара 1,1 атм., время 45 мин
- E)температура 132°C, давление пара 2,2 атм., время 20 мин

8. ЦСО – это

- A)центральное специализированное отделение
- B)централизованное специализированное отделение
- C)централизованное стерилизационное отделение
- D)центр социального обслуживания
- E)центральное стерильное отделение

9. Полное уничтожение на медицинских инструментах всех видов возбудителей, в том числе и спор называется

- A)дезинфекцией
- B)стерилизацией
- C)дезинсекцией
- D)дератизацией
- E)деконтаминация

10. Отходы класса А образуются в

- A)аптеках
- B)административно-хозяйственных помещениях
- C)клинико-диагностических лабораториях
- D)рентгенологических кабинетах
- E)подразделениях для пациентов с особо опасными инфекциями

11. Многоразовый медицинский инструментарий сразу после использования... .

- A)промывают проточной водой с моющим средством
- B)погружают в 1% раствор хлорамина на 30 мин
- C)погружают в 3% раствор перекиси водорода на 30 мин
- D)погружают в 1,% раствор гипохлорида кальция на 1 час

Е)погружают в 0,5 % моющий раствор

12. Для контроля качества предстерилизационной очистки используется...изделий от всей партии.

- A)5 %
- B)1 %
- C)10 %
- D)100 %
- E)50 %

13. Отходы класса Б образуются в

- A)клинико-диагностических лабораториях
- B)аптеках
- C)складских помещениях
- D)рентгенологических кабинетах
- E)подразделениях для пациентов с особо опасными инфекциями

14. Срок хранения изделий после автоклавирования... .

- A)трое суток
- B)неделя
- C)24 часа
- D)10 суток
- E)месяц

Ситуационные задачи:

Задача №1.

Проведена стерилизация изделий из стекла и металла в воздушном стерилизаторе. При этом использовался режим работы стерилизатора: 180°C — 45 минут. Изделия стерилизовались в пакетах из крафт – бумаги. Дата стерилизации 10 апреля. Упаковки были вскрыты 14 апреля.

Найдите ошибки в проведении воздушной стерилизации.

Ответы:

1. Режим работы воздушного стерилизатора 180°C – 60 минут.
2. Изделия в упаковках из крафт-бумаги сохраняют стерильность до 3-х суток, поэтому упаковки должны быть вскрыты 13 апреля.

Задача №2.

При обработке поверхностей рабочим раствором дезинфицирующего средства «Амоцид», постовая сестра почувствовала першение в горле, носу, кашель. Окажите первую медицинскую помощь при раздражении дыхательных путей. Ответ обоснуйте.

Ответ:

Цель: оказать первую медицинскую помощь при раздражении дыхательных путей дезинфицирующим средством «Амоцид».

<i>Действие</i>	<i>Теоретическое обоснование</i>
Вывести пострадавшего на свежий воздух или в хорошо проветриваемое помещение.	Очищение дыхательных путей от паров дезинфицирующего средства
Рот и носоглотку прополоскать водой.	Очищение рта и носоглотки от осевшего дезинфицирующего вещества

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		044 – 75 /11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Введение в профессию»		12стр. из 52

Принять стакан теплого молока с пищевой содой (1 ч. л. на стакан молока).	Молоко нейтрализует дезинфицирующее средство
---	--

Занятие №4

1.Тема: Внутрибольничная инфекция.

2. **Цель:** научить навыкам работы медсестер в различных учреждениях и умению проводить профилактику и борьбу с внутрибольничной инфекцией.

3. Задачи обучения:

Студент должен знать:

1. Понятие «внутрибольничная инфекция».
2. Пути передачи внутрибольничной инфекции.
3. Источники внутрибольничной инфекции и группы риска.
4. Факторы, влияющие на возникновение внутрибольничной инфекции.

Студент должен уметь:

1. Охарактеризовать безопасную больничную среду.
2. Сформулировать понятие внутрибольничная инфекция.
3. Охарактеризовать источники внутрибольничной инфекции.
4. Дать характеристику санитарно-противоэпидемическому режиму.
5. Проводить все виды уборок помещений в ЛПУ.

4. Основные вопросы темы:

1. Безопасная больничная инфекция.
2. Пути передачи внутрибольничной инфекции.
3. Заболевания, относящиеся к внутрибольничной инфекции.
4. Профилактика внутрибольничной инфекции.

5. **Методы/технологии обучения и преподавания:** Обсуждение вопросов темы, выполнение тестовых заданий, решение ситуационных задач

6. **Методы/технологии оценивания:** Устный опрос, оценивание выполнения тестовых заданий, оценивание решения ситуационных задач. Отработка практических навыков

7. **Литература:** Приложение №1

8. Контроль (вопросы, тесты, задачи):

Вопросы:

1. Что такое внутрибольничная инфекция?
2. Что такое безопасная больничная среда?
3. Пути передачи внутрибольничной инфекции.
4. Факторы, вызывающие внутрибольничную инфекцию.
5. Какие заболевания относятся к внутрибольничной инфекции.
6. Источники внутрибольничной инфекции и группа риска.
7. Причины возникновения и развития внутрибольничной инфекции.
8. В чем заключается опасность внутрибольничной инфекции?
9. Методы профилактики внутрибольничной инфекции.
10. Профилактика внутрибольничной инфекции и инфекции Covid-Приказ МЗ РК от 15 января 2013 года №19. Приказ МЗ РК от 27 мая 2021 года №47

Тестовые вопросы:

1. Рост заболеваемости внутрибольничные инфекции не обусловлен... .

А: использованием иммунодепрессантов

В: строительством крупных больничных комплексов

ОҢТҰСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		044 – 75 /11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Введение в профессию»		13стр. из 52

- C: широким использованием антибиотиков
- D: недостаточным контролем за дезинфекцией медицинского инструментария
- E: увеличением количества парентеральных манипуляций

2. Первое место в структуре ВБИ занимают... .

- A: Кишечные инфекции
- B: Инфекции кожных покровов
- C: Гнойно-септические инфекции
- D: Инфекция мочевыводящих путей
- E: ЛОР-инфекции

3. Факторами риска для возникновения внутрибольничных инфекций не может быть...

- A: пол больного
- B: продолжительность госпитализации
- C: возраст больного
- D: количество парентеральных вмешательств
- E: наличие сопутствующих заболеваний

4. Какую из данных ситуаций можно трактовать, как внутрибольничное заражение... .

- A: сальмонеллез, диагностированный при бактериологическом исследовании больного холециститом на 10-й день госпитализации
- B: токсигенные коринебактерии дифтерии в мазках из ротоглотки, взятого у больного ангиной в 1-й день госпитализации
- C: пневмония у больного гриппом, обнаруженная в стационаре на 2-й день госпитализации
- D: корь (пятна Филатова, обнаруженные на 5-й день у больного пневмонией)
- E: в урологическом отделении у больного пиелонефритом при посеве мочи выделена сальмонелла Лондон, моча взята в день госпитализации

5. В каком отделении могут формироваться группы повышенного риска заболеваемости внутрибольничную инфекцию... .

- A: ожоговое
- B: неврологическое
- C: терапевтическое
- D: психиатрическое
- E: отделение реабилитации

6. Какие возбудители могут передаваться воздушно-пылевым путем при внутрибольничном инфицировании?

- A: легионеллы
- B: клебсиелла
- C: вирус иммунодефицита человека
- D: шигеллы
- E: пневмоцисты

7. К внутрибольничных инфекций не относится... .

- A: инфицирование парентеральным путем при инъекционного введения наркотиков
- B: инфицирование пациентов в поликлинике;
- C: инфицирование медицинских работников при оказании медицинской помощи в поликлинике
- D: инфицирование пациентов в стационарах;

OÑTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		044 – 75 /11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Введение в профессию»		14стр. из 52

Е: инфицирование медицинских работников при оказании медицинской помощи в стационаре

8. Генеральная уборка помещений терапевтического профиля проводится... .

- А. 1 раз в месяц
- В. 1 раз в неделю
- С. через день
- Д. каждый день
- Е. через 2 дня

9. Текущая уборка в помещениях лечебно-профилактических учреждений проводится... .

- А. 2 раза в день
- Б. 1 раз в месяц
- В. 1 раз в день
- Г. через день
- Д. через 2 дня

10. Генеральная уборка помещений хирургического профиля проводится... .

- А. 1 раз в неделю
- Б. 1 раз в месяц
- В. через день
- Г. каждый день
- Д. через 2 дня

Ситуационные задачи:

1. В одноместной палате неврологического отделения находится тяжелобольной, которого раздражают свет и шум. Медсестра, чтобы лишний раз не тревожить больного, не осуществляла влажную уборку палаты 2 дня. Правильны ли действия медсестры и почему?
2. В двухместной палате находятся 2 тяжелобольных, для которых имеется в палате только одно судно. Медсестра по очереди подает судно больным, выливает их содержимое в канализацию, ополаскивает горячей водой и вновь подает больным. Правильны ли действия медсестры и почему?

Занятие № 5.

1. Тема: Оценка функционального состояния больного: общего состояния пациента, сознания, положения, антропометрических данных, термометрии. Оценка жизненно-важных показателей: состояние кожных покровов, дыхание, пульс и его свойства, исследование АД.

2. Цель: научить оценивать функциональное состояние пациентов, т.е. оценивать общее состояние, сознание, положение пациентов, а также антропометрические данные. Научить оценивать функциональное состояние пациентов, т.е. оценивать состояние кожных покровов, подсчитывать пульс и измерять артериальное давление.

3. Задачи обучения:

Студент должен знать:

1. Градации общего состояния пациента.
2. Признаки нарушения сознания.
3. Основные потребности человека.

OҢTҰSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»	044 – 75 /11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Введение в профессию»	15стр. из 52

4. Виды положения пациента в постели.
5. Методы антропометрических измерений.
6. Типы лихорадок.
7. Виды термометров.
8. Состояние кожных покровов.
9. Теоретическое освоение методики определения свойств пульса и техники измерения артериального давления.
10. Научить студентов правильно оценить основные характеристики пульса у пациента, измерять артериальное давление на верхних и нижних конечностях.

Студент должен уметь:

1. Охарактеризовать потребности человека.
2. Дать правильную оценку сознания.
3. Правильно определить общее состояние пациента.
4. Оценить положение пациента в постели.
5. Правильно измерить рост, массу тела, окружность талии и бедер.
6. Определить тип лихорадки.
7. Правильно измерить температуру пациента.
8. Методика и техника измерения артериального давления.

4. Основные вопросы темы:

1. Оценка основных потребностей человека.
2. Оценка общего состояния пациента.
3. Определение состояния сознания пациента.
4. Характеристика положения тела пациента.
5. Определение антропометрических показателей.
6. Оценка результата измерения температуры тела.
7. Определение типа лихорадки.
8. Оценка кожных покровов пациента.
9. Места пальпации периферических артерий.
10. Методика определения частоты, ритма, напряжения, наполнения, величины и формы пульсовой волны.
11. Патологические изменения пульса.
12. Места измерения артериального давления

5. Методы/технологии обучения и преподавания: Обсуждение вопросов темы, выполнение тестовых заданий, решение ситуационных задач. Усвоение практических навыков и обучение практическим навыкам в симуляционном кабинете ЦПН

6. Методы/технологии оценивания: Устный опрос, оценивание выполнения тестовых заданий, оценивание решения ситуационных задач. Отработка практических навыков

7. Литература: Приложение №1

8. Контроль (вопросы, тесты, задачи):

Вопросы:

1. Назовите показатели, характеризующие функциональное состояние пациента.
2. Назовите основные потребности человека.
3. Охарактеризуйте уровни потребностей человека.
4. Дайте характеристику различных градаций оценки общего состояния пациента.
5. Дайте характеристику различных степеней расстройства сознания.
6. По каким основным параметрам определяется состояние больного?
7. Какие функциональные параметры соответствуют удовлетворительному состоянию?

OÑTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»	044 – 75 /11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Введение в профессию»	16стр. из 52

8. Дайте характеристику изменений цвета кожи.
9. Дайте оценку влажности кожи и тургора тканей.
10. Какие параметры используются для характеристики состояния кожных покровов?
11. Охарактеризуйте нормальное состояние кожных покровов человека.
12. Какова цель определения свойств пульса и уровня артериального давления?
13. Укажите места пальпации периферических артерий для определения свойств пульса.
14. В каких пределах колеблется нормальная частота пульса?
15. Как правильно оценить ритм пульсовой волны, какие нарушения ритма Вы знаете?
16. Что такое напряжение пульса?
17. Что такое наполнение пульса?

Тестовые вопросы:

1. Полная потеря сознания при поражении жизненно важных центров головного мозга...
 - А. кома
 - В. сопор
 - С. ступор
 - Д. бред
 - Е. галлюцинации
2. Состояние оглушения, при котором больной плохо ориентируется во времени и пространстве, но ориентировка в собственной личности и окружающих сохранена, вяло и с опозданием отвечает на вопросы
 - А. кома
 - В. сопор
 - С. ступор
 - Д. бред
 - Е. галлюцинации
3. Сознание ясное, выражение лица болезненное, активные действия усиливают болезненные симптомы соответствуют...
 - А. удовлетворительному состоянию
 - В. состоянию средней тяжести
 - С. тяжелому состоянию
 - Д. средней степени тяжести
 - Е. терминальному состоянию
4. Социальные потребности пациента:
 - А. сон
 - В. жажда
 - С. признание
 - Д. еда
 - Е. голод
5. У пациента глубокое помрачение сознания. Пациент безучастен, речевой контакт невозможен, команды не выполняет, неподвижен. Возможен кратковременный выход из патологического состояния. Данное состояние характерно для...
 - А. комы
 - В. сопора
 - С. ступора
 - Д. бреда
 - Е. галлюцинации

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		044 – 75 /11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Введение в профессию»		17стр. из 52

6. Сознание, при котором положение пациента в постели пассивное или вынужденное, отмечаются различные степени угнетения сознания. Отмечаются выраженные симптомы заболевания. Данное состояние соответствует... .
- удовлетворительному состоянию
 - состоянию средней тяжести
 - тяжелому состоянию
 - средней степени тяжести
 - терминальному состоянию
7. Состояние, при котором жизненно важные функции не нарушены, слабо выраженные симптомы заболевания, сознание ясное, положение активное, характерно для
- состояния средней тяжести
 - удовлетворительного состояния
 - тяжелого состояния
 - крайне тяжелого состояния
 - терминального состояния
8. К положениям больного в постели не относится...
- активное
 - пассивное
 - вынужденное
 - принудительное
9. Положение, которое занимает больной для того, чтобы облегчить свое состояние
- Пассивное
 - активное
 - лежачее
 - вынужденное
10. В развитии лихорадки различают периоды:
- четыре
 - три
 - два
 - один
 - пять
11. Продолжительность измерения температуры тела в подмышечной области не менее (в мин)
- 10
 - 5
 - 3
 - 2
 - 4
12. Лихорадку с подъемом температуры с 39 до 41° С называют...
- субфебрильной
 - фебрильной
 - пиретической
 - гиперпиретической
 - гектической
13. Термометрию проводят в сутки...
- 1 раз

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		044 – 75 /11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Введение в профессию»		18стр. из 52

Б.по необходимости

В.каждый час

Г.2 раза

Д.4 раза

14. Температура в прямой кишке отличается от температуры в подмышечной впадинена...

А.2-3° С выше

Б.2-3° С ниже

В.0,5-1° С выше

Г.0,5-1° С ниже

Д.5-6° С ниже

15. Температура в подмышечной области в норме...

А.35-36° С

Б.35-37° С

В.38-39° С

Г.36-37° С

Д.33-34 ° С

16. У пациента при обычном, нормальном типе дыхания отмечаются внезапные паузы до минуты. Строгой закономерности числа дыханий и продолжительности пауз нет. У пациента дыхание... .

А. Чейна-Стокса

В. Куссмауля

С. Биота

Д. Грокка

Е. нормальное

17. У пациента равномерное редкое, но шумное и глубокое дыхания. В данном случае дыхание... .

А. Куссмауля

В. Чейна-Стокса

С. Биота

Д. Грокка

Е. нормальное

18. У пациента частота пульса и число сердечных сокращений составляет 55 ударов в минуту. В данном случае у пациента

А. тахикардия

В. асистолия

С. апноэ

Д. брадикардия

Е. дефицит пульса

19. У пациента частота пульса 76 ударов в минуту, а число сердечных сокращений составляет 85 ударов в минуту. В данном случае у пациента

А. брадикардия

В. асистолия

С. апноэ

Д. дефицит пульса

Е. тахикардия

20. Нормальный уровень систолического артериального давления... мм рт ст.

А. 100-140

В. 100-120

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		044 – 75 /11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Введение в профессию»		19стр. из 52

- C. 90-139
 D. 120-140
 E. 100-120
21. Нормальный уровень диастолического артериального давления... мм рт ст.
 A. 60-70
 B. 110-120
 C. 100-110
 D. 90-100
 E. 60-90
22. Уровень артериальной гипертензии II степени... .
 A. подъем систолического АД от 160 до 179, диастолического АД от 100 до 109
 B. подъем систолического АД от 120 до 129, диастолического АД от 80 до 84
 C. подъем систолического АД от 140 до 159, диастолического АД от 90 до 99
 D. подъем систолического АД от 140 до 159, диастолического АД от 90 до 99
 E. подъем систолического АД от 90 до 100, диастолического АД от 150 до 169
23. К свойствам пульса не относится... .
 A. наполнение
 B. напряжение
 C. ритмичность
 D. сокращение
 E. частота
24. У пациента частота пульса и число сердечных сокращений составляет 95 ударов в минуту. В данном случае у пациента
 A. брадикардия
 B. асистолия
 C. апноэ
 D. тахикардия
 E. дефицит пульса
25. Бронзовая окраска кожи характерна для... .
 A. надпочечниковой недостаточности
 B. дыхательной недостаточности
 C. почечной недостаточности
 D. недостаточности кишечного пищеварения
 E. сердечно – сосудистой недостаточности

Ситуационные задачи:

Задача №1.

В приемное отделение поступил пациент 35 лет с жалобами на повышение температуры до 40°, озноб, общую слабость, недомогание. Со слов больного в течение недели температура резко повышалась до 40° и через час спадала до 36,8. Через 2 дня подъем и спад вновь повторялся. Из анамнеза: данное состояние в течение 3 дней. Месяц назад был выезд за границу по работе.

1. Какой вид лихорадки у данного пациента?
2. При каком заболевании может быть данный вид лихорадки?
3. Перечислите элементы ухода за пациентом.

Задача №2.

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		044 – 75 /11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Введение в профессию»		20стр. из 52

Пациент Н. 17 лет поступил на стационарное лечение в кардиологическое отделение с жалобами на повышение температуры до 37,8°C, боли в коленных, локтевых, лучезапястных суставах летучего характера, неприятные ощущения в области сердца, общую слабость, снижение аппетита. Больным себя считает в течение двух недель, заболевание связывает с перенесенной ангиной. Пациент плохо спит, тревожен, выражает беспокойство за исход болезни, боится остаться инвалидом.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы чистые, коленные, локтевые, лучезапястные суставы отечны, горячие на ощупь, болезненные, кожа над ними гиперемирована, движение в суставах не в полном объеме. В легких патологических изменений нет, ЧДД=18 в мин. Тоны сердца приглушены, ритмичны, пульс 92 уд./мин., АД=110/70 мм рт. ст.

1. Определите настоящие проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Объясните пациенту необходимость соблюдения постельного режима.
3. Продемонстрируйте на фантоме технику измерения АД.

Занятие №6

1. Тема: Этические аспекты взаимоотношений врача со средним и младшим медицинским персоналом. Эффективная коммуникация как способ мотивации среднего и младшего персонала.

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

3. Задачи обучения:

Студент должен знать:

1. Этические аспекты взаимоотношений врача со средним и младшим медицинским персоналом
2. Способы мотивации среднего и младшего персонала;
3. Медправила общения медработника с персоналом;

Студент должен уметь:

1. Описать этические аспекты взаимоотношений врача со средним и младшим медицинским персоналом
2. Рассказать и дать характеристику способам мотивации среднего и младшего персонала;
3. Охарактеризовать медправила общения медработника с персоналом;

4. Основные вопросы темы:

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

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		044 – 75 /11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Введение в профессию»		21стр. из 52

5. Методы/технологии обучения и преподавания: Обсуждение вопросов темы, выполнение тестовых заданий, решение ситуационных задач

6. Методы/технологии оценивания: Устный опрос, оценивание выполнения тестовых заданий, оценивание решения ситуационных

7. Литература: Приложение №1

8. Контроль (вопросы, тесты, задачи):

Вопросы:

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

Тестовые вопросы

1.Какой из этих принципов является основным в этике взаимодействия врача с медицинским персоналом?

- A) Доброжелательность
- B) Иерархия
- C) Командный подход
- D) Индивидуализм
- E) Конфиденциальность

2.Какой из следующих подходов лучше всего способствует эффективной коммуникации с медицинским персоналом?

- A) Делегирование полномочий
- B) Прямое указание
- C) Монолог
- D) Эмоциональная манипуляция
- E) Игнорирование мнений

3.Какое из перечисленных действий влияет на мотивацию младшего медицинского персонала?

- A) Регулярные благодарности
- B) Частые критики
- C) Увольнение
- D) Уменьшение зарплаты
- E) Игнорирование успехов

4.Что не является этичным при взаимодействии врача с медицинским персоналом?

- A) Пренебрежение личностью
- B) Передача информации
- C) Секретность в работе
- D) Уважение мнений
- E) Командная работа

5.Какой элемент коммуникации улучшает рабочую атмосферу в медицинском

OŃTŪSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		044 – 75 /11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Введение в профессию»		22стр. из 52

учреждений?

- A) Эмпатия B) Критика за ошибки
- C) Игнорирование нижестоящих
- D) Четкие указания
- E) Упрощение сообщений

6.Что является следствием недостаточной коммуникации между врачами и средним медицинским персоналом?

- A) Непонимание задач
- B) Эффективное лечение
- C) Повышение удовлетворенности
- D) Устойчивые отношения
- E) Повышение доверия

7.Какое из следующих действий может привести к повышению доверия среди медицинского персонала?

- A) Открытые обсуждения
- B) Игнорирование вопросов
- C) Скрытность
- D) Изоляция от команды
- E) Оценка только негативных моментов

8.При взаимодействии с младшим медицинским персоналом врач должен помнить о необходимости:

- A) Обратной связи
- B) Игнорирования их мнений
- C) Отклонения предложений
- D) Высокомерия
- E) Принуждения

9.Почему важна эмпатия при общении врача с медицинским персоналом?

- A) Снижает риск конфликтов
- B) Увеличивает нагрузку
- C) Упрощает коммуникацию
- D) Создает изоляцию
- E) Усиливает негатив

10.Что из перечисленного является ключевым элементом мотивации среднего медицинского персонала?

- A) Признание достижений
- B) Удержание информации
- C) Занимание времени
- D) Долгое молчание
- E) Изоляция отвечающих

11.Какой метод коммуникации считается наименее эффективным при работе с медицинским персоналом?

- A) Занятые телефонные разговоры
- B) Визуальные средства
- C) Личное общение
- D) Письменные инструкции
- E) Групповые дискуссии

12.Что является наиболее важным этическим аспектом работы врача с младшим персоналом?

OÑTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		044 – 75 /11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Введение в профессию»		23стр. из 52

- A) Справедливость
- B) Диктаторский подход
- C) Конкуренция
- D) Пренебрежение
- E) Скрытность

13.Какой стиль управления наиболее эффективен для повышения мотивации в команде?

- A) Демократический
- B) Директивный
- C) Автархический
- D) Либеральный
- E) Упреждающий

14.Какой аспект коммуникации помогает улучшить взаимодействие с средним медицинским персоналом?

- A) Четкость инструкций
- B) Предвзятости
- C) Стереотипы
- D) Обобщения
- E) Неясность

15.Какое из следующих действий не способствует созданию позитивной атмосферы в медучреждении?

- A) Постоянное недовольство
- B) Уважение
- C) Открытость
- D) Поддержка
- E) Обсуждение проблем

16.Какой способ общения наиболее эффективен для обучения среднего медицинского персонала?

- A) Проведение интерактивных тренингов
- B) Существующие статические инструкции
- C) Одноразовые консультации
- D) Личное игнорирование
- E) Письменные рекомендации

17.Какое поведение врача может снизить мотивацию медицинского персонала?

- A) Эмоциональное давление
- B) Конструктивная критика
- C) Признание успехов
- D) Поддержка идей
- E) Обсуждение успехов

18.Какой из перечисленных методов поощрения наиболее эффективен для взаимодействия с младшим персоналом?

- A) Открытое признание заслуг
- B) Скрытые бонусы
- C) Молчаливое одобрение
- D) Игнорирование
- E) Ожидание результата

19.Какое из следующих действий не должно осуществляться врачом в процессе управления средним медицинским персоналом?

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		044 – 75 /11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Введение в профессию»		24стр. из 52

- A) Принуждение к выполнению задач
- B) Создание духа команды
- C) Открытое общение
- D) Поощрение инициативы
- E) Постоянная обратная связь

20. Что является основным аспектом эффективной коммуникации между врачом и медицинским персоналом?

- A) Эмоциональная интеллигенция
- B) Технические знания
- C) Высшее образование
- D) Работа в одиночку
- E) Игнорирование обратной связи

Занятие № 7.

1. Тема: Деонтологические аспекты ухода за больными.

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

3. Задачи обучения:

Студент должен знать:

1. Понятия «медицинская деонтология» и «медицинская этика».
2. Принципы деонтологии.
3. Правила поведения медицинского персонала при общении с пациентами.
4. Формы и модели «биомедицинской этики».
5. О врачебной тайне.
6. О деонтологических аспектах ухода за пациентами.

Студент должен уметь:

1. Охарактеризовать понятия «медицинская деонтология» и «медицинская этика».
2. Дать характеристику принципам деонтологии.
3. Дать характеристику правилам поведения медицинского персонала с пациентами и их родственниками.
4. Сформулировать деонтологические аспекты ухода за пациентами.
5. Сформулировать ошибки, совершаемые при уходе за пациентами.

4. Основные вопросы темы:

1. Объяснение «Медицинской этики» и «Медицинской деонтологии».
2. Деонтологические основные принципы Деонтологии.
3. Отношения пациента с медицинским работником.
4. Отношения медицинского работника с родственниками и близкими родственниками.
5. Врачебная тайна.
6. Деонтологические подходы.
7. Ошибки в уходе за больным с правонарушениями.

5. Методы/технологии обучения и преподавания: Обсуждение вопросов темы, выполнение тестовых заданий, решение ситуационных задач

6. Методы/технологии оценивания: Устный опрос, оценивание выполнения тестовых заданий, оценивание решения ситуационных

7. Литература: Приложение №1

OŃTŪSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		044 – 75 /11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Введение в профессию»		25стр. из 52

8. Контроль (вопросы, тесты, задачи):

Вопросы:

1. Дайте определение медицинской этики, нравственности и морали. Медицинская деонтология.
2. Что такое нравственный и врачебный долг?
3. Назовите формы и модели биомедицинской этики.
4. Как Вы понимаете определение «врачебная тайна»?
5. Назовите основные деонтологические принципы.
6. Назовите правила поведения медицинского персонала при общении с пациентами и их родственниками.
7. Расскажите о деонтологических аспектах ухода за пациентами.
8. Какие возможны ошибки и правонарушения при уходе за пациентами.

Тестовые вопросы

1. Термин «Деонтология» впервые был предложен...

- A) Аристотелем
- B) Бенхамом
- C) Гиппократом
- D) Ибн Сина
- E) Ломоносовым

2. ... - это наука о морали и общественном должном в поведении и отношениях всех людей.

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

3. Требования к личности врача, его внешнему облику и поведению изучает:

- A) медицинская деонтология
- B) медицинская психология
- C) медицинская этика
- D) клиническая психология
- E) коммуникативные навыки

4. В отношении тяжелых, умирающих больных врач ...

- A) вдаётся в подробности и прибегает к специальным терминам
- B) умеет так отвечать на вопросы, чтобы избежать ятрогенного воздействия
- C) лучше недоговорит, чем обманет
- D) щадит больного, делает это так, чтобы сохранить у пациента надежду
- E) знает что хочет и что боится услышать больной

5. При сообщении неблагоприятного прогноза ...

- A) щадить чувства больного и его родных
- B) надо уметь так отвечать на вопросы о прогнозе, чтобы избежать ятрогенного воздействия
- C) не стоит вдаваться в подробности и прибегать к специальным терминам
- D) лучше недоговорить, чем обмануть
- E) знать что хочет и что боится услышать больной

6. К «трудным» больным относятся:

- A) интроверты

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»	044 – 75 /11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Введение в профессию»	26стр. из 52

- В)экстраверты
- С) аудиалы
- Д)визуалы
- Е) кинестетики

7. Учение о должном морально-этическом и интеллектуальном облике медицинского работника, о том, каковы должны быть взаимоотношения между медиками, больными и их родственниками, а также между коллегами в медицинской среде изучает:

- А) коммуникативные навыки
- В)клиническая психология
- С) медицинская этика
- Д) медицинская психология
- Е) медицинская деонтология

8. Что составляет предмет врачебной тайны?

- А) сведения о состоянии пациента в период его болезни
- В) информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья пациента, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при обследовании (лечении)
- С) сведения, полученные при его обследовании и лечении
- Д) оказание медицинской помощи без согласия граждан
- Е) по запросу органов дознания или предварительного следствия

9. Требование о неразглашении врачебной тайны снимаются...

- А) при запросе соседей
- В)по усмотрению врача
- С) при согласии пациента
- Д) при угрозе распространения опасных инфекций
- Е) при бессознательном состоянии больного

10. Ответственность за сохранение врачебной тайны несут:

- А) Все медицинские работники, получившие при лечении и обследовании информацию о состоянии здоровья пациента
- В)Врачи, получившие при лечении и обследовании информацию о состоянии здоровья пациента
- С) Родственники пациента
- Д) Средние медицинские работники, получившие при лечении и обследовании информацию о состоянии здоровья пациента
- Е) Сам пациент

Ситуационная задача:

Больная Л., 89-ти лет, поступила в клинику с диагнозом: «Перитонит. Мезентериальный тромбоз». На операции установлено, что вся тонкая кишка тотально некротизирована, причиной явился мезентериальный тромбоз. Случай неоперабельный, выполнена эксплоративная лапаротомия.

Больная переведена в отделение реанимации на искусственной вентиляции легких (ИВЛ), без сознания, сердечная деятельность поддерживалась инфузией кардиотонических средств. Когда сердце ее остановилось, предпринятые реанимационные мероприятия привели к восстановлению сердечной деятельности, но ненадолго.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		044 – 75 /11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Введение в профессию»		27стр. из 52

Родственники, случайно ставшие свидетелями реанимации, категорично настаивали на отказе от реанимационного пособия в дальнейшем, в случае остановки сердечной деятельности. Через 30 мин сердце больной остановилось навсегда.

Какая нравственная позиция объединила врачей и родственников больной?

Занятие № 8.

1. Тема: Деонтологические аспекты ухода за больными (ВИЧ, инфекционные, онкология).

2. Цель: научить работать с трудными пациентами

3. Задачи обучения:

Студент должен знать:

1. Находить язык трудных пациентов;
2. Уход за трудными больными;
3. Профилактика инфекционных заболеваний;
4. Меры дезинфекции инфекционных заболеваний;
5. 5 стадий психологического переживания.

Студент должен уметь:

1. Доброжелательное отношение к больным;
2. Неприкосновенность личных прав;
3. Описание аспектов деонтологии;
4. Профилактика заболеваний и создание условий для трудных пациентов;
5. Оказание помощи больному.
6. Деонтологические аспекты общения с неизлечимыми и умирающими пациентами.
Врачебная тайна.

4. Основные вопросы темы:

1. Профилактика инфекционных заболеваний;
2. Описать термин Деонтология и рассказать о его аспектах;
3. Находить язык трудных пациентов;
4. Деонтологические аспекты вмешательства с трудными пациентами;

5. Методы/технологии обучения и преподавания: Обсуждение вопросов темы, выполнение тестовых заданий, решение ситуационных задач

6. Методы/технологии оценивания: Устный опрос, оценивание выполнения тестовых заданий, оценивание решения ситуационных

7. Литература: Приложение №1

8. Контроль (тесты, вопросы, задачи)

Вопросы:

1. Что вы подразумеваете под «трудными пациентами»?
2. Знаете ли вы аспекты деонтологии?
3. Как правильно оказать помощь трудным больным?
4. Как предотвратить инфекционные заболевания?
5. Как вы понимаете, что такое деонтология вмешательства с трудными пациентами?
6. 5 стадий психологического переживания.
7. Деонтологические аспекты общения с неизлечимыми и умирающими пациентами.
8. Врачебная тайна.

Тестовые вопросы:

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		044 – 75 /11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Введение в профессию»		28стр. из 52

1. Медицинская этика означает:
 - A) область философии, изучающая совокупность норм и морали;
 - B) совокупность моральных норм и дисциплины медсестер и врачей;
 - D) доктрина законов и правил, регулирующих поведение медицинских работников на рабочем месте.
2. К категориям медицинской этики относятся:
 - A) совесть, смысл жизни, долг, порядочность, достоинство, честь;
 - B) меры равенства и неравенства;
 - C) не делать зла, делать добро, делать добро.
3. Изучение медицинской этики:
 - A) совокупность медицинских услуг, направленных на восстановление здоровья пациента;
 - B) взаимоотношения между членами коллектива и пациентами;
 - C) Особенности развития нравственного поведения медицинского работника и его зависимость от условий практической деятельности.
4. Понятие медицинской этики включает:
 - A) представление об оптимальной деятельности медицинских работников;
 - B) научный отдел, включающий этические и моральные аспекты деятельности медицинских работников;
 - C) достижения современной медицины.
5. Термин "медицинская этика" указывает на:
 - A) взаимоотношения между персоналом и пациентами в пределах, установленных моралью и этикой;
 - B) соблюдение медицинской тайны;
 - C) отношение к человеку, у которого не болел.
6. Мораль – это:

Тестовый вопрос медицинская этика

 - A) форма общественного сознания, которая заботится о представлениях и представлениях о поведении людей в обществе;
 - B) общепринятые и повторяющиеся формы поведения человека;
 - C) духовно-нравственные правила человеческого бытия.
7. Термин "Этика" впервые был использован для обозначения:
 - A) Пифагор;
 - B) Сократ;
 - B) Аристотель.
8. Биоэтика означает:
 - A) социально-этические последствия применения биомедицинских технологий;
 - B) защита автономии человека;
 - C) оправдание престижа профессии врача и медсестры.
9. Деонтология означает:
 - A) наука, изучающая ответственность медицинских работников;
 - B) наука о правильном поведении с учетом морали и этики;
 - C) Медицинская наука о положительных достижениях медицины.
10. К ятрогенным заболеваниям относятся:
 - A) влияние «слова» врача или медсестры;
 - B) изменения психики от медицинских действий;
 - C) все вышеперечисленное верно.

Ситуационная задача:

O'ŇT'USTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		044 – 75 /11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Введение в профессию»		29стр. из 52

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

Ваши действия:

Занятие №9.

1. Тема: Неизлечимые больные, паллиативный уход, тактика врача. Неизлечимые больные, понятие об эвтанази, тактика врача.

2. Цель: обучение оказанию паллиативной помощи неизлечимым пациентам

3. Задачи обучения:

Студент должен знать:

1. Термин «паллиативная помощь»
2. Оказание паллиативной помощи;
3. Понятие эвтаназии;
4. Задачи эвтаназии;

Студент должен уметь:

1. Оказывать паллиативную помощь;
2. Общение с неизлечимыми пациентами;
3. Правила оказания паллиативной помощи и сестринского ухода;
4. Порядок оказания паллиативной помощи;

4. Основные вопросы темы:

1. Принципы паллиативной помощи
2. Правила оказания паллиативной помощи
3. Понятие эвтаназии
4. План организации и работы школы хронических больных (по выбору – [астма-школа](#), кардишкола, школа диабета и др.).

5. Методы/технологии обучения и преподавания: Обсуждение вопросов темы, выполнение тестовых заданий, решение ситуационных задач

6. Методы/технологии оценивания: Устный опрос, оценивание выполнения тестовых заданий, оценивание решения ситуационных

7. Литература: Приложение №1

8. Контроль (вопросы, тесты, задачи):

Вопросы:

1. Что такое паллиативная помощь?
2. Как вы понимаете «неизлечимые пациенты»?
3. Знаете ли вы аспекты паллиативной помощи?
4. Как правильно оказать помощь тяжелобольным?
5. Организация паллиативной помощи?
6. Как вы понимаете, что такое деонтология вмешательства с тяжелобольными?
7. План организации и работы школы хронических больных (по выбору – [астма-школа](#), кардишкола, школа диабета и др.).

Тестовые вопросы:

1. Какова цель паллиативной помощи?

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		044 – 75 /11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Введение в профессию»		30стр. из 52

- А)продление возраста жизни
 В) сокращение возраста жизни
 Д) оказание стационарной помощи
 С)обеспечить выздоровление пациента
 Е) положительное влияние на течение болезни
- 2) Где может быть организована паллиативная и хосписная помощь?
 А)только дома
 В) только в стационаре
 С)на дому и в специальном стационаре
 Д) в специальном санаторном учреждении
 Е)в многопрофильном терапевтическом отделении ауруханы
- 3)Какие виды помощи при паллиативных заболеваниях в пожилом возрасте чаще всегоиспользуются в Казахстане?
 А) Хоспис
 В)уход, оказываемый на дому
 С)паллиативный стационар
 Д)отделение сестринской помощи
 Е)гериатрическое отделение многопрофильной
- 4)Каков основной междисциплинарный состав команды паллиативной помощи?
 А) врач, медсестра, психолог, волонтер, онколог, фармацевт
 В) врач, социальнаядевушка, священник, кардиолог
 С) врач, медсестра, фармацевт, онколог, священник, волонтер
 Д) врач, социальный работник,священник, онколог, волонтер
 Е)врач, медсестра, социальный работник, психолог, священник, волонтер
- 5) Каковазадача паллиативной помощи?
 А)ведение мероприятий по лечению больных
 В)оказание материальной помощи родственникам тяжелобольных
 С)проведение необходимых реабилитационныхи оздоровительных мероприятий для больных ИБС
 Д)групповой подход в оказании помощи неизлечимым онкологическим больным,больным СПИДом, болезнью Альцгеймера
 Е)обучение их родственников методам ухода за тяжелобольными,материальной ипсихологической поддержки
- 6)Основные психологические потребности паллиативного пациента
 А) уменьшить страдания с помощью искусства и садовой терапии
 В)специфическое интенсивное лечение депрессии
 С)психологическая реабилитация пациента и работа с его семьей
- 7)На сколько процентов по показателям Всемирного банка в ближайшие 10-15 летнаблюдается рост потребности в паллиативной помощи?
 А) 10
 В) 20
 С) 30
 Д)45
 Е) отсутствие роста
- 8) Что означает термин от латинского «pallium» ,паллиативный?
 А) еда
 В) дом
 С) Уход

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		044 – 75 /11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Введение в профессию»		31стр. из 52

- Д) плащ
 Е) помощь
- 9) С какой частотой пациенты, принимающие наркотический препарат, попадают под систематическое наблюдение многопрофильной группы?
 А) 1 раз в 5 дней
 В) 1 раз в 10 дней
 С) 1 раз в 20 дней
 Д) 1 раз в 30 дней
 Е) 1 раз в 40 дней
- 10) Когда Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) ввела паллиативную помощь как отдельное направление медицины?
 А) 1967
 В) 1982
 С) 1990
 Д) в 2000 году

Занятие №10.

1. Тема: Коммуникативно - этические проблемы умирания, реанимации и смерти. Сообщение печальных новостей. Конфликтология.

2. Цель: изучить коммуникативно - этические проблемы умирания, реанимации и смерти.

3. Задачи обучения:

Студент должен знать:

1. Знание о документах, таких как директивы об уходе за больным и назначение доверенных лиц
2. Важность информированного согласия перед проведением реанимационных мероприятий
3. Понимание влияния серьезных диагнозов на психоэмоциональное состояние как пациентов, так и их близких
4. Способы, как правильно сообщать плохие новости
5. Умение предоставлять эмоциональную поддержку и активно слушать
6. Как передавать информацию ясно и точно, минимизируя недоразумения
7. Понимание основных причин возникновения конфликтов в процессе общения на темы смерти и умирания
8. Знание стратегий и техник для эффективного разрешения конфликтов
9. Умение анализировать и адаптировать свой стиль общения в зависимости от ситуации

Студент должен уметь:

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»	044 – 75 /11 32стр. из 52
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Введение в профессию»	

1. Умение выстраивать доверительные отношения
2. Применение критического мышления для оценки сложных этических ситуаций, связанных с реанимацией и умиранием
3. Способность поддерживать и уважать выбор и желания пациентов в процессе принятия решений о лечении
4. Практика техник общения
5. Способность адаптировать стиль общения в зависимости от эмоционального состояния пациента и его семьи
6. Эмоциональная поддержка
7. Способность выявлять основные причины и источники конфликта в медицинских и межличностных ситуациях
8. Использование различных техник (например, активное слушание, компромиссы) для эффективного разрешения конфликтов
9. Умение создавать условия для открытого и честного обсуждения конфликтных вопросов.

4. Основные вопросы темы:

1. Основные этические принципы, регулирующие принятие решений в области реанимации
2. Проблемы возникающие при взаимодействии с пациентами, находящимися на конечной стадии болезни
3. Как правильно учитывать пожелания пациента и его семьи при принятии медицинских решений?
4. Как справиться с собственными эмоциями и этическими дилеммами, возникающими в процессе коммуникации о смерти или умирании?
5. Как поддержать пациента и его семью после передачи печальных новостей?
6. Как отладить активное слушание для эффективного разрешения конфликтов?
7. Как поддерживать конструктивный диалог в ситуации конфликта между медицинским персоналом и семьей пациента?

5. Методы/технологии обучения и преподавания: Обсуждение вопросов темы, выполнение тестовых заданий, решение ситуационных задач

6. Методы/технологии оценивания: Устный опрос, оценивание выполнения тестовых заданий, оценивание решения ситуационных

7. Литература: Приложение №1

8. Контроль (вопросы, тесты, задачи):

Вопросы:

1. Каковы основные этические принципы, регулирующие принятие решений в области реанимации?
2. Какие проблемы могут возникнуть при взаимодействии с пациентами, находящимися на конечной стадии болезни?
3. Как правильно учитывать пожелания пациента и его семьи при принятии медицинских решений?
4. Как справиться с собственными эмоциями и этическими дилеммами, возникающими в процессе коммуникации о смерти или умирании?
5. Как поддержать пациента и его семью после передачи печальных новостей?
6. Как отладить активное слушание для эффективного разрешения конфликтов?
7. Как поддерживать конструктивный диалог в ситуации конфликта между медицинским персоналом и семьей пациента?

O'NTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		044 – 75 /11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Введение в профессию»		33стр. из 52

Занятие №11.

1.Тема: Проблема качества медицинской помощи и стандартизация в медицине. Электронная система здравоохранения РК.

2. Цель: изучить проблемы качества медицинской помощи и стандартизацию в медицине. Ознакомить с электронной системой здравоохранения РК.

3. Задачи обучения:

Студент должен знать:

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

Студент должен уметь:

1. Охарактеризовать современное здравоохранение РК;
2. Описать государственные программы развития здравоохранения РК;
3. Правильное описание основных правовых принципов системы здравоохранения РК;
4. Описание электронной системы здравоохранения РК;
5. Дать характеристику медицинской сохранности.

4.Основные вопросы темы:

1. Характеристика современного состояния здравоохранения и медицины РК.
2. Юридические принципы системы здравоохранения РК.
3. Основная государственная программа развития здравоохранения РК.
4. Электронная система здравоохранения РК.
5. Обязательное медицинское страхование РК.

5. Методы/технологии обучения и преподавания: Обсуждение вопросов темы, выполнение тестовых заданий, решение ситуационных задач

6. Методы/технологии оценивания: Устный опрос, оценивание выполнения тестовых заданий, оценивание решения ситуационных

7. Литература: Приложение №1

8. Контроль (вопросы, тесты, задачи):

Вопросы:

1. Развитие медицины и системы здравоохранения Республики Казахстан.
2. Проблема качества медицинской помощи.
3. Есть ли в РК государственная программа развития здравоохранения ?
4. Назовите основные правовые принципы системы здравоохранения в РК.
5. Современные медицинские технологии.
6. Модернизация лечебно-профилактической сети РК.
7. Назовите электронную систему основных принципов и методов общего развития системы здравоохранения РК.
8. Медицинская документация в стационаре и поликлинике.
9. Обязательное медицинское страхование в Республике Казахстан
10. Электронная система здравоохранения

OŃTŪSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		044 – 75 /11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Введение в профессию»		34стр. из 52

Занятие №12.

1.Тема: Права пациентов при обращении в учреждение здравоохранения

2. Цель: изучить права пациентов при обращении в учреждение здравоохранения

3. Задачи обучения:

Студент должен знать:

1. Основные права пациентов в области здравоохранения.
2. Законодательные акты, регулирующие права пациентов.
3. Процедуры защиты прав пациентов.
4. Компоненты информированного согласия.
5. Права на конфиденциальность и защиту личной информации.

Студент должен уметь:

1. Определять права пациентов в различных ситуациях.
2. Разъяснять пациентам их права и обязанности.
3. Применять законодательство к конкретным случаям.
4. Готовить документы для защиты прав пациентов.
5. Оценивать случаи нарушения прав пациентов и предлагать пути их решения.

4.Основные вопросы темы:

1. Права пациентов при обращении за медицинской помощью.
2. Какой закон регулирует права пациентов в РК?
3. Информированное согласие и его компоненты
4. Как пациенты могут защитить свои права в случае их нарушения?
5. В каких случаях пациент имеет право на отказ от медицинского вмешательства?

5. Методы/технологии обучения и преподавания: Обсуждение вопросов темы, выполнение тестовых заданий, решение ситуационных задач

6. Методы/технологии оценивания: Устный опрос, оценивание выполнения тестовых заданий, оценивание решения ситуационных

7. Литература: Приложение №1

8. Контроль (вопросы, тесты, задачи):

Вопросы:

1. Какие права имеют пациенты при обращении за медицинской помощью?
2. Какой закон регулирует права пациентов в РК?
3. Что такое информированное согласие и какие его компоненты?
4. Как пациенты могут защитить свои права в случае их нарушения?
5. В каких случаях пациент имеет право на отказ от медицинского вмешательства?

Тестовые задания:

ОҢТҰСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		044 – 75 /11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Введение в профессию»		35стр. из 52

1. Какое из следующих прав не относится к правам пациентов?
 - A) Право на получение медикаментов при отсутствии назначения
 - B) Право на получение информации о состоянии здоровья
 - C) Право на выбор врача
 - D) Право на участие в принятии решения о лечении
 - E) Право на конфиденциальность
2. Какое право пациента охраняет его личные и медицинские данные?
 - A) Право на конфиденциальность
 - B) Право на бесплатное лечение
 - C) Право на получение результатов обследования
 - D) Право на помощь в экстренной ситуации
 - E) Право на выбор метода лечения
3. Какой из следующих вариантов является правом пациента на информацию?
 - A) Право на получение информации о возможных рисках лечения
 - B) Право игнорировать указания врача
 - C) Право на отсутствие консультации специалиста
 - D) Право на отказ от лечения
 - E) Право на срочное оформление документов
4. Какое из прав пациента включает возможность смены лечащего врача?
 - A) Право на выбор врача
 - B) Право на информацию
 - C) Право на получение качественной медицинской помощи
 - D) Право на неофициальные консультации
 - E) Право на бесплатное медицинское обслуживание
5. Какой документ подтверждает права пациента в учреждении здравоохранения?
 - A) Устав лечебного учреждения
 - B) Статус медицинского работника
 - C) Кодекс профессиональной этики
 - D) Инструкция по оказанию медпомощи
 - E) Конституция РК
6. Какой орган уполномочен осуществлять контроль за соблюдением прав пациентов в РК?
 - A) Министерство здравоохранения
 - B) Министерство юстиции
 - C) Судебная система
 - D) Исполнительная власть
 - E) Местные органы управления
7. Какое из перечисленных прав соответствует праву пациента на защиту его интересов?
 - A) Право на жалобу на действия медицинского персонала
 - B) Право запрашивать дополнительное лечение
 - C) Право на внезапную проверку
 - D) Право на выбор времени для посещения врача
 - E) Право на медицинское страхование
8. К какому праву относится возможность пациента отказаться от лечения?
 - A) Право на отказ от медицинского вмешательства
 - B) Право на информацию
 - C) Право на выбор врача
 - D) Право на получение вторичного мнения

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «OŃTÚSTIK Qazaqstan medicina akademiasy» AQ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		044 – 75 /11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Введение в профессию»		36стр. из 52

- Е) Право на бесплатное медицинское обслуживание
9. Какое право клиента связано с доступом к медицинской документации?
- А) Право на информацию
 В) Право на регистрацию
 С) Право на ипотеку
 D) Право на бесплатную консультацию
 Е) Право на свободу
10. Какой из следующих пунктов не является частью процесса информированного согласия?
- А) Оплата медицинских услуг
 В) Доступ к необходимой информации
 С) Обсуждение альтернативных методов лечения
 D) Подписание документа на лечение
 Е) Право на получение всех возможных исходов
11. Какой документ необходимо предоставить для подтверждения прав пациента на обращение в учреждение?
- А) Паспорт
 В) Медицинская карта
 С) Финансовый отчет
 D) Права на транспортное средство
 Е) Договор о медицинских услугах
12. Какое право пациента может быть ограничено в экстренной ситуации?
- А) Право на выбор врача
 В) Право на получение информации
 С) Право на доступ к лекарственным препаратам
 D) Право на отказ от процедуры
 Е) Право на своевременное лечение
13. Какой из следующих аспектов относится к правам пациентов в отношении согласия на лечение?
- А) Пациент имеет право на получение информации о своем состоянии
 В) Согласие необходимо только для хирургических процедур
 С) Согласие может быть получено только в устной форме
 D) Согласие полностью отменяет право на отказ
 Е) Информированное согласие не обязательно
14. Какой термин описывает право пациента на соблюдение конфиденциальности его медицинской информации?
- А) Медицинская тайна
 В) Порядок обращения
 С) Принципы медицинской этики
 D) Право на медицинское обслуживание
 Е) Право на выбор врача
15. Какое из прав пациента включает в себя возможность задавать вопросы лечащему врачу?
- А) Право на информацию
 В) Право на отказ
 С) Право на выбор врача
 D) Право на участие в медицинских исследованиях
 Е) Право на защиту от финансовых затрат

ОҢТҰСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»	044 – 75 /11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Введение в профессию»	37стр. из 52

16. Какое право пациента касается доступа к обучающим материалам по своему заболеванию?
- A) Право на получение информации
 B) Право на выбор метода лечения
 C) Право на бесплатное консультирование
 D) Право на медицинскую помощь
 E) Право на реабилитацию
17. Какой из приведенных примеров не является правом пациента?
- A) Право на материальное вознаграждение за лечение
 B) Право на участие в клинических испытаниях
 C) Право на выбор места лечения
 D) Право на получение качественной медпомощи
 E) Право на защиту своих интересов
18. Какое из следующих прав позволяет пациенту выбирать время приема у врача?
- A) Право на удобное время
 B) Право на информацию
 C) Право на свободный доступ
 D) Право на оказание медицинской помощи
 E) Право на участие в исследованиях
19. Какое из прав пациента связано с доступом к альтернативным методам лечения?
- A) Право на информацию
 B) Право на выбор врача
 C) Право на отказ от лечения
 D) Право на финансирование
 E) Право на доступ к медуслугам
20. Какой из перечисленных пунктов не относится к правам пациентов в области медпомощи?
- A) Право на выбор временного проживания в медицинском учреждении
 B) Право на качественное обслуживание
 C) Право на защиту своих личных данных
 D) Право на ведение дела по суду
 E) Право на призыв врачей к ответственности

Занятие № 13.

1. Тема: Права отдельных групп населения в области охраны здоровья.

2. Цель: изучить права отдельных групп населения в области охраны здоровья.

3. Задачи обучения:

Студент должен знать:

OŃTŪSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		044 – 75 /11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Введение в профессию»		38стр. из 52

1. Какие основные права имеют пациенты в системе здравоохранения?
2. Как защищаются права женщин в области репродуктивного здоровья?
3. Каково значение Конвенции о правах ребенка для охраны здоровья детей?
4. Какие меры принимаются для защиты прав инвалидов в сфере здравоохранения?
5. Как гарантируется доступ к медицинским услугам для пожилых людей?
6. Что такое право на информированное согласие и как оно применяется?
7. Какие существуют механизмы обращения за защитой прав в случае их нарушения в медицинских учреждениях?
8. Каковы права пациентов в отношении охраны личной медицинской тайны?
9. В чем заключается право на доступ к медицинской информации о своем состоянии здоровья?
10. Какие обязанности имеет медицинский персонал по отношению к соблюдению прав пациентов?
11. Как права мигрантов защищаются в области здравоохранения?
12. Что такое "доступ к медицинским услугам" и какие факторы могут его ограничивать?
13. Каковы особенности прав на лечение для людей, страдающих от хронических заболеваний?
14. Как законодательства разных стран обеспечивают права на профилактическую медицинскую помощь?
15. Что означает право на отказ от лечения, и как оно регулируется законом?

Студент должен уметь:

1. Как определяются права отдельных групп населения в области охраны здоровья?
2. Какие международные конвенции гарантируют право на здоровье для уязвимых групп?
3. Каковы особенности прав людей с инвалидностью в системе охраны здоровья?
4. Какие правовые акты в Вашей стране защищают права женщин в области репродуктивного здоровья?
5. Как права детей гарантируют доступ к медицинским услугам?
6. Что такое право на доступ к информации о здоровье, и как оно реализуется для различных групп населения?
7. Каковы права населения на получение медицинской помощи в условиях пандемии?
8. Каким образом дискриминация в области здравоохранения может повлиять на доступ определенных групп к медицинским услугам?
9. Какое влияние имеют социально-экономические факторы на права отдельных групп населения в области охраны здоровья?
10. Какова роль здравоохранительных организаций в защите прав населения в области медицинского обслуживания?

4. Основные вопросы темы:

OÑTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		044 – 75 /11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Введение в профессию»		39стр. из 52

1. Защита прав уязвимых групп населения в здравоохранении.
 2. Тестирование прав пациента на примере определенной группы населения?
 3. Какие меры могут быть приняты для улучшения доступа к медицинским услугам для этнических меньшинств?
 4. Механизмы обращения и защиты нарушенных прав пациентов?
 5. Признаки успешной политики в области здравоохранения, ориентированной на права отдельных групп населения?
 6. Что делать, если пациент испытывает дискриминацию в лечебном учреждении?
 7. Как обеспечить равный доступ к медицинским услугам для пожилых людей?
 8. Как можно повысить осведомленность о правах населения в области здравоохранения?
 9. Культурные особенности при предоставлении медицинских услуг различным группам населения?
- 5. Методы/технологии обучения и преподавания:** Обсуждение вопросов темы, выполнение тестовых заданий, решение ситуационных задач
- 6. Методы/технологии оценивания:** Устный опрос, оценивание выполнения тестовых заданий, оценивание решения ситуационных
- 7. Литература:** Приложение №1
- 8. Контроль (вопросы, тесты, задачи):**
- Вопросы:**
1. Как студент может способствовать защите прав уязвимых групп населения в здравоохранении?
 2. Как проводить тестирование прав пациента на примере определенной группы населения?
 3. Какие меры могут быть приняты для улучшения доступа к медицинским услугам для этнических меньшинств?
 4. Какие существуют механизмы обращения и защиты нарушенных прав пациентов?
 5. Каковы признаки успешной политики в области здравоохранения, ориентированной на права отдельных групп населения?
 6. Что делать, если пациент испытывает дискриминацию в лечебном учреждении?
 7. Как обеспечить равный доступ к медицинским услугам для пожилых людей?
 8. Как можно повысить осведомленность о правах населения в области здравоохранения?
 9. Почему важно учитывать культурные особенности при предоставлении медицинских услуг различным группам населения?
 10. Какие примеры успешных инициатив по защите прав отдельных групп населения можно привести?

Тестовые вопросы:

OŃTŪSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		044 – 75 /11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Введение в профессию»		40стр. из 52

1. Кто имеет право на бесплатное медицинское обслуживание в Казахстане?
 - A) Все граждане
 - B) Только пенсионеры
 - C) Только инвалиды
 - D) Только дети до 18 лет
 - E) Только работающие граждане
2. Какая категория людей имеет право на приоритетное медицинское обслуживание?
 - A) Беременные женщины
 - B) Мужчины старше 50 лет
 - C) Студенты
 - D) Пенсионеры
 - E) Молодежь до 25 лет
3. Кто имеет право на получение информации о своем здоровье?
 - A) Любой пациент
 - B) Только родственники
 - C) Только врачи
 - D) Только работающие граждане
 - E) Никто
4. Какой документ может требовать пациент для защиты своих прав?
 - A) Согласие на лечение
 - B) Военный билет
 - C) Паспорт
 - D) ОСМС
 - E) Диплом об образовании
5. Кто имеет право на получение медицинской помощи в экстренных ситуациях?
 - A) Все граждане и неграждане
 - B) Лица без гражданства
 - C) Только пенсионеры
 - D) Только работающие граждане
 - E) Только дети
6. Что гарантируется людям с ограниченными возможностями здоровья?
 - A) Приоритетное лечение
 - B) Бесплатные лекарства
 - C) Общественный транспорт
 - D) Повышенные пенсии
 - E) Все вышеперечисленное
7. Какое право имеют пациенты относительно своих медицинских процедур?
 - A) Обжаловать в суде
 - B) Игнорировать врачей
 - C) Запрещать врачам лечить их
 - D) Давать советы врачам
 - E) Оправдываться перед врачами
8. Какой документ подтверждает право граждан на медицинское обслуживание?
 - A) ОСМС
 - B) Диплом о высшем образовании
 - C) Согласие на обследование
 - D) Формуляр
 - E) Страховой медицинский полис

OŃTŪSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		044 – 75 /11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Введение в профессию»		41стр. из 52

- 9.Что ненадлежащее к хорошей практике оказывается медперсоналом?
- Игнорировать жалобы пациента
 - Обеспечить безопасность пациента
 - Сообщить родственникам о состоянии здоровья
 - Лечить с любовью
 - Уважать право пациента на выбор
- 10.Как часто у пациентов есть право на смену врача?
- В любое время по желанию
 - Один раз в год
 - Один раз в месяц
 - При смене места жительства
 - Раз в три года
- 11.Какой закон защищает права пациентов на конфиденциальность?
- Закон о персональных данных
 - Закон о здравоохранении
 - Гражданский кодекс
 - Уголовный кодекс
 - Закон о защите прав потребителей
- 12.Какое право имеют пациенты при получении медицинских услуг?
- Право на отказ от услуг
 - Право на выбор диагноза
 - Право на отказ от консультации
 - Право на требования к медикам
 - Право на определение схемы лечения
- 13.Какой аспект является ключевым при оказании медицинской помощи?
- Вежливое обращение
 - Доступность
 - Профессионализм
 - Доброжелательность
 - Все вышеперечисленное
- 14.Как часто пациенты имеют право менять место лечения?
- В любое время
 - Не чаще 2 раз в год
 - Один раз в год
 - Один раз в месяц
 - Только при назначении врача
- 15.Что необходимо пациенту для обращения в суд по вопросам охраны здоровья?
- Доказательства нарушения прав
 - Защита прав потребителей
 - Отказ согласия врача
 - Личное заявление
 - Все вышеперечисленное

Ситуационные задачи:

Задача №1.

В больнице поступила группа мигрантов, которые не имеют документов, подтверждающих их право на медицинскую помощь. Они нуждаются в экстренной

O'ŇTŪSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»	044 – 75 /11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Введение в профессию»	42стр. из 52

помощи, но медицинский персонал выражает опасения по поводу возможных юридических последствий.

Вопрос: Как должен поступить медицинский персонал в данной ситуации, учитывая права мигрантов на охрану здоровья? Какие шаги необходимо предпринять для обеспечения их прав?

Задача №2:

В городе проходит вакцинация против гриппа, и местные власти объявили, что вакцинация бесплатна для всех граждан. Однако пожилые люди из отдаленных районов не могут добраться до пункта вакцинации из-за отсутствия транспорта.

Вопрос: Какие меры могут быть предприняты для обеспечения доступа пожилых людей к вакцинации? Как можно гарантировать, что их права на охрану здоровья будут соблюдены?

Занятие № 14.

1. Тема: Правовой статус медицинских работников. Государственный контроль в области охраны здоровья граждан.

2. Цель: изучить правовой статус медицинских работников и государственный контроль в области охраны здоровья граждан.

3. Задачи обучения:

Студент должен знать:

1. Основные законы и нормативные акты, регулирующие правовой статус медицинских работников.
2. Права и обязанности медицинских работников.
3. Структуру государственной системе контроля в области здравоохранения.
4. Роль и ответственность государственных органов в обеспечении охраны здоровья граждан.
5. Правительство и их подведомственные организации, отвечающие за мониторинг и контроль качества медицинской помощи.

Студент должен уметь:

1. Анализировать и интерпретировать законодательные нормы, регулирующие деятельность медицинских работников.
2. Оценивать правовой статус медицинских работников в различных ситуациях.
3. Идентифицировать механизмы государственного контроля в здравоохранении.
4. Разрабатывать рекомендации по улучшению правового положения медицинских работников и усилению контроля за качеством медицинской помощи.
5. Критически оценивать факторы, влияющие на качество медицинских услуг и их соответствие законодательству.

4. Основные вопросы темы:

OŃTŪSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		044 – 75 /11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Введение в профессию»		43стр. из 52

1. Правовой статус медицинского работника в РК
 2. Права и обязанности медицинских работников согласно действующему законодательству
 3. Функции и полномочия государственных органов, осуществляющих контроль в сфере здравоохранения
 4. Что включает в себя государственный контроль качества медицинской помощи?
 5. Роль лицензирования и аккредитации в обеспечении качества медицинских услуг.
 6. Как разрешаются конфликты между медицинскими работниками и государственными органами?
 7. Какие меры ответственности предусмотрены для медицинских работников за нарушение законодательства?
 8. Надзор за соблюдением прав граждан в области охраны здоровья.
 9. Какие механизмы существуют для защиты прав медицинских работников?
 10. Как правовой статус медицинского работника влияет на качество оказания медицинской помощи?
- 5. Методы/технологии обучения и преподавания:** Обсуждение вопросов темы, выполнение тестовых заданий, решение ситуационных задач
- 6. Методы/технологии оценивания:** Устный опрос, оценивание выполнения тестовых заданий, оценивание решения ситуационных
- 7. Литература:** Приложение №1
- 8. Контроль (вопросы, тесты, задачи).**

Вопросы:

1. Как определяется правовой статус медицинского работника в РК?
2. Какие права и обязанности имеют медицинские работники согласно действующему законодательству?
3. Каковы функции и полномочия государственных органов, осуществляющих контроль в сфере здравоохранения?
4. Что включает в себя государственный контроль качества медицинской помощи?
5. Какова роль лицензирования и аккредитации в обеспечении качества медицинских услуг?
6. Как разрешаются конфликты между медицинскими работниками и государственными органами?
7. Какие меры ответственности предусмотрены для медицинских работников за нарушение законодательства?
8. Как осуществляется надзор за соблюдением прав граждан в области охраны здоровья?
9. Какие механизмы существуют для защиты прав медицинских работников?
10. Как правовой статус медицинского работника влияет на качество оказания медицинской помощи?

Тест:

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		044 – 75 /11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Введение в профессию»		44стр. из 52

1. Какой документ определяет права и обязанности медицинских работников в РК?
 - A) Кодекс о здоровье народа
 - B) Конституция РК
 - C) Закон о медицинской деятельности
 - D) Кодекс об административных правонарушениях
 - E) Трудовой кодекс
2. К какому виду деятельности относится контроль за медицинскими организациями?
 - A) Государственный контроль
 - B) Рыночная деятельность
 - C) Административный контроль
 - D) Социальный аудит
 - E) Профессиональный аудит
3. Что из перечисленного не относится к правам медицинских работников?
 - A) Право на самооборону
 - B) Право на профессию
 - C) Право на защиту профессиональной тайны
 - D) Право на труд в безопасных условиях
 - E) Право на отпуск
4. Кто осуществляет государственный контроль в области здравоохранения?
 - A) Министерство здравоохранения РК
 - B) Участковые врачи
 - C) Частные клиники
 - D) Службы санитарного контроля
 - E) Общественные организации
5. Какой закон регулирует права граждан на получение медицинской помощи в РК?
 - A) Закон о здравоохранении
 - B) Закон об образовании
 - C) Закон о социальной защите
 - D) Закон о занятости
 - E) Закон о медиации
6. Какой контроль осуществляется за соблюдением санитарных норм в медицинских учреждениях?
 - A) Государственный контроль
 - B) Внутренний контроль
 - C) Внешний контроль
 - D) Аудит
 - E) Лицензирование
7. Кто имеет право на медицинскую помощь в экстренных ситуациях по закону?
 - A) Все, независимо от гражданства
 - B) Только граждане РК
 - C) Лица с медицинской страховкой
 - D) Лица, имеющие регистрацию
 - E) Только студенты
8. Что такое медицинская тайна?
 - A) Сведения о медицинских принадлежностях
 - B) Информация о медицинском учреждении
 - C) Секреты врачей
 - D) Личная информация о пациенте

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		044 – 75 /11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Введение в профессию»		45стр. из 52

- Е) Результаты государственных проверок
9. Какое право имеют медицинские работники на основании трудового законодательства?
- А) Право на объединение в профсоюз
 В) Право на получение премий
 С) Право на карьерный рост
 D) Право на перемещение
 Е) Право на отгулы
10. Какие органы контролируют качество медицинских услуг?
- А) Министерство здравоохранения
 В) Общественные организации
 С) Лицензионные комиссии
 D) Частные компании
 Е) Все вышеперечисленные
11. Какой документ требуется для работы врачом в РК?
- А) Лицензия
 В) Виза
 С) Образовательный сертификат
 D) Патент
 Е) Трудовой договор
12. Какой из этих аспектов не относится к государственной политике в области здравоохранения?
- А) Поддержка частных клиник
 В) Увеличение финансирования здравоохранения
 С) Повышение качества услуг
 D) Контроль за ценами на лекарства
 Е) Развитие медицинского туризма
13. Какое действие квалифицируется как нарушение прав пациента?
- А) Все перечисленное
 В) Неоказание помощи
 С) Оказание помощи без согласия
 D) Нарушение санитарных норм
 Е) Невозможность выбора врача
14. Что должно содержаться в медицинской документации?
- А) Сведения о пациенте и его лечении
 В) Личная информация о враче
 С) Сведения о лекарствах
 D) Информация о финансовых затратах
 Е) Информация о коллегах
15. Кто имеет право назначать врачебную экспертизу?
- А) Специализированные органы
 В) Любой врач
 С) Судье
 D) Главный врач
 Е) Пациент
16. Какой закон регулирует защиту прав пациентов в РК?
- А) Закон о здравоохранении
 В) Закон о медицинской деятельности

OŃTŪSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		044 – 75 /11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Введение в профессию»		46стр. из 52

- С) Закон о защите прав потребителей
- D) Трудовой кодекс
- E) Гражданский кодекс
- 17. Какой контролирующий орган отвечает за безопасность лекарственных средств?
 - A) Министерство здравоохранения
 - B) Антимонопольный комитет
 - C) Ведомство по защите прав потребителей
 - D) Фармацевтическая компания
 - E) Общественные организации
- 18. Какие права имеют граждане при получении медицинской помощи?
 - A) Все вышеперечисленные
 - B) Право на выбор врача
 - C) Право на доступ к информации о здоровье
 - D) Право на создание жалобной книжки
 - E) Право на доступ к управлению медицинскими учреждениями
- 19. Что является основным принципом государственной политики в области здравоохранения?
 - A) Обеспечение прав граждан на здоровье
 - B) Коммерциализация помощи
 - C) Закрытие государственных больниц
 - D) Уменьшение финансирования
 - E) Переход к частным системам

Занятие №15.

1. Тема: Правовое регулирование медицинской помощи.

2. Цель: изучить правовое регулирование медицинской помощи.

3. Задачи обучения:

Студент должен знать:

1. Основные законы и нормативные акты, регулирующие медицинскую помощь.
2. Права и обязанности медицинских работников и пациентов.
3. Процедуры получения медицинской помощи и порядок обращения в медицинские учреждения.
4. Принципы медицинской этики и деонтологии.
5. Ответственность медицинских работников за нарушение законодательства.

Студент должен уметь:

1. Анализировать законодательные акты, касающиеся медицинской помощи.
2. Оценивать правовые аспекты взаимодействия между пациентами и медицинскими работниками.
3. Применять знания о правовом регулировании в практических ситуациях.
4. Разрабатывать рекомендации по улучшению правового статуса медицинских работников.
5. Оценивать последствия нарушения прав пациентов и обязанностей медицинских работников.

4. Основные вопросы темы:

OŃTŪSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		044 – 75 /11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Введение в профессию»		47стр. из 52

1. Законы регулирующие медицинскую помощь в стране.
 2. Права пациентов при получении медицинской помощи.
 3. Какие обязанности возложены на медицинских работников?
 4. Контроль за качеством медицинской помощи.
 5. Последствия за нарушение прав пациентов.
 6. Какова роль медицинской этики в правовом регулировании?
 7. Механизмы защиты прав пациентов существуют
 8. Лицензирование медицинских учреждений.
 9. Каковы особенности правового статуса различных категорий медицинских работников?
 10. Ответственность за неоказание медицинской помощи.
- 5. Методы/технологии обучения и преподавания:** Обсуждение вопросов темы, выполнение тестовых заданий, решение ситуационных задач
- 6. Методы/технологии оценивания:** Устный опрос, оценивание выполнения тестовых заданий, оценивание решения ситуационных
- 7. Литература:** Приложение №1
- 8. Контроль (вопросы, тесты, задачи).**
- Вопросы:**
1. Какие законы регулируют медицинскую помощь в стране?
 2. Каковы права пациентов при получении медицинской помощи?
 3. Какие обязанности возложены на медицинских работников?
 4. Как осуществляется контроль за качеством медицинской помощи?
 5. Каковы последствия за нарушение прав пациентов?
 6. Какова роль медицинской этики в правовом регулировании?
 7. Какие механизмы защиты прав пациентов существуют?
 8. Как осуществляется лицензирование медицинских учреждений?
 9. Каковы особенности правового статуса различных категорий медицинских работников?
 10. Как регулируется ответственность за неоказание медицинской помощи?

Тестовые вопросы:

OŃTŪSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		044 – 75 /11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Введение в профессию»		48стр. из 52

- 1.Какой закон регулирует права пациентов в Республике Казахстан?
 - A) Закон об охране здоровья граждан
 - B) Закон о защите прав потребителей
 - C) Закон о праве на труд
 - D) Закон о государственной службе
 - E) Закон о социальной защите
- 2.Какой орган осуществляет контроль за качеством медицинской помощи в РК?
 - A) Министерство охраны здоровья
 - B) Министерство труда
 - C) Комитет по правам человека
 - D) Прокуратура
 - E) Общественный совет
- 3.У какого документа должен быть зарегистрирован медицинский работник в РК для законной практики?
 - A) Лицензия на осуществление медицинской деятельности
 - B) Диплом о высшем образовании
 - C) Сертификат о прохождении курсов
 - D) Трудовой договор
 - E) Сертификат о вакцинации
- 4.Что такое «информированное согласие» в контексте медицинской помощи?
 - A) Согласие пациента на медицинское вмешательство после предоставления всей необходимой информации
 - B) Согласие на получение медицинских услуг без уведомления
 - C) Согласие на оплату услуг
 - D) Согласие на участие в клинических исследованиях
 - E) Согласие на публикацию медицинских данных
- 5.Какова основная цель Национальной программы по охране здоровья в РК?
 - A) Повышение качества медицинских услуг
 - B) Увеличение населения
 - C) Сокращение бюджета здравоохранения
 - D) Увеличение лицензированных медицинских учреждений
 - E) Повышение налогообложения в медицинской сфере
- 6.Что не входит в обязанности медицинских работников по закону?
 - A) Применение методов лечения без согласия пациента
 - B) Обеспечение безопасности пациентов
 - C) Информирование о состоянии здоровья пациента
 - D) Участие в профессиональном обучении
 - E) Поддержка этических стандартов
- 7.Какие права имеют пациенты согласно законодательству РК?
 - A) Право на доступ к медицинской информации
 - B) Право на выбор врача только из государственной системы
 - C) Право на отложение лечения
 - D) Право на отказ от медицинских исследований
 - E) Все вышеперечисленные
- 8.Каков срок действия медицинской лицензии в РК?
 - A) 5 лет
 - B) 3 года
 - C) 1 год

OŃTŪSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		044 – 75 /11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Введение в профессию»		49стр. из 52

- D) 10 лет
 E) Она бессрочна
9. Кто может выступать в роли представителя пациента в РК?
 A) Законный представитель пациента
 B) Жена пациента
 C) Квалифицированный юрист
 D) Представитель правозащитной организации
 E) Любкой сотрудник медицинского учреждения
10. Что является основным критерием оценки качества медицинских услуг в РК?
 A) Оценка удовлетворенности пациентов
 B) Количество пациентов
 C) Доступность медицинских услуг
 D) Финансовая стабильность учреждения
 E) Продолжительность рабочего времени
11. Какой документ обеспечивает защиту прав пациентов во время оказания медицинской помощи?
 A) Специальный кодекс профессиональной этики
 B) Договор на оказание услуг
 C) Медицинская карта
 D) Инструкции для медицинского персонала
 E) Все вышеперечисленные
12. Как регулируется ответственность врачей за ошибки в практике?
 A) На основании гражданского законодательства
 B) На основании внутреннего распорядка
 C) На основании этического кодекса
 D) На основании мнения коллег
 E) Ответственности не существует
13. Какой из нижеперечисленных аспектов входит в понятие «правовой статус» медицинских работников?
 A) Образование и квалификация
 B) Возраст врача
 C) Личные качества врача
 D) Место жительства врача
 E) Все вышеперечисленные
14. Как осуществляется лицензирование медицинской деятельности в РК?
 A) На основании приказа Министерства охраны здоровья
 B) На основании экзаменов
 C) На основании результатов опроса населения
 D) На основании рекомендаций коллег
 E) Лицензирование не требуется
15. Какой документ необходим для обращения в медицинскую организацию?
 A) Паспорт
 B) Договор о медицинских услугах
 C) Идентификационный номер
 D) Лицензия врача
 E) Все вышеперечисленные
16. Что включает в себя государственный контроль в области охраны здоровья?
 A) Проверка качество медицинских услуг

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»	044 – 75 /11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Введение в профессию»	50стр. из 52

- В) Оптовая закупка лекарств
 С) Определение цен на медицинские услуги
 D) Назначение врачей
 E) Составление медицины машин
17. Кто обязан информировать пациентов о возможностях медицинской помощи?
 A) Врачи и медицинский персонал
 B) Только руководитель учреждения
 C) Любой медицинский работник
 D) Секретарь учреждения
 E) Опросные службы
18. Какую из нижеперечисленных категорий медицинских работников необходимо дополнительно лицензировать?
 A) Врачи-специалисты и стоматологи
 B) Массажисты
 C) Сиделки
 D) Мойщики
 E) Все вышеперечисленные
19. Что означает «информированное согласие» для врача?
 A) Обязанность предоставить всю информацию о процедуре
 B) Право принимать решения за пациента
 C) Право не сообщать о возможных рисках
 D) Обязанность подписать документы
 E) Ничего не означает
20. Какой из следующих принципов не является частью правового регулирования медицинской помощи?
 A) Наказание медицинского персонала
 B) Прозрачность предоставляемых услуг
 C) Уважение к личной жизни пациента
 D) Доступность медицинской информации
 E) Защита прав и интересов пациента

OÑTÛSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		044 – 75 /11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Введение в профессию»		51стр. из 52

Приложение №1.

Рекомендуемая литература:

Основная литература:

1. Клиникаға кіріспе. Том 1 [Мәтін] :оқулық / С. М. Кабиева [ж.б.] ; ҚР денсаулықсақтау және әлеуметтік даму министрлігі. ҚММУ. - Алматы :Эверо, 2016. - 287 б. с
2. Каркабаева, А. Д. Клиникаға кіріспе-2. 1 -бөлім [Мәтін] :оқуқұралы / А. Д. Каркабаева, Н. Н. Теляева. - Астана : [б. и.], 2017. - 152 бет. с.Каркабаева, А. Д. Клиникаға кіріспе-2. II-бөлім [Мәтін] :оқуқұралы / А. Д. Каркабаева, Н. Н. Теляева. - [Б. м.] : Астана, 2017. - 208 бет. с
3. Каркабаева, А. Д. Клиникаға кіріспе-2. II-бөлім [Мәтін] :оқуқұралы / А. Д. Каркабаева, Н. Н. Теляева. - [Б. м.] : Астана, 2017. - 208 бет. с
4. Толекова, С. З. Клиникаға кіріспе [Мәтін] :оқу құралы / С. З. Толекова. - Қарағанды : ЖК "Ақнұр", 2013. - 244 бет. с
5. Теляева, Н. Н. Введение в клинику -2. Ч. 1 [Текст] : учеб. пособие / Н. Н. Теляева, А. Д. Каркабаева. - Астана : [б. и.], 2017. - 214 с.
6. Теляева, Н. Н. Введение в клинику -2. Ч. II [Текст] : учеб. пособие / Н. Н. Теляева, А. Д. Каркабаева. - Астана : [б. и.], 2017. - 210 с
7. Кабиева, С. М. Введение в клинику. Т. 1. [Текст] : учебник / С. М. Кабиева. - Алматы :Эверо, 2016. - 304 с
8. Курноскина В. П. Пациенттің клиникалық жағдайын бағалау : оқу құралы / В. П. Курноскина, Д. К. Жүнісова. - Қарағанды : Medet Group , 2020. - 224 бет

Дополнительная литература:

1. Алпысова А. Р. Ауруханаға дейінгі кезеңде жедел көмек көрсету алгоритмдері = Алгоритмы оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе : оқу құралы / А. Р. Алпысова, Н. В. Молодовская ; ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігі. - Қарағанды : АҚНҰР, 2019. - 120 б. с.
2. Қаныбеков А. Жедел медициналық жәрдем : оқу құралы / А. Қаныбеков. - 2-ші бас. - Қарағанды : АҚНҰР, 2017. - 266 бет. с.
3. Аяпов К. Модернизация сестринского образования Казахстана : сб. / К. Аяпов. - 2-е изд., перераб. - [б. м.] : New book, 2022. - 220 с.
4. Kabiyeva, S. Introduction in clinic. Volume 1 [Текст] : textbook / S. Kabiyeva. - Almaty : "Evero" , 2016. - 263 p.
5. Hammer , Gary D. Pathophysiology of Disease: An Introduction to Clinical Medicine / Gary D. Hammer . - 7nd ed. - New York : Mg Graw Hill. Education, 2014. - 762 p.
6. Пациенттерді оқыту : оқу құралы / Д. К. Жүнісова [және т. б.]. - Қарағанды : АҚНҰР, 2020. - 104 бет
7. Методы клинических лабораторных исследований : к изучению дисциплины / ред. В. С. Камышников. - 6-е изд. перераб. - М. : Медпресс-информ, 2013. - 736 с.
8. Даулетбаев Д.А. Мейірбике манипуляциясы алгоритмдері (стандарттары) Эверо-2024

Электронные учебники:

1. Датхаев, У. М. Коммуникативные навыки [Электронный ресурс] : учебник / У. М. Датхаев, М. А. Асимов, Г. Ж. Умурзахова . - Электрон. текстовые дан.(5,21 МБ). - Алматы : Эверо, 2016. - 256 с. эл. опт. диск (CD-ROM)

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Введение в клинику»		044 – 75 /11
Методические указания для практических занятий по дисциплине «Введение в профессию»		52стр. из 52

2. Асимов, А. А. Коммуникативтік дағдылар [Электронный ресурс] : оқулық / М. А. Асимов, А. А. Сұлтанбеков . - Электрон. текстовые дан.(7,30МБ). - Алматы : Эверо, 2016. - 260 бет. эл. опт. диск (CD-ROM).
3. Адилова, Л. М. Мейіргердің манипуляциялық әрекетінің алгоритмдері [Электронный ресурс] : оқу құралы = Алгоритмы сестринских манипуляций : учеб. пособие - М. : "Литтерра", 2016. - 248б.
4. Коммуникативтік дағдырлар. Коммуникативные навыки. Communication skills. Алматы, ТОО “Эверо”, 118
https://www.elib.kz/ru/search/read_book/601/
5. Дәрігер мамандығына кіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері. Асимов М.А., Оразбакова Г.О., Мадалиева С.Х., Багиярова Ф.А., 2017/
<https://aknurpress.kz/reader/web/1545>
6. Жедел медициналық жәрдем Қаныбеков А. , 2017 <https://aknurpress.kz/reader/web/1346>
7. Диагностика және жедел медициналық көмек көрсету алгоритмі / algorithm of diagnosis and emergency care Алпысова А.Р. , 2015 <https://aknurpress.kz/reader/web/1348>
8. Арынгазин, К.Ш., Мажимова, М.Б.
Первая доврачебная помощь при несчастных случаях : Учебно-методическое пособие. / Сост. К. Ш. Арынгазин. - Павлодар: Кереку, 2013. - 73 с. <http://rmebrk.kz/book/68579>
9. S. Kabiyeva Introduction in clinic: Textbook, volume I. – Алматы: 2020 – 263
p.https://elib.kz/ru/search/read_book/324/
10. Кабиева С.М. Введение в клинику: Учебник. Том I./С.М. Кабиева.- Алматы: Эверо, 2020. –304 с https://www.elib.kz/ru/search/read_book/316/

Электронные ресурсы:

1. Электронная библиотека ЮКМА - <https://e-lib.skma.edu.kz/genres>
2. Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – <http://rmebrk.kz/>
3. Цифровая библиотека «Аknurpress» - <https://www.aknurpress.kz/>
4. Электронная библиотека «Эпиграф» - <http://www.elib.kz/>
5. Эпиграф - портал мультимедийных учебников <https://mbook.kz/ru/index/>
6. ЭБС IPR SMART <https://www.iprbookshop.ru/auth>
7. Информационно-правовая система «Заң» - <https://zan.kz/ru>
8. Cochrane Library - <https://www.cochranelibrary.com/>