

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

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

КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

Специальность: 009130100 «Сестринское дело»
 Квалификация: 5AB09130101 «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 KZ: 24/1

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринского дела-1»		72-11 - 2025
Контрольно-измерительные средства		2 стр из 16

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

Составитель:  Ж.Е. Құлжанова

«27» 08 2025 г.

Протокол № 1

Заведующий кафедрой:  Б.Д. Серикова

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

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
- E) 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

<p>ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>	<p>Кафедра «Сестринского дела-1»</p>
<p>Контрольно-измерительные средства</p>	<p>72-11 - 2025</p>	<p>4 стр из 16</p>

- В) исследованием в науке
 С) исследованием в медицине
 D) этапом клинического исследования, включающим проведение эксперимента
 E) этапом клинического исследования, включающим сбор научной информации
8. Понятие «Доказательная медицина» (ДМ) введено учеными университета:
 A) Мак-Мастер
 B) Сорбонны
 C) Гарвардский
 D) Оксфордский
 E) Кембриджский
9. Университет, где ввели термин «Доказательная медицина» находится в:
 A) Канаде
 B) США
 C) Англии
 D) Франции
 E) Германии
10. Принцип PICO подразумевает:
 A) составление 4-х компонентного вопроса
 B) поиск научной информации
 C) составление 2-х компонентного вопроса
 D) критический анализ научной информации
 E) правильное формулирование клинического вопроса
11. 1-м шагом ДМ является:
 A) формулирование клинического вопроса
 B) разработка практических руководств
 C) написание статьи по выбранной теме
 D) поиск информации по выбранной теме
 E) применение научных данных в практику
12. 2 шаг ДМ – это:
 A) поиск научной информации в электронной базе данных
 B) изучение состояния вопроса в мировой литературе
 C) выпуск статьи
 D) выбор метода лечения
 E) выбор метода диагностики
13. 3-й шаг ДМ – это:
 A) критический анализ научной информации
 B) разработка практических руководств
 C) написание статьи по выбранной теме
 D) поиск информации по выбранной теме
 E) формулирование клинического вопроса
14. 4-й шаг ДМ включает:
 A) применение научных данных в практику
 B) разработка практических руководств
 C) написание статьи по выбранной теме
 D) поиск информации по выбранной теме

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

Е) формулирование клинического вопроса

15. К одному из компонентов прикладного вопроса относится:

А)результат

В)прогноз

С)инвалидизация

Д)лекарственное средство

Е) оздоровление

16. Обязательный компонент прикладного вопроса:

А)пациент или проблема

В)вопросительное слово

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

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Сестринского дела-1»		
Контрольно-измерительные средства		72-11 - 2025 6 стр из 16

- В) клиническим исходам
 - С) общим вопросам медицины
 - Д) аспектам клинической эпидемиологии
 - Е) аспектам доказательной медицины
23. Инвалидизация относится к:
- А) клиническим результатам
 - В) аспектам клинической эпидемиологии
 - С) клиническим вопросам
 - Д) общим вопросам медицины
 - Е) аспектам доказательной медицины
24. К постановке диагноза относится вопрос «...».
- А) Насколько точны методы, использованные для диагностики заболевания?
 - В) Насколько часто встречается данное заболевание?
 - С) Какие факторы связаны с повышенным риском заболевания?
 - Д) Как изменится прогноз заболевания при лечении?
 - Е) Какие факторы приводят к заболеванию?
25. К обозначению стоимости относится вопрос «...».
- А) Сколько стоит лечение данного заболевания?
 - В) Как часто встречается заболевание?
 - С) Точны ли методы, использованные для диагностики заболевания?
 - Д) Как редко встречается заболевание?
 - Е) Какие факторы приводят к заболеванию?

Рубежный контроль 2

1. Вопрос «Какие факторы связаны с повышенным риском заболевания?», помогает выявить ... заболевания.
- А) риски
 - В) исход
 - С) диагноз
 - Д) прогноз
 - Е) лечение
2. «Каковы последствия заболевания?», вопрос относится к
- А) прогнозу
 - В) прикладным вопросам
 - С) клиническим исходам
 - Д) методам диагностики
 - Е) методам лечения
3. Термин «...» – это неспособность к обычной деятельности дома, на работе, во время отдыха.
- А) инвалидизация
 - В) заболевание
 - С) дискомфорт
 - Д) неудовлетворенность
 - Е) выздоровление
4. Неудовлетворенность – это:

<p>ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>	<p>72-11 - 2025 7 стр из 16</p>
<p>Кафедра «Сестринского дела-1» Контрольно-измерительные средства</p>		

- А)эмоциональная реакция на болезнь и проводимое лечение
- В)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
 - В)50-х годов
 - С)80-х годов
 - Д)90-х годов
 - Е) 2000 года
- 9. Специализированные медицинские сайты – это
 - А)Сайты, содержащие информацию по медицине в целом и отдельным ее разделам
 - В)Сайты, содержащие информацию по определенным категориям
 - С)Сайты, содержащие информацию о доказательной медицине
 - Д)Сайты, содержащие информацию по хирургии
 - Е) Сайты, содержащие информацию по терапии и хирургии
- 10. К специализированным сайтам можно отнести сайты, содержащие:
 - А)информацию по медицине и отдельным разделам
 - В)информацию только по отдельным разделам здравоохранения
 - С)общую информацию по здравоохранению
 - Д)выборочную информацию по доказательной медицине
 - Е)научно-популярную информацию о здоровье
- 11. Укажите специализированный сайт по ДМ:
 - А)National Guidelines Clearinghouse
 - В)British medical journal
 - С)Медицинский сервер

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>	<p>Кафедра «Сестринского дела-1»</p>
<p>Контрольно-измерительные средства</p>	<p>72-11 - 2025</p>	<p>8 стр из 16</p>

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:

<p>ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Сестринского дела-1» Контрольно-измерительные средства</p>		<p>72-11 - 2025 9 стр из 16</p>

А)определенные типовые клинические задачи

В)методы диагностики

С)методы прогноза

Д)методы профилактики

Е)методы расчета стоимости

19. Методы статистической обработки результатов относятся к:

А)набору классификационных признаков дизайна клинического испытания

В)клиническому испытанию

С)клинической задаче

Д)медицинской процедуре

Е)признакам коррекции данных

20. Методы исследования в клиническом испытании должны соответствовать:

А)набору классификационных признаков определенного дизайна клинического испытания

В)набору признаков клинического исследования

С)перечню медицинских исследований

Д)статистическим исследованиям

Е)научным исследованиям

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

А)Обсервационным

В)Экспериментальным

С)Квази-экспериментальным

Д)Научным

Е)Поперечным

22. Особенность обсервационных исследований в том, что исследователь:

А)наблюдает события, не вмешиваясь в них активно

В)вмешивается активно в события

С)описывает события, вмешиваясь в них активно

Д)активно изменяет события

Е)экспериментирует и создает различные модели течения заболевания

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

А)обсервационное исследование

В)экспериментальное исследование

С)математическое исследование

Д)статистическое исследование

Е)прогнозное исследование

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

А)экспериментальным исследованиям

В)обсервационным исследованиям

С)методам моделирования

Д)методам статистической обработки материала

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Сестринского дела-1»</p>	<p>72-11 - 2025</p>	
<p>Контрольно-измерительные средства</p>		<p>10 стр из 16</p>

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 контрольном исследовании?
14. Как внедрить доказательную сестринскую практику?
15. В чем заключаются основные особенности доказательного сестринского дела?
16. Перечислите 5 этапов доказательной медицины и дайте им объяснение.
17. В чем заключаются основные особенности доказательного сестринского дела?
18. Как обучить доказательной сестринской практике?
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 формировании 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

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

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 Кокрайн.
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 37,8⁰С, озноб, недомогание, пульсирующие болевые ощущения в послеоперационной ране. При осмотре отечность места послеоперационного шва, покраснение, разошлись 3 шва. Используя конструкцию PICO, составьте клинический вопрос для литературного поиска.
61. Расскажите о предпосылках развития доказательной медицины.
62. Что вы знаете о типе исследования ситуации и наблюдения?
63. 3.Вы работаете в сестринской службе в ожоговом отделении, в стационар поступил мужчина 65 лет, диагноз при поступлении: термические ожоги нижней части живота, бедер и голени, II – III степени. Ожог, септикотоксемия. Медсестра выяснила: состояние мужчины средней степени тяжести, переживает за свое состояние, думает о выздоровлении от ожога и ждет своих близких. Температура тела 38°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 некротические участки тканей. На перевязочный материал наложен на

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

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

64. Что вы знаете о рандомизированном контрольном исследовании?

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

66. 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 поверхностно покраснел, местами покрылся белой сыпью, беспокоило обильное выделение слюны. Пульс 96 раз в минуту, ритмичный, наполняемость удовлетворительная. АД 130/80 мм. рт. Дыхание через нос, дыхание свободное, поверхностное 24 раза в минуту, голос хриплый. Используя конструкцию PICO, составьте клинический вопрос для литературного поиска.

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

71. В чем заключаются основные особенности доказательного сестринского дела?

72. В ожоговое отделение поступил пациент, его медицинский диагноз: термический ожог передней поверхности тела и обеих бедер. Ожоговый сегмент. Медсестра при проведении опроса выяснила: в домашних условиях три часа назад получил ожог от кипящей воды. Пациент заторможен, отвечает на поставленный вопрос, жалуется на болезненные 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. Мочепускание редкое, малое по объему. Используя конструкцию PICO, составьте клинический вопрос для литературного поиска.

73. Возможности и ограничения систематического обзора.

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

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

76. Какова роль принципа PICO в доказательном медицинском деле?

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

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Сестринского дела-1» Контрольно-измерительные средства</p>		<p>72-11 - 2025 13 стр из 16</p>

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

79. Показать формирование клинических вопросов с использованием принципа PICO.

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

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

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

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

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

85. Преимущества и барьеры при внедрении доказательной сестринской практики.

86. Доказательная медицина в системе здравоохранения.

87. Дизайн исследования в доказательной медицине.

88. Развитие и барьеры доказательной сестринской практики в РК.

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

90. Этапы принятия клинического решения в доказательной медицине.

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.

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринского дела-1»		72-11 - 2025
Контрольно-измерительные средства		14 стр из 16

Аттестация

Рейтинговая шкала

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

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:

Прочитайте 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.

<div>ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</div> <div></div> <div>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</div>		
Кафедра «Сестринского дела-1»		72-11 - 2025
Контрольно-измерительные средства		15 стр из 16

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