

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SKMA</b> <small>— 1970 —</small>	<b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
<b>Кафедра «Сестринского дела-1»</b> <b>Контрольно-измерительные средства</b>		<b>72-11 - 2025</b> <b>1 стр из 16</b>

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

**КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА**

Специальность: 009130100 «Сестринское дело»

Квалификация: 5АВ09130101 «Прикладной бакалавр сестринского дела»

Форма обучения: очное

Нормативный срок обучения: 3 года 6 месяцев

Индекс циклов и дисциплин: СД 27

Курс: 4

Семестр: 7

Дисциплина: «Доказательная сестринская практика»

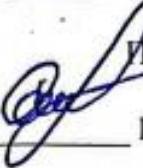
Форма контроля: Д/зачет

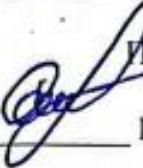
Общая трудоемкость всего часов/кредитов КZ: 24/1

<b>OÝTÜSTIK-QAZAQSTAN</b> <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SKMA</b> <small>— 1970 —</small> <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b>	<b>SOUTH KAZAKHSTAN</b> <b>AO «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
<b>Кафедра «Сестринского дела-1»</b>		<b>72-11 - 2025</b>
<b>Контрольно-измерительные средства</b>		<b>2 стр из 16</b>

Контрольно-измерительные средства составлены и утверждены на основе рабочей учебной программы по дисциплине «Доказательная сестринская практика».

Составитель:  Ж.Е Құлжанова

«27 08 2025 г.  Иротокол № 1

Заведующий кафедрой:  Б.Д. Серикова

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Кафедра «Сестринского дела-1»	72-11 - 2025
Контрольно-измерительные средства	3 стр из 16

## 8.1. Тесты по дисциплине/модулю

### Рубежный контроль 1

1. Термин «Evidence-Based Medicine» (EBM) или «Научно-Доказательная Медицина» (НДМ) был предложен в:
  - A) 1990г.
  - B) 1992г.
  - C) 1993г.
  - D) 1995г.
  - E) 1996г.
2. Термин «Evidence-Based Medicine» (EBM) или «Научно-Доказательная Медицина» был предложен:
  - A) Канадскими учеными
  - B) Американскими учеными
  - C) Японскими учеными
  - D) Российскими учеными
  - E) Всемирной организацией здравоохранения
3. Укажите правильные предпосылки доказательной медицины (ДМ):
  - A) более 40 000 статей в год
  - B) небольшой объем информации
  - C) периодический обмен информацией
  - D) устаревшие медицинские знания
  - E) более 1000 статей
4. Принятие решений, НЕ основанное на принципах доказательной медицины – это:
  - A) Принятие решений, основанное на коротком рассказе
  - B) Принятие решений, основанное на научных подходах
  - C) Принятие решений в зависимости от заболевания
  - D) Принятие решений в зависимости от статуса больного
  - E) Принятие решений, основанное на экономических затратах
5. Основным аспектом ДМ является:
  - A) критическая оценка научной информации на предмет достоверности
  - B) критическая оценка доказательств в экономике здравоохранения
  - C) выявление обоснованных сведений в медицине
  - D) выявление лучших результатов биологических исследований
  - D) выявление лучших эпидемиологических результатов
6. К доказательной медицине относится:
  - A) технология сбора, анализ научной информации для принятия клинического решения
  - B) информационный поиск научной информации
  - C) технология сбора информационного материала
  - D) технология поиска, сбора, анализа научной доказательной информации
  - E) информации для принятия правильного клинического решения
7. Клинические испытания являются:
  - A) завершающим этапом клинического исследования

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ АҚ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SKMA</b> <small>— 1970 —</small>	<b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
<b>Кафедра «Сестринского дела-1»</b>	<b>72-11 - 2025</b>	
<b>Контрольно-измерительные средства</b>		<b>4 стр из 16</b>

В) исследованием в науке

С) исследованием в медицине

Д) этапом клинического исследования, включающим проведение эксперимента

Е) этапом клинического исследования, включающим сбор научной информации

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

А) Мак-Мастер

В) Сорбонны

С) Гарвардский

Д) Оксфордский

Е) Кембриджский

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

А) Канаде

В) США

С) Англии

Д) Франции

Е) Германии

10. Принцип РСО подразумевает:

А) составление 4-х компонентного вопроса

В) поиск научной информации

С) составление 2-х компонентного вопроса

Д) критический анализ научной информации

Е) правильное формулирование клинического вопроса

11. 1-м шагом ДМ является:

А) формулирование клинического вопроса

В) разработка практических руководств

С) написание статьи по выбранной теме

Д) поиск информации по выбранной теме

Е) применение научных данных в практику

12. 2 шаг ДМ – это:

А) поиск научной информации в электронной базе данных

В) изучение состояние вопроса в мировой литературе

С) выпуск статьи

Д) выбор метода лечения

Е) выбор методы диагностики

13. 3-й шаг ДМ – это:

А) критический анализ научной информации

В) разработка практических руководств

С) написание статьи по выбранной теме

Д) поиск информации по выбранной теме

Е) формулирование клинического вопроса

14. 4-й шаг ДМ включает:

А) применение научных данных в практику

В) разработка практических руководств

С) написание статьи по выбранной теме

Д) поиск информации по выбранной теме

<b>OÝNTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>	<b>72-11 - 2025</b> <b>5 стр из 16</b>
<b>Кафедра «Сестринского дела-1»</b>		
<b>Контрольно-измерительные средства</b>		

Е) формулирование клинического вопроса

15. К одному из компонентов прикладного вопроса относится:

- A)результат
- В)прогноз
- С)инвалидизация
- Д)лекарственное средство
- Е)оздоровление

16. Обязательный компонент прикладного вопроса:

- А)пациент или проблема
- В)вопросительное слово
- С)моделирование ситуации
- Д)медицинский работник
- Е)литература

17. К клиническим исходам в клинической эпидемиологии относится:

- А)инвалидизация
- В)риск
- С)прогноз
- Д)частота
- Е)лечение

18. К компонентам клинического вопроса относятся:

- А)прогнозы
- В)лекарства
- С)смерть
- Д)патологические проявления
- Е)изменения на морфологическом уровне

19. Один из основных принципов клинической эпидемиологии:

- А)обобщаемость
- В)качественный подход
- С)индивидуальное лечение пациента
- Д)разработка принципов лечения инфекционных больных
- Е)разработка принципов лечения неинфекционных больных

20. Количественный подход относится к ... .

- А)принципам клинической эпидемиологии
- В)задачам клинической эпидемиологии
- С)принципам доказательной медицины
- Д)задачам доказательной медицины
- Е)исходам в клинической эпидемиологии

21. Внутренняя обоснованность – это:

- А)достоверность
- В)обобщаемость
- С)доказательность
- Д)популяризация
- Е)оценка результатов

22. Частота заболевания относится к:

- А)клиническим вопросам

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ АҚ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SKMA</b> <small>— 1970 —</small> <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>	<b>Кафедра «Сестринского дела-1»</b> <b>Контрольно-измерительные средства</b>	<b>72-11 - 2025</b> <b>6 стр из 16</b>
--	--	--	---

- B) клиническим исходам  
 C) общим вопросам медицины  
 D) аспектам клинической эпидемиологии  
 E) аспектам доказательной медицины

23. Инвалидизация относится к:

- A) клиническим результатам  
 B) аспектам клинической эпидемиологии  
 C) клиническим вопросам  
 D) общим вопросам медицины  
 E) аспектам доказательной медицины

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

- A) Насколько точны методы, использованные для диагностики заболевания?  
 B) Насколько часто встречается данное заболевание?  
 C) Какие факторы связаны с повышенным риском заболевания?  
 D) Как изменится прогноз заболевания при лечении?  
 E) Какие факторы приводят к заболеванию?

25. К обозначению стоимости относится вопрос «...».

- A) Сколько стоит лечение данного заболевания?  
 B) Как часто встречается заболевание?  
 C) Точны ли методы, использованные для диагностики заболевания?  
 D) Как редко встречается заболевание?  
 E) Какие факторы приводят к заболеванию?

## Рубежный контроль 2

1. Вопрос «Какие факторы связаны с повышенным риском заболевания?», помогает выявить ... заболевания.

- A) риски  
 B) исход  
 C) диагноз  
 D) прогноз  
 E) лечение

2. «Каковы последствия заболевания?», вопрос относится к ... .

- A) прогнозу  
 B) прикладным вопросам  
 C) клиническим исходам  
 D) методам диагностики  
 E) методам лечения

3. Термин «...» – это неспособность к обычной деятельности дома, на работе, во время отдыха.

- A) инвалидизация  
 B) заболевание  
 C) дискомфорт  
 D) неудовлетворенность  
 E) выздоровление

4. Неудовлетворенность – это:

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ» АҚ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SKMA</b> <b>— 1970 —</b> <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>	<b>72-11 - 2025</b> <b>7 стр из 16</b>
<b>Кафедра «Сестринского дела-1»</b>		
<b>Контрольно-измерительные средства</b>		

А) эмоциональная реакция на болезнь и проводимое лечение

Б) неспособность к обычной деятельности

С) реакция на лечение

Д) защитная реакция организма

Е) плохой исход

5. К клинической эпидемиологии относится принцип:

А) ориентации на клинические результаты

В) структуры клинической задачи

С) структуры вопроса

Д) клинического подхода

Е) результативности

6. Поиск информации по доказательной медицине начинается с:

А) определения базы данных

В) печати статьи

С) написания статьи

Д) прочтения статьи

Е) просмотра резюме

7. К компоненту цели клинической эпидемиологии относится:

А) разработка и применение методов клинического наблюдения

В) модификация клинического наблюдения

С) апробация клинического наблюдения

Д) разработка клинического наблюдения

Е) справедливость клинического наблюдения

8. Информацию в MEDLINE можно найти с:

А) 70-х годов

Б) 50-х годов

С) 80-х годов

Д) 90-х годов

Е) 2000 года

9. Специализированные медицинские сайты – это ....

А) Сайты, содержащие информацию по медицине в целом и отдельным ее разделам

В) Сайты, содержащие информацию по определенным категориям

С) Сайты, содержащие информацию о доказательной медицине

Д) Сайты, содержащие информацию по хирургии

Е) Сайты, содержащие информацию по терапии и хирургии

10. К специализированным сайтам можно отнести сайты, содержащие:

А) информацию по медицине и отдельным разделам

Б) информацию только по отдельным разделам здравоохранения

С) общую информацию по здравоохранению

Д) выборочную информацию по доказательной медицине

Е) научно-популярную информацию о здоровье

11. Укажите специализированный сайт по ДМ:

А) National Guidelines Clearinghouse

Б) British medical journal

С) Медицинский сервер

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SKMA</b> <b>— 1970 —</b> <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>	<b>72-11 - 2025</b> <b>8 стр из 16</b>
<b>Кафедра «Сестринского дела-1»</b>		
<b>Контрольно-измерительные средства</b>		

D)Российский электронный сайт

E) Международный электронный сайт

12. К электронным журналам относится:

A)The Lancet

B)The Population

C)Сайт общества специалистов ДМ

D)Consilium Medicum

E) Вестник здравоохранения

13. Укажите источники научных доказательств:

A)Сайты DARE, MEDLINE

B)Архивные источники

C)Статистические показатели

D)Законодательные материалы

E) Экономические материалы

14. Базовый клинический вопрос содержит:

A)2 компонента

B)1 компонент

C)3 компонента

D)4 компонента

E) 5 компонентов

15. Клиническое испытание – это:

A)конечный этап клинического исследования, в котором проверяется истинность нового теоретического знания

B)способ проведения медицинских вмешательств в группе вмешательств

C)способ проведения медицинских вмешательств в группе вмешательств или в группу сравнения

D)ретроспективное исследование, в котором больные включаются в группу вмешательства для определения причинно-следственных связей между медицинским вмешательством и клиническим исходом

E) специальный вид обсервационного исследования, где в качестве изучаемого прогностического фактора выступает исход терапевтического вмешательства.

16. Дизайн клинических испытаний – это:

A)способ проведения научного исследования в клинике

B)способ проведения медицинских вмешательств в группе вмешательств

C)способ проведения медицинских вмешательств в группе вмешательств или в группу сравнения

D)способ проведения медицинских вмешательств в группе сравнения

E) способ проведения экспериментального исследования.

17. Тип дизайна клинических испытаний – это:

A)набор классификационных признаков

B)определенные типовые клинические задачи

C)назначение лечения

D)проведение профилактических мероприятий

E) набор группы больных для проведения клинических испытаний.

18. Типу дизайна как набору классификационных признаков соответствуют:

<b>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМІАСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SKMA — 1970 —</b> <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>	<b>72-11 - 2025</b> <b>9 стр из 16</b>
<b>Кафедра «Сестринского дела-1»</b>		
<b>Контрольно-измерительные средства</b>		

A) определенные типовые клинические задачи

B) методы диагностики

C) методы прогноза

D) методы профилактики

E) методы расчета стоимости

19. Методы статистической обработки результатов относятся к:

A) набору классификационных признаков дизайна клинического испытания

B) клиническому испытанию

C) клинической задаче

D) медицинской процедуре

E) признакам коррекции данных

20. Методы исследования в клиническом испытании должны соответствовать:

A) набору классификационных признаков определенного дизайна клинического испытания

B) набору признаков клинического исследования

C) перечню медицинских исследований

D) статистическим исследованиям

E) научным исследованиям

21. Исследование, в котором группы пациентов описываются и наблюдаются по определенным характеристикам, а исследователь собирает данные путем наблюдения, не вмешиваясь в них активно, называется:

A) Обсервационным

B) Экспериментальным

C) Квази-экспериментальным

D) Научным

E) Поперечным

22. Особенность обсервационных исследований в том, что исследователь:

A) наблюдает события, не вмешиваясь в них активно

B) вмешивается активно в события

C) описывает события, вмешиваясь в них активно

D) активно изменяет события

E) экспериментирует и создает различные модели течения заболевания

23. Если одна или более групп пациентов описываются и наблюдаются по определенным характеристикам, то это:

A) обсервационное исследование

B) экспериментальное исследование

C) математическое исследование

D) статистическое исследование

E) прогнозное исследование

24. Исследования, в которых оцениваются результаты вмешательств, и наблюдается предмет исследования, относится к:

A) экспериментальным исследованиям

B) обсервационным исследованиям

C) методам моделирования

D) методам статистической обработки материала

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ» АҚ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SKMA</b> <small>— 1970 —</small>	<b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
<b>Кафедра «Сестринского дела-1»</b>	<b>72-11 - 2025</b>	
<b>Контрольно-измерительные средства</b>		<b>10 стр из 16</b>

Е) методам прогноза

25. Предмет исследования наблюдается ... исследованиях.

А) только в экспериментальных

В) в экспериментальных и обсервационных

С) в только обсервационных

Д) в обсервационных и прогнозных

Е) в экспериментальных и прогнозных

## 8.2. Вопросы зачета, экзамена по дисциплине/модулю

1. Дайте определение доказательной медицины.

2. Расскажите историю развития доказательной медицины.

3. В семье, где родители курят, ребенок несколько раз в год болел пневмонией. Его мама приходит к врачу и спрашивает: Может, на то, что ребенок заболел пневмонией, влияет то, что мы курим?. Ответ на этот вопрос медсестра ищет, обратившись в базу данных. Чтобы найти ответ на эту проблему, составьте клинический вопрос по формуле PICO.

4. В какой области применяется доказательная медицина?

5. Что вы знаете о мировом опыте развития доказательной медицины?

6. Цель клинической эпидемиологии.

7. 5 этапов доказательной медицины.

8. Цель клинической эпидемиологии.

9. Принцип PICO.

10. Расскажите о предпосылках развития доказательной медицины.

11. Электронные сестринские журналы.

12. Спецификация MEDLINE.

13. Что вы знаете о рандомизированном контролльном исследовании?

14. Как внедрить доказательную сестринскую практику?

15. В чем заключаются основные особенности доказательного сестринского дела?

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

17. В чем заключаются основные особенности доказательного сестринского дела?

18. Как обучить доказательной сестринской практике?

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

20. Как выстраиваются пути поиска аргументированных источников информации?

21. Каковы основные базы данных в сестринском деле?

22. Выделите отличие систематического обзора от литературного.

23. Составить проектный план аудита, основанный на мотивированном сестринском деле.

24. Совершенствование сестринского дела

25. Какова роль принципа PICO в доказательном сестринском деле?

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

27. Обучение лидерству в сестринском деле.

28. Расскажите о формирований клинических вопросов с использованием принципа PICO

29. Доказательная сестринская практика.

30. Сестринское дело в Казахстане.

31. Умение находить и использовать информацию в Интернете.

32. Анализ и критическая оценка научных статей.

33. Преимущества и недостатки источников медицинской информации.

34. Преимущества и барьеры при внедрении доказательной сестринской практики

35. Доказательная медицина в системе здравоохранения

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ» АҚ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>	<b>72-11 - 2025</b> <b>11 стр из 16</b>
<b>Кафедра «Сестринского дела-1»</b> <b>Контрольно-измерительные средства</b>		

36. Традиционная «иерархия доказательств».
37. 1.Развитие и барьеры доказательной сестринской практики в РК.
38. 2. Когортные исследования.
39. Электронные ресурсы.
40. Источники информации доказательной медицины.
41. 2.Основные показатели биостатистики, применяемые в клинической эпидемиологии и доказательной медицине.
42. Доказательность медицинских решений.
43. Рандомизированные клинические исследования.
44. Поиск информации в интернете с помощью фильтра ДМ
45. Роль пациентов в научных исследованиях. Права пациентов.
46. Основы скрининговых программ
47. Когортные исследования
48. Метод простой слепоты, метод тройной слепоты.
49. Проспективные и ретроспективные исследования
50. Планирование клинических исследований
51. Пациент лежит в больнице диагноз: расширение вен на ноге, из-под ног начали кровоточить варикозные узлы. Вызвали медсестру, кожа больного бледная общая слабость.головокружение. На внутренней стороне голеностопного сустава расположены пучки широких вен. Кожа на ней пигментирована. Кровоточит в трети правой голени. Артериальное давление 105/65 мм рт. ст. ЧД 22 мин. Нарушений внутренних органов не наблюдается. Используя конструкцию PICO, составьте клинический вопрос для литературного поиска.
52. Оценка различных методов лечения и профилактики заболевания с точки зрения доказательной медицины.
53. Основные принципы доказательной медицины.
54. Научные медицинские журналы в РК.
55. Библиографическая система поиска медицинской информации Medline.
56. Правила работы с библиотекой Kokrain.
57. Классификация клинических исследований в доказательной медицине.
58. Значение клинического исследования и руководства для медицинской практики.
59. Актуальные вопросы формирования вопросов.
60. После аппендэктомии пациент находится в палате хирургического отделения. Операция была сделана 3 дня назад. Послеоперационное течение без осложнений. Но, вечером 3 - го дня у пациента температура тела поднялась до 37,8<sup>0</sup>С, озноб, недомогание, пульсирующие болевые ощущения в послеоперационной ране. При осмотре отечность места послеоперационного шва, покраснение, разошлись 3 шва. Используя конструкцию PICO, составьте клинический вопрос для литературного поиска.
61. Расскажите о предпосылках развития доказательной медицины.
62. Что вы знаете о типе исследования ситуации и наблюдения?
63. 3.Вы работаете в сестринской службе в ожоговом отделении, в стационар поступил мужчина 65 лет, диагноз при поступлении: термические ожоги нижней части живота, бедер и голени, II – III степени. Ожог, септикотоксемия. Медсестра выяснила: состояние мужчины средней степени тяжести, переживает за свое состояние, думает о выздоровлении от ожога и ждет своих близких. Температура тела 38<sup>0</sup>с, АД 140/90 мм рт., пульс 90 ударов в минуту, ЧД 20 ударов в минуту. Обожженная кожа покраснела, ярко выраженный отек, покрылся гнойными выделениями, на передней поверхности кожи живота – обнаружены некрозные участки тканей. На перевязочный материал наложен на

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ АҚ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
<b>Кафедра «Сестринского дела-1»</b>	<b>72-11 - 2025</b>
<b>Контрольно-измерительные средства</b>	<b>12 стр из 16</b>

серозно-гнойную область. Используя конструкцию PICO, составьте клинический вопрос для литературного поиска.

64. Что вы знаете о рандомизированном контролльном исследовании?
65. Дайте определение и описание систематическому обзору и метаанализу научной информации.
66. 3.7-летний подросток около часа в поле играл голыми руками со снегом, замерз. Войдя в дом, он начал жаловаться на боль и припухлость пальцев. Мать отвела его в поликлинику на осмотр. Мальчик испугался, пожаловался на то, что у него болят пальцы правой руки и ограничение движения пальцев. Кожный покров IV и V пальцев правой руки был темно-розово-голубого цвета, с ярко-окрашенной жидкостью. Отмечается отечность пораженных пальцев, переходящая в руку. Чувствительность сохранена. Пульс 78 ударов в минуту, АД 120/80 мм ст.рт. Используя конструкцию PICO, составьте клинический вопрос для литературного поиска.
67. Охарактеризуйте направление развития доказательного сестринского дела в сестринской практике в Казахстане.
68. Как строятся пути поиска источников доказательной информации, каковы основные базы данных в сестринском деле?
69. На прием к врачу-хирургу в поликлинике обратилась женщина, которая выпила эссенцию уксуса, которая наливалась в стакан 5 минут назад, не зная вдруг. Больной волнуется, просит оказать первую помощь, говорит, что боится остаться инвалидом. При опросе медсестра выяснила: больной жалуется на болезненные ощущения, вызывающие рвоту по ходу пищевода к желудку. При осмотре медсестра обнаружила: кремовый слой ротовой полости поверхностью покраснел, местами покрылся белой сыпью, беспокоило обильное выделение слюны. Пульс 96 раз в минуту, ритмичный, наполняемость удовлетворительная. АД 130/80 мм. рт. Дыхание через нос, дыхание свободное, поверхностное 24 раза в минуту, голос хриплый. Используя конструкцию PICO, составьте клинический вопрос для литературного поиска.
70. Перечислите 5 этапов доказательной медицины и дайте им объяснение.
71. В чем заключаются основные особенности доказательного сестринского дела?
72. В ожоговое отделение поступил пациент, его медицинский диагноз: термический ожог передней поверхности тела и обеих бедер. Ожоговый сегмент. Медсестра при проведении опроса выяснила: в домашних условиях три часа назад получил ожог от кипящей воды. Пациент заторможен, отвечает на поставленный вопрос, жалуется на болезненные ощущения. При осмотре: поверхность кожи бледная, передняя поверхность тела и бедра покрасневшие, опухшие, с большим количеством высыпаний разного объема, наполненные прозрачной жидкостью. Пульс 104 ударов в минуту, ритмичный, наполняемость удовлетворительная. АД 110/70 мм.рт.ст. Дыхание через нос, дыхание свободное, поверхностное 24 раза в минуту. Мочеиспускание редкое, малое по объему. Используя конструкцию PICO, составьте клинический вопрос для литературного поиска.
73. Возможности и ограничения систематического обзора.
74. Составить проектный план аудита, основанный на доказательном сестринском деле.
75. В хирургическое отделение поликлиники обратилась 40 – летняя пациентка с жалобами на боли в пальцах рук и онемение конечностей. Медсестра из анамнеза выявила: больнойостоял на морозе без перчаток в течение двух часов. При осмотре было установлено: кожа пальцев рук бледная, чувствительность нарушена. Пульс 80 ударов в минуту, АД 130/80 мм. рт, ЧД 18 раз в минуту, температура 36,9<sup>0</sup> С. Используя конструкцию PICO, составьте клинический вопрос для литературного поиска.
76. Какова роль принципа PICO в доказательном медицинском деле?
77. Типы исследований в доказательном сестринском деле, их достоинства и недостатки.

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ» АҚ</b> 	<b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>	<b>72-11 - 2025</b> <b>13 стр из 16</b>
<b>Кафедра «Сестринского дела-1»</b> <b>Контрольно-измерительные средства</b>		

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

79. Показать формирование клинических вопросов с использованием принципа PICO.

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

81. В послеоперационной палате находится больная женщина 36 лет, диагноз: острый флегмонозный аппендицит. Медсестре пожаловались на боль на месте операции и животе. При осмотре: температура 37,8° С, пульс 86 ударов в минуту, наполненность удовлетворительная, АД 130/80 мм.рт.ст., ЧД 20 раз в минуту. После операции прошло 3 часа, у пациента мочеиспускания не было. Используя конструкцию PICO, составьте клинический вопрос для литературного поиска.

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

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

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

85. Преимущества и барьеры при внедрении доказательной сестринской практики.

86. Доказательная медицина в системе здравоохранения.

87. Дизайн исследования в доказательной медицине.

88. Развитие и барьеры доказательной сестринской практики в РК.

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

90. Этапы принятия клинического решения в доказательной медицине.

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

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

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

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

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ АҚ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SKMA</b> <small>— 1970 —</small>	<b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
<b>Кафедра «Сестринского дела-1»</b>	<b>Контрольно-измерительные средства</b>	<b>72-11 - 2025</b>
		<b>14 стр из 16</b>

## Аттестация

### Рейтинговая шкала

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

Итоговая оценка дисциплины автоматически рассчитывается в зависимости от типа вида контроля, включаемого в официальный список в следующем формате:

**Итоговая оценка** = (AB (Аудитория, Семинары) AB Симуляция AB (Временный контроль) SSI) = 60% AP (рейтинг допуска) x 60%

• Экзамен (индивидуально): итоговый тест

**Руководство по их реализации:**

Прочтайте и повторите распространяемые материалы, представленные во время занятий (лекции, семинары)

**Критерии оценки:**

Финальный тест: он предназначен для проверки знаний и понимания курса.

Тест проходит от 50 до 100 вопросов, каждый правильный ответ составляет 1 балл.

**Сроки сдачи:**

Ориентировочный срок выполнения задания: две недели после завершения курса. В случае задержки применяется понижающий коэффициент: например, 0,75 - 0,9.

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 — 1979 —	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринского дела-1»		72-11 - 2025
Контрольно-измерительные средства		15 стр из 16

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ	 — 1979 —	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринского дела-1» Контрольно-измерительные средства		72-11 - 2025 16 стр из 16