

O'NTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11 - 2025
Методические рекомендации для практических занятий		1 стр из 32

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

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

Специальность: 09130100 «Сестринское дело»

Квалификация: 5AB09130101 «Прикладной бакалавр сестринского дела»

Форма обучения: очное

Нормативный срок обучения: 3 года 6 месяцев

Индекс циклов и дисциплин: СД 15

Курс: 3

Семестр: 5

Дисциплина: «Укрепление здоровья»

Форма контроля: Экзамен

Общая трудоемкость всего часов/кредитов KZ: 72/3

Шымкент, 2025 г.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11 - 2025
Методические рекомендации для практических занятий		2 стр из 32

Методические рекомендации для практических занятий составлены на основе рабочей учебной программы по дисциплине «Укрепление здоровья»

«17» 08 2025 г. Протокол № 1

Заведующий кафедрой _____ Серикова Б.Д.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11 - 2025
Методические рекомендации для практических занятий		3 стр из 32

1-занятия

1.Тема: Теоретические основы укрепление здоровья и пропаганды здорового образа жизни.

2. Цель: Обучение студентов теоретическим основам укрепления здоровья и пропаганды здорового образа жизни.

3. Студент должен знать:

- Цель укрепления здоровья;
- Задачи укрепления здоровья;
- Здоровый образ жизни.

Студент должен уметь:

- Уметь разрабатывать основные методы укрепления здоровья;
- Знать теорию здорового образа жизни.

4. Основные вопросы:

- Понятие здоровья.
- Понятие здорового образа жизни.

5. Методы преподавания и обучения (малые группы, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, тематические исследования и т. д.).

1. Анализ темы с помощью вопросов по теме.
2. Работа с малыми группами.
3. Презентация темы урока с помощью компьютера (ПК, мультимедийный проектор).
4. Решение ситуационных задач.
5. Решение тестов по теме.

6. Литература.

Смотреть полледнюю страницу.

7. Методы преподавания и обучения:

- Лекция: обзор
- Презентация, реферат, тест, глоссарий.

8.Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Слово «профилактика» происходит от греческого слова «prophylaktikos»:
 - А. предупреждение
 - В. лечение
 - С. диагностика
 - Д. эксклюзивный
 - Е. записанный
2. Первичная профилактика – это:
 - А. полное устранение вредного фактора
 - В. гигиеническое регулирование факторов окружающей среды
 - С. комплекс мер по предупреждению осложнений заболеваний
 - Д. комплекс мероприятий по реабилитации после лечения
 - Е. комплекс мероприятий по лечению больных с различными заболеваниями
2. Основы первичной профилактики:
 - А. раннее выявление патологических состояний
 - В. гигиеническое регулирование факторов окружающей среды
 - С. комплекс мер по предупреждению осложнений заболеваний
 - Д. комплекс мероприятий по реабилитации после лечения
 - Е. комплекс мероприятий по лечению больных с различными заболеваниями

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11 - 2025
Методические рекомендации для практических занятий		4 стр из 32

3. НЕ относится к этапам оценки риска факторов окружающей среды, влияющих на здоровье человека:
 - А. управление рисками
 - В. оценка зависимости «доза-реакция»
 - С. выявление вредных факторов
 - Д. оценка экспозиции
 - Е. описание риска
4. К факторам окружающей среды и условиям жизни, влияющим на рост и развитие, НЕ относятся:
 - А. наследственность
 - В. состав питьевой воды
 - С. количество дневной активности
 - Д. еда
 - Е. социальные условия жизни
5. НЕ относится к основным компонентам здорового образа жизни:
 - А. правильное поведение в окружающей среде
 - В. оптимальный режим движения
 - С. отсутствие вредных привычек
 - Д. высокая лечебная активность
 - Е. соблюдение гигиенических норм и правил учёбы, труда, отдыха, режима питания
6. Обобщенный ведущий фактор, определяющий основные тенденции изменения здоровья:
 - А. образ жизни
 - В. профилактика
 - С. лечение
 - Д. служба труда
 - Е. здравоохранение
7. Структура доходов на душу населения:
 - А. уровень жизни
 - В. стиль жизни
 - С. качество жизни
 - Д. жизненный путь
 - Е. образ жизни
8. Измеримые параметры, характеризующие степень материальной обеспеченности человека:
 - А. качество жизни
 - В. уровень жизни
 - С. образ жизни
 - Д. стиль жизни
 - Е. жизненный путь
9. Психологические индивидуальные особенности поведения:
 - А. стиль жизни
 - В. образ жизни
 - С. уровень жизни
 - Д. жизненный путь
 - Е. качество жизни
10. Национально-социальный строй жизни, образ жизни, культура – это:
 - А. жизненный путь
 - В. уровень жизни

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11 - 2025
Методические рекомендации для практических занятий		5 стр из 32

- С. качество жизни
- D. стиль жизни
- E. образ жизни

Ситуационные задачи:

Ситуационные задачи: №1

Например: ребенок 1.7 лет состоит на диспансерном учете в связи с хроническим заболеванием. Каждые полгода медперсонал осматривается на дому. Кушает 3 раза в день. В поликлинику с мамой ходят только во время обострения болезни.

Вопрос: Правильно ли питается этот ребенок и находится ли под надлежащим контролем со стороны медсестры?

Ответ: недоедает, ребенок должен есть 5 раз. Медсестра должна каждые 3 месяца наблюдать за ребенком на дому. Мама и ребенок должны ежемесячно посещать поликлинику.

Ситуационные задачи: №2

В отделении реанимации ЛПУ в связи с условиями работы и пониженной заработной платой, снизился режим работы медицинских сестер, возникли осложнения из-за задержек в работе, невыполнения сложных заданий и лечебных мероприятий больным, недостаточного ухода. Несколько медсестер уволились по собственному желанию. Старшая медсестра с 20-летним стажем официально выполняет свою работу и не делает никакой работы по улучшению ситуации.

После того, как главная медсестра обсудила эту ситуацию, она запланировала поговорить с главным врачом о повышении заработной платы старшей медсестры из фонда материального стимулирования.

Какую функцию менеджмента выполнял главный медсестры?

1. Планирование.
2. материальная стимуляция.
3. духовная стимуляция.
4. мотивация.
5. организационную функцию.

Ответ: 4

2-занятия

1. Тема: Принципы организации профилактических программ по укреплению здоровья.

2. Цель: Обучение студентов принципам организации профильных программ укрепления здоровья.

3. Студент должен знать:

- Профилактика укрепления здоровья;
- Знать цель укрепления здоровья.

Студент должен уметь:

- Уметь разрабатывать программы укрепления здоровья.
- Принципы укрепления здоровья.

4. Основные вопросы:

- Меры по укреплению здоровья.
- Цель планирования повестки дня.

5. Методы преподавания и обучения (малые группы, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, тематические исследования и т. д.).

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		
Методические рекомендации для практических занятий		72-11 - 2025 6 стр из 32

1. Анализ темы с помощью вопросов по теме.
2. Работа с малыми группами.
3. Презентация темы урока с помощью компьютера (ПК, мультимедийный проектор).
4. Решение ситуационных задач.
5. Решение тестов по теме.

6. Литература.

Смотреть полледнюю страницу.

7. Методы преподавания и обучения:

- Лекция: обзор
- Презентация, реферат, тест, глоссарий.

8. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. К социально-экономическим факторам, влияющим на здоровье человека, относятся:
 - A. образ жизни и состояние здоровья, политика здравоохранения
 - B. условия и образ жизни, вода и температура
 - C. условия и образ жизни, воздух и влажность
 - D. условия и образ жизни, административная политика
 - E. образ жизни и состояния, наследственность и заболевания
2. ... образа жизни входит в число факторов, влияющих на здоровье.
 - A. 50%
 - B. 20%
 - C. 40%
 - D. 60%
 - E. 10%
3. Среди факторов, влияющих на состояние здоровья ... является здравоохранением.
 - A. 10%
 - B. 20%
 - C. 40%
 - D. 60%
 - E. 50%
4. К климатогеографическим факторам, влияющим на здоровье человека, относятся...
 - A. вода и воздух
 - B. условия и образ жизни
 - C. экономика и экология
 - D. здоровье и болезнь
 - E. наследственность и заболеваемость
5. К биологическим факторам, влияющим на здоровье человека, относятся...
 - A. наследственность, пол и возраст
 - B. здоровье и болезнь
 - C. вода и температура
 - D. воздух и влажность
 - E. образ жизни и условия
6. Количественный показатель жилищных условий:
 - A. уровень жизни
 - B. качество жизни
 - C. образ жизни
 - D. условия проживания
 - E. жизненные факторы

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		
Методические рекомендации для практических занятий		72-11 - 2025 7 стр из 32

7. НЕ относится к планированию семьи:

- A. индивидуальная проблема жителя каждого края
- B. неиспользованные резервы в женском здравоохранении
- C. обеспечение контроля репродуктивной функции
- D. прерывание беременности
- E. профилактика беременности у женщин

8. НЕ относится к международным принципам планирования семьи:

- A. предупреждение о выкидыше в группе «низкого риска»
- B. избежать нежелательной беременности
- C. регулирование интервала между беременностями
- D. определение количества детей в семье
- E. контроль сроков вынашивания ребенка в зависимости от возраста родителей

9. Целью планирования семьи является...

- A. снижение количества выкидышей и материнской смертности
- B. улучшение качества жизни населения
- C. совершенствование и развитие услуг по планированию семьи
- D. мониторинг и оценка услуг по планированию семьи
- E. подготовка пары к рождению ребенка

10. Охрана репродуктивного здоровья не включает:

- A. пропаганда абортов
- B. информация-консультация
- C. вскармливание материнским молоком
- D. профилактика бесплодия
- E. профилактика сифилиса
- F.

Ситуационные задачи:

Ситуационные задачи: №3

В связи с условиями работы и пониженной заработной платой в отделении экстренной хирургии в крупном ЛПУ, снизился режим работы медицинских сестер, возникли осложнения из-за задержек в работе, невыполнения сложных задач и выполнения лечебных мероприятий больным, недостаточного ухода. Среди сотрудников наблюдался психологический дискомфорт, конфликт, направленный на администрацию ЛПУ. Несколько медсестер уволились по собственному желанию. Опытная старшая медсестра с 10-летним стажем официально выполняет свою работу и не выполняет никакой работы по повышению качества ситуации.

Определите тип роста конфликта:

- 1. внутренняя индивидуальность
- 2. индивидуальный интервал
- 3. межгрупповой
- 4. индивидуальные интервальные и групповые
- 5. функциональный
- 6. дисфункциональный

Ситуационные задачи: №4

Мальчику 13 лет, он состоит на диспансерном учете в связи с хроническим заболеванием. Два раза в год на дому приезжает медсестра. Кормят три раза в день. В поликлинику обращаются только в случае обострения болезни больного

Вопрос: Правильно ли питается пациент и подходит ли осмотр медсестры?

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11 - 2025
Методические рекомендации для практических занятий		8 стр из 32

Ответ: недоедает, должен есть пять раз в день. Медсестра должна проходить обследование один раз в три месяца. Посещать поликлинику нужно каждый месяц. В случае обострения заболевания врач или медсестра должны быть приглашены домой.

3-занятия

1. Тема: Концепция укрепления здоровья и профилактики заболеваний.

2. Цель:

Обучение студентов концепции укрепления здоровья и профилактики заболеваний.

3. Студент должен знать:

- Знать цель профилактики укрепления здоровья.

Студент должен уметь:

- Уметь разрабатывать концепцию укрепления здоровья

4. Основные вопросы:

- Организация работы центров здоровья.
- Цель планирования повестки дня.

5. Методы преподавания и обучения (малые группы, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, тематические исследования и т. д.).

1. Анализ темы с помощью вопросов по теме.
2. Работа с малыми группами.
3. Презентация темы урока с помощью компьютера (ПК, мультимедийный проектор).
4. Решение ситуационных задач.
5. Решение тестов по теме.

6. Литература.

Смотреть полледнюю страницу.

7. Методы преподавания и обучения:

- Лекция: обзор
- Презентация, реферат, тест, глоссарий.

8. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Один из принципов планирования семьи:
 - А. соблюдение интервала между родами не менее 2,5-3 лет
 - В. соблюдать интервалы между родами не менее 3,5-4 лет
 - С. увеличить число рождений
 - Д. увеличить количество абортов
 - Е. проведение женской стерилизации, имеющих 2 и более детей
2. НЕ относится к основным факторам женского бесплодия:
 - А. неблагоприятные жилищные условия
 - В. врожденные аномалии строения половых органов
 - С. нарушение менструального цикла
 - Д. опухолевые образования
 - Е. психическое расстройство
3. Нарушение репродуктивного здоровья, ... влияет на медико-демографические показатели.
 - А. детская смертность
 - В. продолжительность жизни
 - С. качество жизни
 - Д. уровень жизни

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11 - 2025
Методические рекомендации для практических занятий		9 стр из 32

Е. рождаемость

4. По данным ВОЗ, в последние 20-30 лет бесплодные браки составляют ... из всех браков.

А. 12-18%

В. 20-25%

С. 30-35%

Д. 40-45%

Е. 5-8%

5. Первичная заболеваемость – это ...

А. заболевание, выявленные впервые в этом году

В. заболевание, зарегистрированное врачом и записанное им в медицинской документации.

С. совокупность всех заболеваний среди населения

Д. с учетом всех заболеваний (инфекционных, неинфекционных)

Е. заболевание, выявленные при целевых медицинских осмотрах

6. Люди без жалоб, хронических заболеваний, функциональных отклонений и органических изменений относятся к ... группе здоровья.

А. первой

В. второй

С. третьей

Д. четвертой

Е. пятой

7. Предмет, представляющий собой совокупность знаний о здоровье и здоровом образе жизни, называется:

А. валеология

В. биология

С. деонтология

Д. биоэтика

Е. биостатистика

8. Личное здоровье и резервы здоровья человека, а также здоровый образ жизни являются предметом исследования:

А. валеологии

В. биологии

С. деонтологии

Д. биоэтики

Е. биостатистики

9. Исследования, проводимые на беременных женщинах с целью выявления групп риска:

А. перинатальный скрининг

В. когортные исследования

С. неонатальный скрининг

Д. рандомизированные исследования

Е. послеродовой скрининг

10. Диспансеризация осуществляется ...

А. в два этапа

В. в четыре этапа

С. в три этапа

Д. в один этап

Е. в шесть этапов

Ситуационные задачи:

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		
Методические рекомендации для практических занятий		72-11 - 2025 10 стр из 32

Ситуационные задачи: №5

В связи с условиями работы в терапевтическом отделении в крупном ЛПУ и пониженной заработной платой, снизился режим работы медсестер, возникли осложнения из-за задержек в работе, невыполнения сложных задач и выполнения лечебных мероприятий больным, недостаточного ухода. Психологический дискомфорт среди сотрудников, конфликтная ситуация, направленная на администрацию ЛПУ. Несколько медсестер уволились по собственному желанию. Опытная старшая медсестра с 10-летним стажем официально выполняет свою работу и не выполняет никакой работы по повышению качества ситуации. Главная медсестра предложила молодому специалисту, получившему степень бакалавра в отделении, вместе составить план и поработать над улучшением условий в отделении. Если план будет реализован, и ситуация улучшится, нынешнюю старшую медсестру снимут с должности, а молодого специалиста поставят на ее место, в присутствии старшей медсестры выдадут сертификат.

Это поведение главной медсестры можно сформулировать следующим образом:

1. распределение компетенций.
2. юридическая коллизия.
3. этическая коллизия.
4. позитивная форма мотивации кадров.
5. форма отрицательной мотивации старшей медсестры.

Какое из этих определений имеет значение? Объясните

Ответ: 2,3,4,5

Ситуационные задачи: №6

Мальчику 14 лет, V1 родился от нормальной прошлой беременности. Весил 2800. Уровень гемоглобина в анализе крови за последние два года составляет 80 г/л.

Вопрос: в чем может быть причина?

Ответ: мать, возможно, не принимала витамины во время беременности

4-занятия

1. Тема: Национальные и международные стратегии, программы и рекомендации по управлению продвижения здорового образа жизни и укрепления здоровья. Нормативные документы, регламентирующие профилактическую деятельность.

2. Цель:

Обучение студентов пропаганде здорового образа жизни.

Разъяснение видов нормативных документов и регламентов, регулирующих профилактическую деятельность.

3. Студент должен знать:

- Знание пропаганды здорового образа жизни для укрепления здоровья;
- Знать ориентиры укрепления здоровья.

Студент должен уметь:

- Уметь разрабатывать национальные международные стратегии и программы укрепления здоровья.
- Уметь составлять нормативные документы, регулирующие профилактическую деятельность.

4. Основные вопросы:

- Укрепление здоровья населения.
- Правила ведения здорового образа жизни.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11 - 2025
Методические рекомендации для практических занятий		11 стр из 32

5. Методы преподавания и обучения (малые группы, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, тематические исследования и т. д.).

1. Анализ темы с помощью вопросов по теме.
2. Работа с малыми группами.
3. Презентация темы урока с помощью компьютера (ПК, мультимедийный проектор).
4. Решение ситуационных задач.
5. Решение тестов по теме.

6. Литература.

Смотреть полледнюю страницу.

7. Методы преподавания и обучения:

- Лекция: обзор
- Презентация, реферат, тест, глоссарий.

8. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. При подготовке к первому этапу диспансеризации необходимо избегать приема ... пациентам старше 49 лет.
 - A. аспирин
 - B. фесталь
 - C. но-шпы
 - D. витамина E
 - E. флуконазола
2. Массовое обследование новорожденных на предмет наиболее частых врожденных заболеваний:
 - A. неонатальный скрининг
 - B. когортные исследования
 - C. пренатальный скрининг
 - D. рандомизированные исследования
 - E. послеродовой скрининг
3. По определению ВОЗ, влияние на общую реакцию организма, нарушающее гомеостаз, - это
 - A. стресс
 - B. терпение
 - C. зависимость
 - D. привычка
 - E. алкоголизм
4. Дети без эндокринной патологии, с отклонениями в физическом развитии относятся ...
 - A. ко второй группе здоровья
 - B. к третьей группе здоровья
 - C. к четвертой группе здоровья
 - D. группе здоровых детей
 - E. к специальной медицинской группе
5. Дети с соответствующими функциональными отклонениями в стадии компенсации вследствие последствий физических нарушений, травм и операций относятся ...
 - A. к третьей группе здоровья
 - B. ко второй группе здоровья
 - C. группе здоровых детей
 - D. к четвертой группе здоровья
 - E. к специальной медицинской группе

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		
Методические рекомендации для практических занятий		72-11 - 2025 12 стр из 32

6. Дети-реконвалесценты с тяжелыми и среднетяжелыми инфекционными заболеваниями относятся ...

- A. ко второй группе здоровья
- B. к группе часто болеющих детей
- C. к четвертой группе здоровья
- D. к специальной медицинской группе
- E. группе здоровых детей

7. Дети с хроническими заболеваниями в стадии клинической ремиссии относятся ...

- A. к третьей группе здоровья
- B. ко второй группе здоровья
- C. к специальной медицинской группе
- D. к четвертой группе здоровья
- E. группе здоровых детей

8. Указывает медицинскую группу, занимающуюся физической культурой:

- A. врач-педиатр
- B. врач-ортопед
- C. родители ребенка
- D. участковый врач
- E. учитель физкультуры

9. Период профилактического осмотра детей старше 6-7 лет:

- A. 1 раз в год
- B. 1 раз в 6 месяцев
- C. 1 раз в 3 месяца
- D. каждые 2 года
- E. ежемесячно

10. Период профилактического осмотра детей в возрасте 3-6 лет:

- A. 1 раз в 6 месяцев
- B. 1 раз в 3 месяца
- C. ежемесячно
- D. каждые 2 года
- E. 1 раз в год

Ситуационные задачи:

Ситуационные задачи: №7

В обучении медсестер факультеты высшего образования вызывают очень высокий интерес среди медсестер. Несмотря на трудности в обучении, работа на производстве не прекращается, а также оплата обучения, конкурс на поступление не уменьшается. У каждого студента есть много различий в мотивации к поступлению. Что относится к внутренним и внешним раздражителям?

Какой внутренний и внешний стимул важнее?

- 1) престижно иметь высшее образование.
- 2) Наличие возможности после окончания учебы работать преподавателем в одном из медицинских колледжей.
- 3) повышение своего профессионального уровня
- 4) возможность продвижения по служебной лестнице после окончания вуза.
- 5) после окончания вуза можно устроиться на работу в медицинские фирмы или частные клиники, которые платят высокую заработную плату.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11 - 2025
Методические рекомендации для практических занятий		13 стр из 32

б) высшее образование позволяет реализовать творческий потенциал в будущем.

Ситуационные задачи: №8

Перед руководителем разного уровня стоит вопрос о том, что для быстрого достижения поставленных целей я выбираю такой стиль управления.

Что чаще всего подходит в правильных действиях медсестры-менеджера?

- 1.учитывать пожелания руководящих работников и проявлять к ним заботу.
2. руководитель должен информировать работников о работе в рабочее время и о том, какую именно должность они выполняют.
- 3.Руководитель должен смотреть на ситуацию и всегда менять свое поведение в общении с сотрудниками.

5-занятия

1. Тема: : Нормативные документы, регламентирующие профилактическую деятельность.

2. Цель занятия:

Обучение студентов нормативным документам, регламентирующим профилактическую деятельность.

3. Студент должен знать:

- Должен знать методы, используемые для укрепления здоровья;
- Знание технологий, используемых для укрепления здоровья.

Студент должен уметь:

- Уметь применять методы, применяемые для укрепления здоровья;
- Уметь разрабатывать технологии, применяемые для укрепления здоровья.

4. Основные вопросы:

- Регламент здравоохранения по ВОЗ.
- Способы укрепления здоровья.

5. Методы преподавания и обучения (малые группы, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, тематические исследования и т. д.).

1. Анализ темы с помощью вопросов по теме.
2. Работа с малыми группами.
3. Презентация темы урока с помощью компьютера (ПК, мультимедийный проектор).
4. Решение ситуационных задач.
5. Решение тестов по теме.

6. Литература.

Смотреть поледнюю страницу.

7. Методы преподавания и обучения:

- Лекция: обзор
- Презентация, реферат, тест, глоссарий.

8.Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Период профилактического осмотра детей в возрасте 1-3 лет:
 - A. 1 раз в 3 месяца
 - B. ежемесячно
 - C. каждые 2 года
 - D. 1 раз в год
 - E. 1 раз в 6 месяцев
2. Период профилактического осмотра детей до 1 года:

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11 - 2025
Методические рекомендации для практических занятий		14 стр из 32

- А. ежемесячно
 - В. 1 раз в год
 - С. 1 раз в 6 месяцев
 - Д. 1 раз в 3 месяца
 - Е. каждые 2 года
3. График плановой прививки от кори и ревакцинации:
- А. 12-15 месяцев, 6 лет
 - В. 12-15 месяцев, 3 года
 - С. на 1-4 дни жизни, в возрасте 3 лет
 - Д. на 1-4 дни жизни, 6 лет
 - Е. 10-15 месяцев, 7 лет
4. Основная цель проекта «Здоровая нация» на 2020-2025 годы:
- А. увеличение рождаемости
 - В. увеличение продолжительности жизни до 75 лет
 - С. снижение материнской смертности
 - Д. снижение детской смертности
 - Е. снижение риска ранней смерти
5. Государственный орган, ответственный за развитие проекта «Здоровая нация 2020-2025»:
- А. Министерство здравоохранения
 - В. Министерство труда и социальной защиты населения
 - С. Министерство информации и социального развития
 - Д. Министерство образования и науки
 - Е. Министерство индустрии и инфраструктурного развития
6. К 2025 году планируется снизить уровень материнской смертности до ... на 100 тысяч живорождений.
- А. 10
 - В. 14
 - С. 16
 - Д. 17
 - Е. 13
7. Одна из сильных сторон системы здравоохранения Республики Казахстан:
- А. широкое оказание медицинских услуг населению
 - В. кадровый дисбаланс в системе здравоохранения
 - С. низкая зарплата медицинских работников
 - Д. незрелость информационных технологий
 - Е. низкая квалификация
8. Объективным показателем продолжительности жизни является:
- А. количество лет
 - В. проценты
 - С. на тысячу
 - Д. средний рост
 - Е. динамика
9. Государственные программы и национальные проекты в сфере здравоохранения разрабатываются в соответствии со стратегией:
- А. «Казахстан-2050»
 - В. «Казахстан-2030»
 - С. "Мангилик Ел"
 - Д. "Дорожная карта"

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11 - 2025
Методические рекомендации для практических занятий		15 стр из 32

Е. "План развития"

10. Одним из основных факторов риска в общем бремени болезней в Казахстане остается...

- А. употребление алкоголя
- В. избыточная масса тела
- С. употребление табака
- Д. неудобное жилье
- Е. финансовая нестабильность

Ситуационные задачи: №9

Своевременная и качественная диагностика, лечение и уход в соответствии с медицинскими нормативами, исправление необходимых ошибок. Контроль-единственная функция управления. Но наблюдение часто негативно воспринимается врачами и медсестрами. Какие из приведенных правил

Какое из отрицательных показаний под контролем является неправильным правилом?

1. работник должен знать о направленности контроля не на себя лично, а на его производственную работу.
2. Контроль должен проходить максимально анонимно, без наглядности, чтобы не влиять на производственную деятельность, не беспокоить сотрудников и не высказывать выговоров перед больным.
3. Контроль должен осуществляться с конечным результатом, а не при выполнении задания.
4. контроль должен проводиться регулярно, но выборочно.
5. степень наблюдателя и проверяемого не имеет никакого значения для целей контроля.

Ситуационные задачи: №10

Расскажите о структуре управления сестринским обслуживанием в известной вам модели многопрофильной больницы.

Как, на ваш взгляд, повысить структуру сестринской службы?

6-занятия

1. Тема: Сотрудничество с исполнителями (междисциплинарная команда). Поэтапная модель изменения поведения в области охраны здоровья и индивидуальное и групповое консультирование.

2. Цель: Разъяснение студентам сотрудничества с исполнителями. Поэтапная модель изменения поведения в здравоохранении и обучение и обучение индивидуальному групповому консультированию.

Обучение студентов методам и технологиям, используемым для укрепления здоровья.

3. Студент должен знать:

- Должен знать модели, используемые для укрепления здоровья;
- Уметь сотрудничать с исполнителями.

Студент должен уметь:

- Изменения поведения в области охраны здоровья;
- Уметь проводить групповые консультации по укреплению здоровья.

4. Основные вопросы:

- Учреждения укрепления здоровья.
- Принципы, способствующие сохранению и укреплению здоровья.

5. Методы преподавания и обучения (малые группы, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, тематические исследования и т. д.).

1. Анализ темы с помощью вопросов по теме.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11 - 2025
Методические рекомендации для практических занятий		16 стр из 32

2. Работа с малыми группами.
3. Презентация темы урока с помощью компьютера (ПК, мультимедийный проектор).
4. Решение ситуационных задач.
5. Решение тестов по теме.

6. Литература.

Смотреть полледнюю страницу.

7. Методы преподавания и обучения:

- Лекция: обзор
- Презентация, реферат, тест, глоссарий.

8. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Венерическими заболеваниями являются:

- A. возбудителями являются преимущественно заболевания, передающиеся половым путем.
- B. заболевания, которые могут передаваться в непосредственной близости от больных людей
- C. заболевания, возбудители которых передаются человеку от больных животных
- D. заболевания, возбудители которых передаются воздушно-капельным путем
- E. болезни, вызванные укусами животных

2. Передается половым путем:

- A. гонорея
- B. кандидоз
- C. микоплазмоз
- D. уреаплазмоз
- E. хламидии

3. Ожидаемая продолжительность жизни в 2025 году составит ...

- A. 75 лет
- B. 70 лет
- C. 72 года
- D. 74 года
- E. 80 лет

4. Распространенность курения в Казахстане составляет...

- A. 42,4%
- B. 40,4%
- C. 39,5%
- D. 50,3%
- E. 45,5%

5. Максимальная разница в смертности между мужчинами и женщинами наблюдается:

- A. у взрослых 25–29 лет
- B. у взрослых 30–35 лет
- C. у взрослых 40–45 лет
- D. у взрослых 37–42 лет
- E. у взрослых 46–50 лет

6. У детей младшего школьного возраста преобладают следующие заболевания:

- A. органов дыхания
- B. желудочно-кишечного тракта
- C. центральной нервной системы
- D. сердечно-сосудистой системы
- E. циркуляционные системы

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		
Методические рекомендации для практических занятий		72-11 - 2025 17 стр из 32

7. Здоровый образ жизни – это:

- A. система поведения личности, направленная на сохранение и укрепление здоровья
- B. лечебно-физкультурно-оздоровительный комплекс
- C. перечень мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья
- D. регулярные занятия по физкультуре
- E. соблюдение личной гигиены

8. Дневной режим:

- A. фиксированный порядок жизни человека, включающий работу, питание, отдых и сон
- B. порядок выполнения ежедневных задач
- C. список ежедневных задач, разделенный по времени выполнения
- D. строгое соблюдение определенных правил
- E. строгое соблюдение правил личного поведения

9. НЕ относится к признакам здоровья:

- A. стойкое заболевание
- B. работа в пределах нормы
- C. наличие резервных возможностей организма
- D. устойчивость к воздействию поражающих факторов
- E. наличие иммунитета

10. Признак нездорового образа жизни:

- A. несбалансированное питание
- B. активный образ жизни
- C. приятного отдыха
- D. постоянная двигательная активность
- E. сбалансированное питание

Ситуационные задачи

Ситуационная задача №11

Структура управления сестринским персоналом в ЛПУ имеет прямую, двухуровневую и горизонтальную форму. Вставьте его.

Это особенность структуры

Это недостаток конструкции

Предложите и объясните структуру сестринской службы на современном этапе.

Ситуационные задачи: №12

Пациентка Мария Ивановна, 70 лет на скорой «флегмона левой ноги. С диагнозом» сахарный диабет " срочно доставили в отделение гнойной хирургии крупной многопрофильной больницы, посадили больного с помощью фельдшера на кушетку в кабинете хирурга, выдали направление на госпитализацию медсестре хирургического кабинета. Фельдшер сказал бабушке, что он немного пьян из-за запаха вина и неясности слов (ситуация была 8 марта в 13.00). Медсестра, не осмотрев пациента, обратилась к хирургу в кабинете врачей отделения гнойной хирургии, сказав, что «привезла старуху с флегмоной, выпившей», и приступила к заполнению журнала регистрации госпитализированных пациентов. Врач сказал, что он поступит после того, как выпишет историю болезни пациента. 15 мин.затем, случайно пройдя приемную, главная медсестра увидела пациента, лежащего без сознания на кушетке в кабинете. Старшая медсестра открыла дверь и быстро вызвала старшую медсестру отделения, сказав медсестре громкие, неприятные слова. Медсестра вышла из кабинета и из приемной с плачем. Затем главная

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11 - 2025
Методические рекомендации для практических занятий		18 стр из 32

медсестра сказала, что уволит медсестру за неправильное выполнение работы. Впоследствии, когда старшая медсестра посетила кабинет старшей медсестры, она разговаривала с другими медсестрами, сражаясь, говоря, что старшая медсестра не может должным образом организовать работу в ее приемной. Старшая медсестра начала оправдываться, ничего не понимая, что только усугубляло вражду. Врач пришел через 25 минут после вызова. Пациент до сих пор лежал без сознания на диване. При одном взгляде на пациента можно понять, что это гипергликемическая кома. У медсестры не было своего кабинета. В кабинете старшей медсестры продолжается драка. В драке участвовала вся медсестра. Врач, сказав неприятные слова, немедленно вызвал лаборанта на забор крови на сахар, вызвал на айетон анализ мочи, реаниматолога, эндокринолога, незамедлительно сделал ЭКГ, обследование АСС, раздевание больного для общего осмотра, осмотрел пораженную ногу, немедленно госпитализировал больного в противошоковую палату (реанимационный зал) приемного отделения. Драка врача еще больше снизила организацию приемного отделения. В результате пациент умер при лечении в реанимационном отделении, не приходя в сознание. Причиной смерти является некомпенсированный диабетический кетоацидоз. Назовите лечебные диагностические ошибки в действиях фельдшера.

7-занятия

- 1. Тема:** Модули ЮНИСЕФ. Модуль 1 «Раннее детство-время безграничных возможностей». Модуль 2 «Развитие любви между ребенком и родителями». Модуль 4 «Общие проблемы воспитания детей. Защита детей от насилия». Модуль 5 «Вовлечение отцов». Модуль 7 «Благополучие родителей».
- 2. Цель:** Обучение студентов универсальной прогрессивной модели приемной службы, в каких условиях беременные женщины и маленькие дети.
- 3. Студент должен знать:**
Раннее детство-время безграничных возможностей;
Знать общие вопросы воспитания детей.
- Студент должен уметь:**
Должен уметь создавать любовь между ребенком и родителями;
Уметь защищать детей от насилия.
- 4. Основные вопросы:**
 - Налаживание сотрудничества с исполнителями.
 - Принципы, способствующие сохранению и укреплению здоровья.
- 5. Методы преподавания и обучения (малые группы, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, тематические исследования и т. д.).**
 1. Анализ темы с помощью вопросов по теме.
 2. Работа с малыми группами.
 3. Презентация темы урока с помощью компьютера (ПК, мультимедийный проектор).
 4. Решение ситуационных задач.
 5. Решение тестов по теме.
- 6. Литература.**
Смотреть полледнюю страницу.
- 7. Методы преподавания и обучения:**
 - Лекция: обзор
 - Презентация, реферат, тест, глоссарий.
- 8. Контроль (тесты, задачи и др.)**

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11 - 2025
Методические рекомендации для практических занятий		19 стр из 32

Тесты:

- Здоровье человека зависит от наследственности ...
 - 20%
 - 10%
 - 30%
 - 50%
 - 5%
- НЕ относится к условиям здорового образа жизни:
 - курение
 - двигательная активность
 - полный отпуск
 - активный образ жизни
 - эффективное питание
- Жизненная позиция, определяющая поведение и мышление человека, обеспечивающая долгую жизнь:
 - здоровый образ жизни
 - рациональная жизнь
 - эффективный образ жизни
 - гиподинамия
 - соблюдение личной гигиены
- Общественное здравоохранение:
 - здоровье населения страны
 - личное здоровье
 - здоровье группы людей
 - здоровье людей определенной этнической группы
 - здоровье группы
- Нездоровый образ жизни:
 - гиподинамия
 - приятного отдыха
 - отсутствие вредных привычек
 - сбалансированное питание
 - физическая подготовка
- Количественный показатель жилищных условий:
 - уровень жизни
 - качество жизни
 - образ жизни
 - условия проживания
 - жизненные факторы
- Тип телосложения полных, тучных людей:
 - гиперстеник
 - нормостеник
 - астенический
 - суперстеник
 - гипостеник
- Правильный тип телосложения:
 - нормостеник
 - астенический
 - гиперстеник

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		
Методические рекомендации для практических занятий		72-11 - 2025 20 стр из 32

D. аутоистощивый

E. физик

9. Соматическое здоровье – это:

A. тип морально-психического здоровья

B. телосложение, уровень обмена веществ и функциональное состояние организма

C. постоянная двигательная активность

D. соответствие уровня жизни индивидуальным особенностям человека

E. рациональное и сбалансированное питание

10. НЕ относится к принципам физической подготовки:

A. трудолюбие

B. сознание

C. действие

D. доступность

E. выносливость

Ситуационные задачи:

Ситуационные задачи: №13

1. К вам обратилась мама трехдневного новорожденного ребенка с вопросами по грудному вскармливанию: каким должен быть предполагаемый объем питания 3-дневного новорожденного при грудном вскармливании? 1.ответьте на вопрос вашей матери.

2.разработать схему кормления новорожденного ребенка на 3 дня жизни. Пациентка Мария Ивановна, 70 лет на скорой «флегмона левой ноги. С диагнозом» сахарный диабет " срочно доставили в отделение гнойной хирургии крупной многопрофильной больницы, посадили больного с помощью фельдшера на кушетку в кабинете хирурга, выдали направление на госпитализацию медсестре хирургического кабинета. Фельдшер сказал бабушке, что он немного пьян из-за запаха вина и неясности слов (ситуация была 8 марта в 13.00). Медсестра, не осмотрев пациента, обратилась к хирургу в кабинете врачей отделения гнойной хирургии, сказав, что «привезла старуху с флегмоной, выпившей», и приступила к заполнению журнала регистрации госпитализированных пациентов. Врач сказал, что он поступит после того, как выпишет историю болезни пациента. 15 мин.затем, случайно пройдя приемную, главная медсестра увидела пациента, лежащего без сознания на кушетке в кабинете. Старшая медсестра открыла дверь и быстро вызвала старшую медсестру отделения, сказав медсестре громкие, неприятные слова. Медсестра вышла из кабинета и из приемной с плачем. Затем главная медсестра сказала, что уволит медсестру за неправильное выполнение работы.ребенка 3-х дней жизни. Впоследствии, когда старшая медсестра посетила кабинет старшей медсестры, она разговаривала с другими медсестрами, сражаясь, говоря, что старшая медсестра не может должным образом организовать работу в ее приемной. Старшая медсестра начала оправдываться, ничего не понимая, что только усугубляло вражду. Врач пришел через 25 минут после вызова. Пациент до сих пор лежал без сознания на диване. При одном взгляде на пациента можно понять, что это гипергликемическая кома. У медсестры не было своего кабинета. В кабинете старшей медсестры продолжается драка. В драке участвовала вся медсестра. Врач, сказав неприятные слова, немедленно вызвал лаборанта на забор крови на сахар, вызвал на аитон анализ мочи, реаниматолога, эндокринолога, незамедлительно сделал ЭКГ, обследование АСС, раздевание больного для общего осмотра, осмотрел пораженную ногу, немедленно госпитализировал больного в противошоковую палату (реанимационный зал) приемного отделения. Драка врача еще больше снизила организацию приемного отделения. В результате пациент умер при лечении в реанимационном отделении, не приходя в сознание. Определите тип напряжения.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11 - 2025
Методические рекомендации для практических занятий		21 стр из 32

1. индивидуальный внутренний
2. индивидуальный интервал
3. индивидуальная групповая
4. индивидуальные интервальные и групповые
5. функциональный
6. дисфункциональный

Каким должно было быть поведение главной медсестры?

Ситуационные задачи: №14

Ответ: тип конфликта: 2,6 Действия главной медсестры

1. организация экстренной помощи больному.
2. посредничество ситуации в Совете старших медсестер.
3. задать вопросы главному врачу по служебным осмотрам и розыску виновных. Обучение персонала оказанию помощи в экстренных ситуациях.

8-занятия

1. Тема: Модуль 8 «Общие проблемы воспитания детей». Модуль 9 «Домашняя среда и безопасность». Модуль 10 «Коммуникативные навыки».

2. Цель: Разъяснение студентам общих проблем воспитания детей. Обучение коммуникативным навыкам.

3. Студент должен знать:

- Должен знать, как изменить поведение в области здравоохранения.
- Знать общие вопросы воспитания детей.

Студент должен уметь:

- Домашняя среда и безопасность в здравоохранении
- Владеть коммуникативными навыками.

4. Основные вопросы:

- Факторы, формирующие общественное здоровье.
- Формирующие факторы на уровне тяжелых.

5. Методы преподавания и обучения (малые группы, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, тематические исследования и т. д.).

1. Анализ темы с помощью вопросов по теме.
2. Работа с малыми группами.
3. Презентация темы урока с помощью компьютера (ПК, мультимедийный проектор).
4. Решение ситуационных задач.
5. Решение тестов по теме.

6. Литература.

Смотреть полледнюю страницу.

7. Методы преподавания и обучения:

- Лекция: обзор
- Презентация, реферат, тест, глоссарий.

8. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Регулируемый расход энергии определяется:
 - А. с объемом и характером физической работы
 - В. с основным уровнем метаболизма организма

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11 - 2025
Методические рекомендации для практических занятий		22 стр из 32

- С. с динамическим уровнем питания
- D. с указанием возраста и пола человека
- E. с указанием времени суток
- 2. Пищевая ценность белков определяется...
- A. с незаменимыми аминокислотами
- B. со скоростью переваривания
- C. со способностью конвертироваться в жиры и углеводы
- D. с заменимыми аминокислотами
- E. с содержанием глобулинов
- 3. Биологическая роль витамина D...
- A. регулирует обмен фосфора и кальция
- B. увеличивает особую устойчивость тела
- C. участвует в синтезе коллагена
- D. в составе биофлавоноида
- E. регулирует процесс развития организма
- 4. Дефицит витамина А проявляется как:
- A. сумеречное расстройство зрения
- B. становится желтым
- C. гиперемия слизистой глотки
- D. при диспепсии
- E. при остеопорозе
- 5. Клинический симптом ... указывают на пищевое отравление.
- A. явление гастроэнтерита
- B. запор
- C. метеоризм
- D. психическое расстройство
- E. головная боль
- 6. За счет еды покрывается:
- A. пластическая и энергетическая функция организма
- B. синтез необходимых витаминов
- C. обеспечение организма ксенобиотиками
- D. профилактика заболеваний
- E. для обеспечения духовного развития организма
- 7. Качественная полноценная еда – это ...
- A. наличие в пище всех питательных веществ, необходимых организму
- B. снабжение организма энергией в зависимости от пола и возраста
- C. соотношение питательных веществ в рационе питания
- D. обеспечение питанием с учетом национальных особенностей человека
- E. связь питания и биологических ритмов
- 8. Соотношение белков, жиров и углеводов в рационе людей, занимающихся умственным трудом:
- A. 1:0,8:3
- B. 1:1,1:8
- C. 1:2:5
- D. 1:1,4:5
- E. 1:1,5:4
- 9. Физиологическая роль жиров:
- A. обеспечение организма витаминами А, Д, Е, К

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11 - 2025
Методические рекомендации для практических занятий		23 стр из 32

- В. эндогенный синтез воды
 С. регуляция осмотического давления
 D. детоксикация организма
 E. регуляция перистальтики желудка
 10. Формула индекса Брокколи для женщин:
 A. $\text{рост} - (100 + (\text{рост} - 100) : 10)$
 B. $\text{вес} - (100 + (\text{рост} - 100) : 10)$
 C. $\text{рост} - (100 + (\text{вес} - 100) : 10)$
 D. $\text{рост} - (10 + (\text{рост} - 10) : 100)$
 E. $\text{вес} - (100 + (\text{вес} - 100) : 10)$

Ситуационные задачи:

Ситуационные задачи: №15

Перед поступлением в школу был проведен медицинский осмотр воспитанников подготовительной группы одного из детских дошкольных учреждений города Шымкент. При измерении следов подошвы по методу штритера длина шва составляла 35% от всей длины перпендикуляра. Определите состояние купола стопы.

Ситуационные задачи: №16

Пациентку Татьяну Петровну, 74 года, обследовали в диабетологическом центре крупной клинической больницы. Жаловалась на появление язвы на подошве правой ноги, которая беспокоила уже 2 недели. Появление язвы связывали с истиранием, возникшим после недавно купленных туфель. Пациент впервые был осмотрен медсестрой, прошел первичное обследование и заполнил историю болезни медсестры, поставил диагноз медсестры, составил план медсестры. Медсестра создала историю болезни медсестры на компьютере. Данные о пациенте были внесены в базу данных и зарегистрированы пациентами с сахарным диабетом. После этого Татьяна Петровна была направлена на консультацию к врачам - специалистам с историей сестринского заболевания. После медицинского осмотра он вернулся в кабинет медсестры. Хирург отказался от предложенной госпитализации, решил лечиться в уй. Медсестра сообщила о пациенте менеджеру бригады медсестер, и пациент был взят на наблюдение и патронаж и помощь на дому. Какой этап сестринского процесса в отчете не указан с точки зрения менеджмента.

Ответ: этап 4-реализация плана и этап 5-контроль

9-занятия

1. Тема: Модуль 11 «Работа над преодолением стигмы и дискриминации». Продвижение справедливости, инклюзивности и уважения к разнообразию.

2. Цель: Обучение студентов работе по преодолению стигмы и дискриминации.

3. Студент должен знать:

- Знать универсальную прогрессивную модель патронажной деятельности;
- Знать стигму.

Студент должен уметь:

- Уметь оценивать состояние беременных и маленьких детей;
- должен уметь работать по преодолению дискриминации.

4. Основные вопросы:

- Важность определения роста, веса при оценке состояния здоровья.
- Психическая поддержка больных.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		
Методические рекомендации для практических занятий		72-11 - 2025 24 стр из 32

5. Методы преподавания и обучения (малые группы, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, тематические исследования и т. д.).

1. Анализ темы с помощью вопросов по теме.
2. Работа с малыми группами.
3. Презентация темы урока с помощью компьютера (ПК, мультимедийный проектор).
4. Решение ситуационных задач.
5. Решение тестов по теме.

6. Литература.

Смотреть полледнюю страницу.

7. Методы преподавания и обучения:

- Лекция: обзор
- Презентация, реферат, тест, глоссарий.

8. Контроль (тесты, задачи и др.) Тесты:

1. НЕ относится к группам по демографическим характеристикам:
 - A. беременные
 - B. дети
 - C. пожилые люди
 - D. одинокие
 - E. мигранты, беженцы
2. Не относится к группам риска по признакам функционального, патологического состояния:
 - A. пожилые люди
 - B. беременные женщины
 - C. дети, рожденные недоношенными, с низкой массой тела
 - D. люди с генетическим риском, врожденными аномалиями
 - E. инвалид с детства
3. Люди с девиантным поведением не относятся к группам риска:
 - A. бедные и обездоленные
 - B. со злоупотреблением спиртосодержащей продукцией
 - C. наркоманы
 - D. наркоманы
 - E. у людей есть сексуальные отклонения
4. Пищевая аллергия ... встречается часто.
 - A. в раннем детстве
 - B. во время беременности
 - C. в старости
 - D. в подростковом возрасте
 - E. у взрослых
5. Укажите, какой пищевой продукт является одним из наиболее распространенных пищевых аллергенов:
 - A. цитрусовые
 - B. рыба
 - C. коровье молоко
 - D. куриное яйцо
 - E. арахис
6. Классификация углеводов по составу:
 - A. простой и сложный
 - B. укрепляющий и восстанавливающий

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11 - 2025
Методические рекомендации для практических занятий		25 стр из 32

С. вязкий и жидкий

D. растворимый в воде и растворимый в масле

E. рассасывающиеся и нерассасывающиеся

7. Жиры выполняют в организме человека следующие функции:

A. защитная, регулирование тепла, энергообеспечение

B. защитная, терморегулирующее, укрепляющее

C. регулирует и восстанавливает тепло

D. регулирует тепло, обеспечивает энергию

E. защитный, восстанавливающий

8. Невротическое состояние, возникающее при чрезмерном употреблении пищи, это ...

A. булимия

B. анорексия

C. кахексия

D. шизофрения

E. амнезия

9. Невротическое состояние, при котором человек придерживается экстремальной диеты ...

A. анорексия

B. булимия

C. кахексия

D. шизофрения

E. амнезия

10. Суточная потребность в йоде для взрослых составляет ...

A. 0,15 мг

B. 0,015 мг

C. 1,0 мг

D. 0,05 мг

E. 0,5 мг

F.

Ситуационные задачи: №17

Директор городского диагностического центра Татьяна Михайловна решила, что на штатную должность необходимо ввести своего заместителя по маркетингу. Это связано с тем, что увеличение объема работ повлияло на его качество. Татьяна Михайловна понимала, что с повседневной работой часто упускает важные вопросы. Из числа потенциальных кандидатов быстро сократились 2 сотрудника. Первая-подруга Елена Николаевна; они учились вместе, доверяли друг другу, общались со своими семьями. Как специалист, Елена Николаевна была квалифицирована. По мнению Татьяны Михайловны, ей нужны были творческие способности и энергия, а также стабильность в достижении поставленных целей. Второй кандидатурой была Ольга, после окончания бакалавриата сестринского дела работала медсестрой в центре. Сообразительная и активная Ольга быстро стала квалифицированным сотрудником и быстро интегрировалась в коллектив. Татьяна Михайловна думала, что Ольге не хватит только упорства. Не раз Ольга по своему желанию предлагала Татьяне Михайловне пути решения возникших проблем, и показала немалые результаты.

Как вы думаете, вместо заместителя по маркетингу вы бы порекомендовали кого из этих сотрудников: подругу Елены Николаевны или молодую сотрудницу Ольгу? Объясните свое решение. Какими качествами должен обладать менеджер по маркетингу?

Ответ должен быть дан Ольге.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		
Методические рекомендации для практических занятий		72-11 - 2025 26 стр из 32

Основные качества, которыми должен обладать менеджер по маркетингу:
 компетентность в выбранной сфере, эффективная работа в условиях рынка, обеспечение высоких показателей в каждом конкретном случае, высокая ответственность и ответственность;
 необходимо иметь одинаковые слова и работу, быть гибким и оперативным в работе, обладать глубокими познаниями в психологии человека, уметь правильно распределять свои услуги между собой и между сотрудниками, обладать стратегическим мышлением;
 и постоянно совершенствовать свои знания;

Ситуационные задачи: №18

Директор городского диагностического центра Татьяна Михайловна решила, что на штатную должность необходимо ввести своего заместителя по маркетингу. Это связано с тем, что увеличение объема работ повлияло на его качество. Татьяна Михайловна понимала, что с повседневной работой часто упускает важные вопросы. Из числа потенциальных кандидатов быстро сократились 2 сотрудника. Не желая принимать единоличное решение, Татьяна Михайловна предложила на административном собрании вместе с обсуждением кандидатур, куда входят ее заместители и главные специалисты. **Какой тип решения вы можете назвать в данном случае? Кратко опишите групповое принятие решений.**

Ответ: мозговой штурм - в неформальной обстановке все участники высказывают разные мысли, не опасаясь критики. Дельфийский метод-это создание консенсуса с помощью метода опроса и обратной связи. Номинально – групповое – каждый член группы делает предложение, каждый обсуждает, а затем ставит рейтинг на индивидуальное **голосование**, за основу берется предложение с высоким рейтингом.

10-занятия

1. Тема: Модуль 14 «Защита детей от жестокого обращения».

2. Цель: Обучение студентов защите детей от жестокого обращения.

3. Студент должен знать:

- Должен знать назначение модулей ЮНИСЕФ;
- Знать защиту детей от жестокого обращения.

Студент должен уметь:

- Уметь оценивать состояние беременных женщин и маленьких детей.
- Уметь выполнять задачи модулей ЮНИСЕФ,

4. Основные вопросы:

- Социально-экономические аспекты снижения здоровья.
- Технологии укрепления здоровья.

5. Методы преподавания и обучения (малые группы, дискуссии, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, тематические исследования и т. д.).

6. Литература:

Основная литература

1. Приз, В. Н. оценка состояния здоровья и заболеваемости детей и подростков: учебное пособие = Оценка состояния здоровья и занятости детей и подростков: учеб. пособие Алматы: Эверо, 2013.
2. Булешов М. А. Общественное здоровье и охрана здоровья: учебник-Эверо, 2015
3. охрана здоровья детей и подростков: учебное пособие. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Сестринское дело-1»		
Методические рекомендации для практических занятий		72-11 - 2025 27 стр из 32

4. Лисицын, Ю. П. Общественное здоровье и здоровье: учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и мяч. ; Мин - Во образования и науки РФ. Рек. ГОУ ВПО "Первый гос. мед. ун - т им. И. М. Сеченова"» - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 544 с

Дополнительная литература:

1. Бигалиева, Р. К. социальная медицина и управление здравоохранением [текст] : учебник / Р. К. Бигалиева. - Алматы: Эверо, 2014. - 560 С. С.
2. Баранов, А. А. Оценка состояния здоровья детей. Новые подходы к профилактической и производственной работе в образовательных учреждениях: рук. для врачей. - М. , 2008
3. Аканов А. А. Здоровье населения и здоровье Республики Казахстан. - 1изд. Эверо,. монография 2014
4. Аканов А. А. Здоровье населения и здоровье Республики Казахстан. - 2изд. Эверо, учебник 2014

7. Интернет ресурс

1. Лисицын, Ю. П. Общественное здоровье и здоровье [Электронный ресурс]: учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и мяч. - Электрон. текстовые дан. (43,1 Мб). - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. <https://aknurpress.kz/login>
2. Каныбеков А. действия операционных, перевязочных и процедурных медсестер / А. Каныбеков, Ж. Каныбекова. - Алматы: Эверо, 2020-С. 216. https://www.МодулиЮНИСЕФ.elib.kz/ru/search/read_book/845/

8. Методы преподавания и обучения:

- Лекция: обзор
- Презентация, реферат, тест, глоссарий.

9.Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Назначается диета при хроническом гастрите:

- А. №2
- В. №4
- С. №1
- Д. №5
- Е. №9

2. Диету №11 назначают при ...

- А. туберкулезе
- В. диабете
- С. токсические инфекции
- Д. гепатите А
- Е. сердечно-сосудистых заболеваниях

3. Норма питания зависит от ...

- А. к интенсивности обменных процессов
- В. к бытовым условиям
- С. к условиям питания
- Д. к погоде
- Е. к национальному составу физического лица

4. Соотношение белков, жиров, углеводов в рационе людей, занимающихся тяжелой физической работой:

- А. 1:1,5:5
- В. 1:1:4
- С. 1:1:6
- Д. 1:1,5:4

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11 - 2025
Методические рекомендации для практических занятий		28 стр из 32

Е. 1:1,4:3,5

5. При недостатке минеральных веществ в организме... возникает.

- А. кариес
- В. рахит
- С. флюороз
- Д. бери-бери
- Е. цинга

6. Гипервитаминоз – это состояние, связанное с ...

- А. избыточным поступлением витаминов в организм
- В. недостаточным поступлением витаминов в организм
- С. недостатком витаминов в организме
- Д. нарушением водно-солевого обмена
- Е. нарушениями всасываниями витаминов

7. Гиповитаминоз – это состояние, связанное с ...

- А. недостаточным поступлением витаминов в организм
- В. избыточным поступлением витаминов в организм
- С. недостатком витаминов в организме
- Д. нарушением водно-солевого обмена
- Е. нарушениями всасывания витаминов

8. Авитаминоз – это состояние, связанное с ...

- А. недостатком витаминов в организме
- В. достаточным поступлением витаминов в организм
- С. избыточное поступление витаминов в организм
- Д. к нарушению водно-солевого обмена
- Е. к нарушениям всасывания витаминов

9. Развивается при дефиците железа в организме:

- А. анемия
- В. заболевания желудочно-кишечного тракта
- С. ожирение
- Д. повышенное кровяное давление
- Е. аллергическая реакция

10. На данный момент существуют ... диетические столы.

- А. 15
- В. 12
- С. 10
- Д. 11
- Е. 13

Ситуационные задачи:

Ситуационные задачи: №19

Декан факультета (заочного) высшего сестринского образования Сергей Иванович приглашает нескольких студентов для проведения бесед и озвучивания дипломных работ выпускников. С этой целью он, согласно расписанию, в определенное время связывается со студентами и передает приглашение в деканат секретарю. Однажды в конце работы студент, приглашенный вести беседу из другого города, объявляет о прибытии. (старшая медицинская сестра одного отделения Светлана Алексеевна). Но в это время декан проводил запланированную встречу с другим студентом. В ходе встречи состоялся такой разговор: "Здравствуйте, Светлана Алексеевна (раздраженно). Я планировал нашу встречу в эртене. Я не могу провести с тобой беседу сегодня"» Светлана (нервничает)»Сергей

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		
Методические рекомендации для практических занятий		72-11 - 2025 29 стр из 32

Иванович вы на прошлой неделе мне по электронной почте отправили сообщение, что интервью назначено на сегодняшний день". Сергей Иванович (сердитый куймен): «иногда я отправляю сообщение по электронной почте, а иногда оставляю звуковое сообщение. Вы когда-нибудь слушали звуковое сообщение?». Светлана: "но у меня нет звукового сообщения». Сергей Иванович: "для своевременного общения сложно понять, у кого какое оборудование. Что было написано в вашем электронном сообщении?». Светлана: "встреча для утверждения темы дипломной работы состоится 26 февраля в 15: 00». Сергей Иванович: "я вижу сейчас, какое сообщение я вам просил прислать. Мне кажется, было какое-то недоразумение. Конечно, вот она бумага. Я попросил секретаря пригласить вас 27 февраля в 15: 30. В вашем сообщении время запуталось. Вы не возражаете, если мы оставим встречу в сказке?». Светлана: "это будет сложно, потому что нужно поменять билет на поезд, но я постараюсь сделать все возможное, чтобы приехать на электричку, потому что тема моей дипломной работы важна для меня».

Сколько компонентов содержит модель связи? Какой компонент модели связи использовался для получения сообщения от Светланы? Какие контактные барьеры вы можете назвать?

Ситуационные задачи: №20

Алина Коровина работает старшей медсестрой в кабинете семейного врача. Согласно утвержденному положению каждый день в приемном отделении дежурит одна из медицинских сестер. Сегодня очередь Алины организовать работу кабинета семейного врача. Детям на участке, который служит до 13:00 до 17: 00, необходимо проводить плановую вакцинацию, но он считает, что сегодня в 17: 00 я закончу ежемесячный отчет, который сдам. Кабинеты должны быть открыты во время обеда. С 13: 00 до 14: 00 запланирована беседа с сотрудниками, работающими в кабинете. Регистр переводил звонки Алине, а также отправлял пациентов, которые приходили на консультацию к медсестре без предварительной записи. Алина-сотрудник регистратуры и может проинструктировать технического секретаря. Но не стоит забывать, что технический секретарь занят, выполняет то, что говорит врач и другие сотрудники. Следующие факторы вводили в заблуждение, пока Алина не закончила счет. 8: 30-врач пришел и попросил подготовить данные пациентов с диабетом. На приеме в 9: 00 женщина, которая только сейчас узнала, что беременна, сообщила, что плачет. Кроме того, 3 пациента, которые 2 недели не замечали боли в груди, пришли на направление в больницу.

9.30-врач обращается к Алине и говорит, чтобы она напомнила Семеновой в 140 домах, 34 квартирах, что она привозит сына на прививку. 10: 00-пациент звонит и говорит, что потерял направление на исследование. 10: 50-стоматологу необходимо подготовить амбулаторную карту 20 пациентов, которым необходимо провести лечение с дальнейшим обследованием. 11: 45-приехал молодой человек с гепатитом. Он хочет получить дополнительную информацию о реабилитации с помощью современных методов лечения. Отвечая на эти вопросы, нужно помнить, что на самом деле у вас не будет готовых ответов для решения особых проблем, поэтому вам нужно будет применить свой опыт и логически обосновать свое решение. 1. опишите, как вы реагируете на каждый из перечисленных тревожных факторов? Что ты делаешь в первую очередь а что ты можешь отложить? Разделяете ли вы ответственность и кому укажите в своем ответе? Обосновывайте свое решение. 2. какие внутренние факторы можно назвать, влияющие на неэкономичное использование времени (используйте свой опыт)? 3. какое предложение вы бы дали правильному использованию времени на рабочем месте?

<p> ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11 - 2025
Методические рекомендации для практических занятий		30 стр из 32

<p> ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11 - 2025
Методические рекомендации для практических занятий		31 стр из 32

<p> ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11 - 2025
Методические рекомендации для практических занятий		32 стр из 32