Медицинский колледж при АО «Южно-Казахстанской медицинской академии»

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИЙ ДЛЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

Специальность: 009130100 «Сестринское дело»
Квалификация: 5AB09130101 «Прикладной бакалавр сестринского дела»
Форма обучения: очное
Нормативный срок обучения: 3 года 6 месяцев
Индекс циклов и дисциплин: АП 27
Курс: 4
Семестр: 7
Дисциплина: «Доказательная сестринская практика»
Форма контроля: Д/зачет
Общая трудоемкость всего часов/кредитов KZ: 24/1

Шымкент, 2025 г.

Методические рекомендации для практических занятий составлены на основе рабочей учебной программы по дисциплине «Доказательная сестринская практика».

Протокол № 1 «27» 08 2025 г.

Заведующий кафедрой _____ Серикова Б. Д.

1 - занятия

1. Тема: Введение. История развития доказательной медицины. Иерархия доказательности (Evidencepyramid). Принципы формулировок клинических запросов (PICO).

2. Цель: Изучение истории, основ развития доказательной медицины и критического мышления.

3. Студент должен знать:

- Познакомить с историей развития доказательной медицины.

Студент должен уметь:

- Обучение основным принципам доказательной медицины.

4. Основные вопросы:

1. Определение термина Доказательная медицина.
2. Сфера применения доказательной медицины.
3. Основные принципы доказательной медицины.

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ темы с использованием вопросов по теме
2. Работа с подгруппами
3. Использование ТСО (ПК, мултимедиалық проектор) презентация темы урока
4. решение ситуационных задач
5. решение тестов по теме

6. Литературы: смотреть последнюю страницу.

7. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

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
B) исследованием в науке
C) 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

Ситуационные задачи:

№1

Нарисуйте структуру управления сестринской службой на примере известной Вам крупной многопрофильной больницы.

Как, на Ваш взгляд, можно оптимизировать структуру управления сестринской службой?

№1

Ответ:

1. Ввести второй уровень управления, сделав структуру управления трехуровневой в соответствии с врачебной структурой управления.
2. Создать функциональную или линейно-функциональную структуру.

№2

Структура управления сестринскими кадрами в ЛПУ является линейной, двухуровневой и имеет горизонтальную форму. Нарисуйте ее.
Достоинствами такой структуры являются …
Недостатками такой структуры являются …
Предложите и обоснуйте оптимальную структуру управления сестринской службой на современном этапе.

2 – занятия

1. Тема: Диагностические и скрининговые исследования. Исследования, обобщающие другие исследования.
2. Цель: Познакомить студентов с понятием современного менеджмента, раскрыть его содержание, выделить характер, научить методам и определить его место в сестринском деле.
3. Студент должен знать:

- Обучение поиску информации.

Студент должен уметь

- Обучение использованию баз данных доказательной медицины.
- Учить анализу систематического обзора.
- Учить «читать» метаанализ.

4.Основные вопросы:
Что такое доказательная профилактика?
Скрининговые исследования.
5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):
1. Анализ тематики с использованием вопросов по теме
2.Работа в малых группах
3. Использование ТСО (ПК, мултимедиалық проектор) презентация темы урока
4. Решение ситуационных задач
5.Решение тестов по теме
6. Литературы: смотреть последнюю страницу.
7. Контроль (тесты, задачи и др.)
Тесты:
1. 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
2. 2 шаг ДМ – это:
A) поиск научной информации в электронной базе данных
B) изучение состояние вопроса в мировой литературе
C) выпуск статьи

D) выбор метода лечения
E) выбор методы диагностики
3. 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
4. 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
E) формулирование клинического вопроса
5. К одному из компонентов прикладного вопроса относится:
A) результат
B) прогноз
C) инвалидизация
D) лекарственное средство
E) оздоровление
6. Обязательный компонент прикладного вопроса:
A) пациент или проблема
B) вопросительное слово
C) моделирование ситуации
D) медицинский работник
E) литература
7. К клиническим исходам в клинической эпидемиологии относится:
A) инвалидизация
B) риск
C) прогноз
D) частота
E) лечение
8. К компонентам клинического вопроса относятся:
A) прогнозы
B) лекарства
C) смерть
D) патологические проявления
E) изменения на морфологическом уровне
9. Один из основных принципов клинической эпидемиологии:
A) обобщаемость
B) качественный подход
C) индивидуальное лечение пациента
D) разработка принципов лечения инфекционных больных
E) разработка принципов лечения неинфекционных больных
10. Количественный подход относится к … .
A) принципам клинической эпидемиологии
B) задачам клинической эпидемиологии
C) принципам доказательной медицины

D) задачам доказательной медицины
E) исходам в клинической эпидемиологии

Ситуационные задачи:
№1
В травматологическом отделении больницы из-за сложности работы не охвачены медсестрами, наблюдается высокий приток кадров, на работу принимаются дополнительные сотрудники. График работы медсестер составляется старшей медсестрой, а затем утверждается в отделе кадров. Очень часто дежурство сменяется из-за несоответствия графика вспомогательного персонала с основным рабочим местом, бывало в случаях, когда из-за разногласий между медсестрами не выходили на работу.
Чтобы выйти из этой ситуации, старшая медсестра предложила медсестрам составить шаблон расписания, соответствующий требованиям трудового законодательства.
Какую тенденцию управления использовала старшая медсестра?
1.распределение услуг.
2.Планирование.
3. перечень индивидуальных особенностей работников.
4. максимальное вовлечение исполнителей в процесс принятия решений
№1

Ответ: 4
№2
Основание хирургического отделения выполняет плановую операцию. Экстренные операции проводятся реже только в специальных условиях. 1 месяц назад заведующая отделением и старшая медицинская сестра получили информацию о закрытии хирургического отделения городской больницы и приемной больных. Для бесперебойной работы отделения, при возможности приобретения или для обсуждения хода временного изъятия из городской больницы старшая медицинская сестра просчитала потребность в перевязочных материалах, дезинфицирующих средствах, стерилизационном оборудовании.
Какую функцию управления выполняла старшая медсестра?
1.Планирование.
2.Организация.
3. Координация.
4. Мотивация.
5. контроль.
№2
Ответ: 1

3 – занятия

1. Тема: Внедрение доказательной медицины и доказательной сестринской практики.
2. Цель: Дать представление о развитие и барьеры доказательной сестринской практики для студентов.
3. Студент должен знать:
- Использование информации ДМТ/EBN

Студент должен уметь;

• Доказательная практика основные компетенции Казахстанской медицинской сестры

4.Основные вопросы:

Как использовать информацию ДМТ/EBN?

Каковы основные компетенции Казахстанской медицинской сестры?

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ тематики с использованием вопросов по теме
2.Работа в малых группах
3. Использование ТСО (ПК, мултимедиалық проектор) презентация темы урока
4. Решение ситуационных задач
5.Решение тестов по теме

6. Литературы:

Основные литературы:

1. Дәлелді мейіргер ісі негіздері [Мәтін] : оқу құралы / Ж. Б. Бекбергенова [т. б.]. - Қарағанды : АҚНҰР, 2020. - 163 б. с.
2. Основы доказательной сестринской практики [Текст]: учебное пособие / Ж. Б. Бекбергенова [и др.]. - Караганда: АҚНҰР, 2020. - 202 с
3. Алибаева, Г. А. Безопасность и качество в сестринском деле [Текст]: учебное пособие / Г. А. Алибаева, В. А. Петренко, Д. З. Утеулиева. - Қарағанды : Medet Group, 2021. - 220 с.
4. Қаныбеков, А. Емшара және таңу бөлмелерінің мейірбикелерінің іс - әрекеттері: оқулық / А. Қаныбеков, А. Қаныбекова. - Алматы : Эверо, 2017. - 200 бет. с.
5. Адилова, Л. М. Мейіргердің манипуляциялық әрекетінің алгоритмдері: оқу құралы = Алгоритмы сестринских манипуляций : учебное пособие/- М. : "Литтерра", 2016. - 248 бет.

7. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

1. Внутренняя обоснованность – это:
A) достоверность
B) обобщаемость
C) доказательность
D) популяризация
E) оценка результатов
2. Частота заболевания относится к:
A) клиническим вопросам
B) клиническим исходам
C) общим вопросам медицины
D) аспектам клинической эпидемиологии
E) аспектам доказательной медицины
3. Инвалидизация относится к:
A) клиническим результатам
B) аспектам клинической эпидемиологии
C) клиническим вопросам
D) общим вопросам медицины
E) аспектам доказательной медицины
4. К постановке диагноза относится вопрос «…».
A) Насколько точны методы, использованные для диагностики заболевания?
B) Насколько часто встречается данное заболевание?
C) Какие факторы связаны с повышенным риском заболевания?
D) Как изменится прогноз заболевания при лечении?

E) Какие факторы приводят к заболеванию?
5. К обозначению стоимости относится вопрос «…».
A) Сколько стоит лечение данного заболевания?
B) Как часто встречается заболевание?
C) Точны ли методы, использованные для диагностики заболевания?
D) Как редко встречается заболевание?
E) Какие факторы приводят к заболеванию?
6. Вопрос «Какие факторы связаны с повышенным риском заболевания?», помогает выявить … заболевания.
A) риски
B) исход
C) диагноз
D) прогноз
E) лечение
7. «Каковы последствия заболевания?», вопрос относится к ... .
A) прогнозу
B) прикладным вопросам
C) клиническим исходам
D) методам диагностики
E) методам лечения
8. Термин «…» – это неспособность к обычной деятельности дома, на работе, во время отдыха.
A) инвалидизация
B) заболевание
C) дискомфорт
D) неудовлетворенность
E) выздоровление
9. Неудовлетворенность – это:
A) эмоциональная реакция на болезнь и проводимое лечение
B) неспособность к обычной деятельности
C) реакция на лечение
D) защитная реакция организма
E) плохой исход
10. К клинической эпидемиологии относится принцип:
A) ориентации на клинические результаты
B) структуры клинической задачи
C) структуры вопроса
D) клинического подхода
E) результативности

Ситуационные задачи:

1. В хирургическом отделении лежит пациентка, перенесшая операцию на брюшной полости. Послеоперационная рана долго заживает, все больные, поступившие в это отделение, высказывают свое мнение против операции, то есть хирург не может сделать операцию, слова пациентов услышала медсестра, что делать.
2. В палате лежит больной раком, не зная своего диагноза. Она попросила медсестру принести ей больную. Действия медсестры.

3. Пациент лежит в отделении невралоигии. Увидев на стене висящую доску для санитарной побелки, он решил, что заболеет спидом. Сестринское дело.

4 – занятия

1. Тема: Внедрение доказательной медицины и доказательной сестринской практики.

2. Цель: Дать представление о развитие и барьеры доказательной сестринской практики для студентов.

3. Студент должен знать:

- Использование информации ДМТ/EBN

Студент должен уметь;

- Доказательная практика основные компетенции Казахстанской медицинской сестры

4.Основные вопросы:

Как использовать информацию ДМТ/EBN?

Каковы основные компетенции Казахстанской медицинской сестры?

5. Методы обучения и преподавания (малые группы, дискуссия, ситуационные задачи, работа в парах, презентации, кейс-стади и др.):

1. Анализ тематики с использованием вопросов по теме
2.Работа в малых группах
3. Использование ТСО (ПК, мултимедиалық проектор) презентация темы урока
4. Решение ситуационных задач
5.Решение тестов по теме

6. Литературы:

Основные литературы:

1. Дәлелді мейіргер ісі негіздері [Мәтін] : оқу құралы / Ж. Б. Бекбергенова [т. б.]. - Қарағанды : АҚНҰР, 2020. - 163 б. с.
2. Основы доказательной сестринской практики [Текст]: учебное пособие / Ж. Б. Бекбергенова [и др.]. - Караганда: АҚНҰР, 2020. - 202 с
3. Алибаева, Г. А. Безопасность и качество в сестринском деле [Текст]: учебное пособие / Г. А. Алибаева, В. А. Петренко, Д. З. Утеулиева. - Қарағанды : Medet Group, 2021. - 220 с.
4. Қаныбеков, А. Емшара және таңу бөлмелерінің мейірбикелерінің іс - әрекеттері: оқулық / А. Қаныбеков, А. Қаныбекова. - Алматы : Эверо, 2017. - 200 бет. с.
5. Адилова, Л. М. Мейіргердің манипуляциялық әрекетінің алгоритмдері: оқу құралы = Алгоритмы сестринских манипуляций : учебное пособие/- М. : "Литтерра", 2016. - 248 бет.

7. Контроль (тесты, задачи и др.)

Тесты:

11. Внутренняя обоснованность – это:
F) достоверность
G) обобщаемость
H) доказательность
I) популяризация
J) оценка результатов
12. Частота заболевания относится к:
F) клиническим вопросам
G) клиническим исходам
H) общим вопросам медицины
I) аспектам клинической эпидемиологии

J) аспектам доказательной медицины
13. Инвалидизация относится к:
F) клиническим результатам
G) аспектам клинической эпидемиологии
H) клиническим вопросам
I) общим вопросам медицины
J) аспектам доказательной медицины
14. К постановке диагноза относится вопрос «…».
F) Насколько точны методы, использованные для диагностики заболевания?
G) Насколько часто встречается данное заболевание?
H) Какие факторы связаны с повышенным риском заболевания?
I) Как изменится прогноз заболевания при лечении?
J) Какие факторы приводят к заболеванию?
15. К обозначению стоимости относится вопрос «…».
F) Сколько стоит лечение данного заболевания?
G) Как часто встречается заболевание?
H) Точны ли методы, использованные для диагностики заболевания?
I) Как редко встречается заболевание?
J) Какие факторы приводят к заболеванию?
16. Вопрос «Какие факторы связаны с повышенным риском заболевания?», помогает выявить … заболевания.
F) риски
G) исход
H) диагноз
I) прогноз
J) лечение
17. «Каковы последствия заболевания?», вопрос относится к ... .
F) прогнозу
G) прикладным вопросам
H) клиническим исходам
I) методам диагностики
J) методам лечения
18. Термин «…» – это неспособность к обычной деятельности дома, на работе, во время отдыха.
F) инвалидизация
G) заболевание
H) дискомфорт
I) неудовлетворенность
J) выздоровление
19. Неудовлетворенность – это:
F) эмоциональная реакция на болезнь и проводимое лечение
G) неспособность к обычной деятельности
H) реакция на лечение
I) защитная реакция организма
J) плохой исход
20. К клинической эпидемиологии относится принцип:
F) ориентации на клинические результаты
G) структуры клинической задачи

H) структуры вопроса
I) клинического подхода
J) результативности

Ситуационные задачи:

1. В хирургическом отделении лежит пациентка, перенесшая операцию на брюшной полости. Послеоперационная рана долго заживает, все больные, поступившие в это отделение, высказывают свое мнение против операции, то есть хирург не может сделать операцию, слова пациентов услышала медсестра, что делать.
2. В палате лежит больной раком, не зная своего диагноза. Она попросила медсестру принести ей больную. Действия медсестры.
3. Пациент лежит в отделении невралоигии. Увидев на стене висящую доску для санитарной побелки, он решил, что заболеет спидом. Сестринское дело.