

OÝTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72/11-2025
Рабочая учебная программа по производственной практике		1 стр из 10

**Медицинский колледж при АО «Южно-Казахстанской
медицинской академии»**

«СОГЛАСОВАНО»
директор
ТОО «Медицинский центр «Ер-АНА»
Моминбекова Ж.Б.
«27» 08 2025 г.



«УТВЕРЖДАЮ»
директор медицинского колледжа
при АО «ЮКМА»
Кушнарова А.М.
«22» 08 2025 г.



РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

Специальность: 009130100 «Сестринское дело»

Квалификация: 5АВ09130101 «Прикладной бакалавр сестринского дела»

Форма обучения: очное

Нормативный срок обучения: 3 года 6 месяцев

Индекс циклов и дисциплин: ПП 17

Курс: 4

Семестр: 7

Дисциплина: «Доказательная сестринская практика»

Форма контроля: д/зачет

Общая трудоемкость всего часов/кредитов КZ: 120/5

Шымкент, 2025 г.

OÝTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	72/11-2025
Рабочая учебная программа по производственной практике	2 стр из 10

Рабочая учебная программа по дисциплине «Доказательная сестринская практика» составлена на основании ГОСО 2022 года.

Регистрационный № 115

Специальность: 009130100 «Сестринское дело»

Квалификация: 5AB09130101 «Прикладной бакалавр сестринского дела».

Преподаватель: Құлжанова Жансулу Еркінбеккызы

Рабочая учебная программа по производственной практике рассмотрена на заседании кафедры «Сестринское дело-1».

«27» 08 2025 г. Протокол № 1

Заведующий кафедрой: Серикова Б.Д.

Рабочая учебная программа по производственной практике рассмотрена на заседании ПЦК.

«27» 08 2025 г. Протокол № 1

Председатель ПЦК: Айбекова Г.Н.

Утвержден на заседании методического совета.

«27» 08 2025 г. Протокол № 1

Председатель методического совета: Г.О. Мамбеталиева

Разработано по рекомендации главной медицинской сестры медицинского центра «Ер-Ана» Тұрганбай Толкым Өтегенкызы.

Тұрганбай Т.Ә. Оле

OÝTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	72/11-2025
Рабочая учебная программа по производственной практике	3 стр из 10

Пояснительная записка

Цели и задачи модуля: Доказательная сестринская практика (EBN) представляет собой сочетание передовых, доступных и точных данных, сестринской практики, ухода, ориентированного на пациента, и ресурсов. Цель научно обоснованной сестринского дела – обеспечить пациентам получение высококачественной помощи. Практика сестринского дела, основанная на фактических данных, является основой критического мышления и принятия решений медсестрой.

2. Цель практики:

Обучение практическим навыкам для развития и формирования доказательной сестринской профессии.

3. Задачи практики:

- Ознакомить студентов с основными определениями и понятиями доказательной сестринской практики.
- Обучить навыкам поиска медицинской информации с использованием научно обоснованных баз данных сестринского дела.
- Научиться анализировать медицинскую информацию любой сложности, например, основные виды клинических исследований.
- Научить студентов критически мыслить, анализировать и оценивать медицинскую информацию, используя фильтры доказательной сестринского дела.

4 Конечные результаты обучения:

1. Демонстрирует навыки извлечения, критической оценки, применения и распространения информации и эффективного информирования пациентов, их семей и междисциплинарной команды. ПК-2
2. Генерирует новые идеи для улучшения доказательной сестринской практики. ПК 2
3. Разрабатывает улучшенные сестринские техники, основанные на научных доказательствах. ПК-2
4. Распространяет руководство по доказательной сестринской практике. ПК 2
5. Анализирует доказательные сестринские практики в качестве важного фактора, влияющего на результаты сестринского ухода и укрепления здоровья, используя доказательные сестринские материалы. ПК-4

5. Пререквизит практики:

Менеджмент в сестринском деле.

6. Постреквизит практики:

Учебная программа включает в себя:

Содержание учебной программы включает:

1. Демонстрирует навыки получения, критической оценки, использования и распространения информации и эффективного информирования пациентов, их семей и многопрофильной группы.
2. Доказательное сестринское дело генерирует новые идеи для улучшения практики.
3. разрабатывает передовые сестринские методы, основанные на научных данных.
4. Распространяет мотивированную инструкцию по сестринской практике.
5. Анализирует доказательную сестринскую практику как важный фактор, влияющий на результаты сестринского ухода и укрепления здоровья с использованием мотивированных сестринских материалов.

OÝTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	72/11-2025
Рабочая учебная программа по производственной практике	4 стр из 10

7. Тематический план производственной практики «Доказательная сестринская практика»

№	Тема	Краткое содержание	Кол-во часов
1.	Определение доказательной медицины. История развития доказательной медицины.	Введение в основы доказательной медицины. Основные понятия и определения. Средства и термины доказательной медицины.	7,2
2	Клиническая эпидемиология: определение, история развития, основные принципы и подходы	Понятие и принципы клинической эпидемиологии. Виды исследований в доказательной медицине.	7,2
3.	Значение эпидемиологических исследований в доказывании.	Факторы, влияющие на развитие и увеличение заболевания	7,2
4.	Пять этапов доказательной медицины.	Формирование проблемы. Поиск информации в интернете и на электронных базах. Анализ и критическая оценка статей. Применение полученных данных на практике.	7,2
5.	Первый этап доказательной медицины. Формирование проблем с использованием принципа PICO.	Формирование клинико-го вопроса с использованием принципа PICO: пациент (patient), вмешательство (intervention), сравнение (comparison), результаты (outcomes).	7,2
6.	Второй и третий этапы ДМ. Поиск информации в интернете и на базе электронных баз.	Поиск информации в интернете и на электронных базах. Библиотека кокрайна. Система библиографического поиска Medline.	7,2
7.	Четвертый и пятый этап ДМ. Применение полученных данных на практике.	Клиническая инструкция и протокол: определение, принципы разработки, проблемы внедрения в практику.	7,2
8.	Систематические обзоры.	Жүйелі шолулар туралы тұсінік, оларды құрастыру қағидалары.	7,2
9	Основы статистического анализа медицинских данных.	Методы статистического анализа; сравнение по количественным и качественным признакам; метаанализ; применение многофакторного анализа данных.	7,2
10	Medline-библиографическая система поиска медицинской информации.	Библиографический поиск медицинской информации; особенности работы с программой Medline.	7,2
11	Правила работы с библиотекой Кокрайн.	Открытие библиотеки Кокрайна. Анкета AGREE.	7,2
12	Значение клинического исследования и руководства для врачебной практики	Ограничность и ценность клинических рандомизированных исследований.	7,2
13	Метод рандомизации.	Метод и результат рандомизации. Методы	7,2

OÝTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	72/11-2025
Рабочая учебная программа по производственной практике	5 стр из 10

		рандомизации.	
14	Актуальные вопросы формирования вопросов.	Основные требования к формированию вопросов.	7,2
15	Вопросы клинических вопросов.	Основные элементы клинических вопросов.	7,2
16	Электронные ресурсы в поиске информации.	Доказательная сестринская практика. Сестринское дело в Казахстане.	7,2
17	Обучение лидерству в сестринском деле.	Поиск и использование информации в интернете.	4,2
Итого:			120

8. Темы выполнения практических навыков

№	Темы выполнения практических навыков	Кол-во
1.	Определение доказательной медицины. История развития доказательной медицины.	1
2.	Клиническая эпидемиология: определение, история развития, основные принципы и подходы	1
3.	Значение эпидемиологических исследований в доказывании.	1
4.	Пять этапов доказательной медицины.	1
5.	Формирование проблем с использованием принципа PICO.	1
6.	Второй и третий этапы ДМ. Поиск информации в интернете и на базе электронных баз.	1
7.	Четвертый и пятый этап ДМ. Применение полученных данных на практике.	1
8.	Систематические обзоры.	1
9.	Основы статистического анализа медицинских данных.	1
10.	Medline-библиографическая система поиска медицинской информации.	1
11.	Правила работы с библиотекой Kokrain.	1
12.	Значение клинического исследования и руководства для врачебной практики	1
13.	Метод рандомизации.	1
14.	Актуальные вопросы формирования вопросов.	1
15.	Вопросы клинических вопросов.	1
16.	Поиск источников информации в интернете	1
17.	Доказательная медицина в системе здравоохранения	1

9. Контроль: д / зачет

Д/зачет - это метод оценки, при котором студент демонстрирует свои знания и понимание наставнику и преподавателю.

Вопросы для д/зачета:

1. Определение доказательной медицины.
2. История развития доказательной медицины.
3. В семье, где курили родители, ребенок несколько раз в год болел пневмонией. Мать приходит к врачу и спрашивает: "Может быть, на то, заболеет ли ребенок пневмонией, влияет то, как мы курим?". Медицинская сестра ищет ответ на этот вопрос, обратившись к базе данных. Чтобы найти ответ на эту проблему, составьте клинический вопрос по формуле riso.
4. В какой области используется Доказательная медицина?
5. Что вы знаете об опыте мирового развития доказательной медицины?
6. 5 этапов доказательной медицины.

OÝTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	72/11-2025
Рабочая учебная программа по производственной практике	6 стр из 10

7. Цель клинической эпидемиологии.
8. Принцип PICO.
9. Электронные сестринские журналы.
10. Спецификация MEDLINE.
11. Что вы знаете о рандомизированном контролльном исследовании?
12. Как внедрить доказательную сестринскую практику?
13. В чем заключаются основные особенности доказательного сестринского дела?
14. Перечислите 5 этапов доказательной медицины и дайте им объяснение.
15. В чем заключаются основные особенности доказательного сестринского дела?
16. Как обучить доказательной сестринской практике
17. Охарактеризуйте направление развития доказательного сестринского дела в сестринской практике в Казахстане.
18. Как выстраиваются пути поиска аргументированных источников информации?
19. Каковы основные базы данных в сестринском деле?
20. Выделите отличие систематического обзора от литературного.
21. Составить проектный план аудита, основанный на мотивированном сестринском деле.
22. Совершенствование сестринского дела
23. Какова роль принципа PICO в доказательном сестринском деле?
24. Типы исследований в доказательном сестринском деле, их достоинства и недостатки.
25. Обучение лидерству в сестринском деле.
26. Расскажите о формировании клинических вопросов с использованием принципа PICO
27. Доказательная сестринская практика.
28. Сестринское дело в Казахстане.
29. Умение находить и использовать информацию в Интернете.
30. Анализ и критическая оценка научных статей.
31. Преимущества и недостатки источников медицинской информации.
32. Преимущества и барьеры при внедрении доказательной сестринской практики
33. Доказательная медицина в системе здравоохранения
34. Традиционная «иерархия доказательств».
35. Развитие и барьеры доказательной сестринской практики в РК.
36. Когортные исследования.
37. Электронные ресурсы
38. Источники информации доказательной медицины.
39. 2.Основные показатели биостатистики, применяемые в клинической эпидемиологии и доказательной медицине.
40. Доказательность медицинских решений.
41. Рандомизированные клинические исследования.
42. Поиск информации в интернете с помощью фильтра ДМ
43. Роль пациентов в научных исследованиях. Права пациентов.
44. Основы программ скрининга
45. Когортные исследования
46. Метод простой слепоты, метод тройной слепоты.
47. Проспективные и ретроспективные исследования
48. Планирование клинических исследований
49. 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.

OÝTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	72/11-2025
Рабочая учебная программа по производственной практике	7 стр из 10

Артериальное давление 105/65 мм рт. ст. ЧД 22 мин. Нарушений внутренних органов не наблюдается. Используя конструкцию PICO, составьте клинический вопрос для литературного поиска.

50. Используя конструкцию PICO, составьте клинический вопрос для литературного поиска.
51. Оценка различных методов лечения и профилактики заболевания с точки зрения доказательной медицины.
52. Основные принципы доказательной медицины.
53. Научные медицинские журналы в РК.
54. Библиографическая система поиска медицинской информации Medline.
55. Правила работы с библиотекой Kokрайн.
56. Классификация клинических исследований в доказательной медицине.
57. Значение клинического исследования и руководства для медицинской практики.
58. Актуальные вопросы формирования вопросов.
59. 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.
60. Расскажите о предпосылках развития доказательной медицины.
61. Что вы знаете о типе исследования ситуации и наблюдения?
62. Вы работаете в сестринской службе в ожоговом отделении, в стационаре 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 некрозные участки тканей. На перевязочный материал наложен на серозно-гнойную область. Используя конструкцию PICO, составьте клинический вопрос для литературного поиска.
63. Что вы знаете о рандомизированном контролльном исследовании?
64. Дайте определение и описание систематическому обзору и метаанализу научной информации.
65. 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.
66. 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?

OÝTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	72/11-2025
Рабочая учебная программа по производственной практике	8 стр из 10

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, наполненность удовлетворительная. АД 130/80 мм. рт. Дыхание через нос, дыхание свободное, поверхностное 24 раза в минуту, голос хриплый.

69. Используя конструкцию PICO, составьте клинический вопрос для литературного поиска.

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

71. В чем заключаются основные особенности доказательного сестринского дела?

72. 3.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, наполненность удовлетворительная. АД 110/70 мм.рт.ст. Дыхание через нос, дыхание свободное, поверхностное 24 раза в минуту. Мочеиспускание редкое, малое по объему. Используя конструкцию PICO, составьте клинический вопрос для литературного поиска.

73. Возможности и ограничения систематического обзора.

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

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

76. Какова роль принципа PICO в доказательном медицинском деле?

77. Какова роль принципа PICO в доказательном сестринском деле?

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

79. 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.

80. Показать формирование клинических вопросов с использованием принципа PICO.

81. Показать формирование клинических вопросов с использованием принципа PICO.

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

83. В послеоперационной палате находится больная женщина 36 лет, диагноз: острый

OÝTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	72/11-2025
Рабочая учебная программа по производственной практике	9 стр из 10

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

84. Используя конструкцию PICO, составьте клинический вопрос для литературного поиска.

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

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

87. 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.

88. Преимущества и барьеры при внедрении доказательной сестринской практики.

89. Доказательная медицина в системе здравоохранения.

90. Дизайн исследования в доказательной медицине.

Критерии оценки:

Оценка	-Определение достижения программных целей клинической практики по итоговым результатам обучения
Критерии оценки	
Промежуточная оценка	- определить уровень развития знаний и компетентности в соответствии с целями и задачами, поставленными в период тьюторской, менторской практики. Интервью проводятся в форме демонстрации практических навыков и упражнений.
Итоговая оценка	- это процесс, посредством которого тьютор, наставник определяет уровень приобретения знаний, умений или компетенций в соответствии с поставленными целями и критериями оценки клинической практики. Оценка проводится в форме оценочного интервью на базе медицинской организации.

Аттестация

Рейтинговая шкала

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	Баллы (%-ное содержание)	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A-	3,67	90-94	
B+	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B-	2,67	75-79	Удовлетворительно
C+	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	
C-	1,67	60-64	

OÝTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	72/11-2025
Рабочая учебная программа по производственной практике	10 стр из 10

D+	1,33	55-59	Неудовлетворительно
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	
F	0	0-24	
Критерии оценки			Отлично «A»: Студент предоставляет исчерпывающий полный ответ в области. Хорошо «B+» - «C+»: Студент демонстрирует знания в области. Удовлетворительно «C» - «D»: Студент обладает знаниями в области. Неудовлетворительно «FX» - «F»: Студент имеет некоторые представления в области.