Медицинский колледж при АО «Южно-Казахстанской медицинской академии»

Силлабус «Неотложная помощь»

Специальность: 009130100 «Сестринское дело»
Квалификация: 5AB09130101 «Прикладной бакалавр сестринского дела»
Форма обучения: очное
Нормативный срок обучения:3 года 6 месяцев
Индекс циклов и дисциплин: СД 18
Курс: 3
Семестр: 5
Дисциплина: «Неотложная помощь»
Форма контроля: ОСКЭ
Общая трудоемкость всего часов/кредитов KZ: 96/4
Аудитория: 24
Симуляция: 72

Шымкент, 2025г.

Силлабуспо дисциплине «Неотложная помощь» составлена на основании ГОСО 2023 года.

Регистрационный № 14

Специальность: 009130100 «Сестринское дело»

Квалификация: 5AB09130101 «Прикладной бакалавр сестринского дела»

Преподаватель: Шоланбаева Назерке Жорабековна

Силлабус рассмотрена на заседании кафедры«Сестринское дело-1».

«27» 08 2025 г. Протокол № 1

Заведующий кафедры _____ Серикова Б.Д.

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: _____ Мамбеталиева Г.О.

1.1 Сведения о преподавателях

№	Ф.И.О.	Ученая степень	Должность	Курс, который читает	Электронный адрес
1	Серикова Багдат Джулдибаевна	магистр	Заведующая кафедрой	Дисциплины прикладного бакалавриата «Сестринское дело»	Bagi_d90@mail.ru
2	Бақтияр Айгүл Өтегенқызы	Врач вышей категории	преподаватель	Дисциплины прикладного бакалавриата «Сестринское дело»	Mers_086@mail.ruka
3	Шоланбаева Назерке Жорабекқызы	магистр	преподаватель	Дисциплины прикладного бакалавриата «Сестринское дело»	nazzhanbolat@mail.ru
4	Хайдаркулова Гулноза Ахмаджановна	магистр	преподаватель	Дисциплины прикладного бакалавриата «Сестринское дело»	medreferat.com@mail.ru
5	Аман Балнұр Жақсымұратқызы	магистр	преподаватель	Дисциплины прикладного бакалавриата «Сестринское дело»	Altyn_ai1601@mail.ru
6	Қадырова Жанар Нұржауқызы	магистр	преподаватель	Дисциплины прикладного бакалавриата «Сестринское дело»	Kadyrova.zhanar@list.ru
7	Жулбарисова Гулзада Уразқызы	бакалавр	преподаватель	Дисциплины прикладного бакалавриата «Сестринское дело»	zhulbarisova007@mail.ru
8	Тоқбай Арайлым Әбдікерімқызы	бакалавр	преподаватель	Дисциплины прикладного бакалавриата «Сестринское дело»	serikozhakiziainur@mail.ru
9	Әбдіғани Алтынай Нұрбекқызы	бакалавр	преподаватель	Дисциплины прикладного бакалавриата «Сестринское дело»	arailym_kerimovna@mail.ru
10	Сейілхан Айдана Сейілханқызы	бакалавр	преподаватель	Дисциплины прикладного бакалавриата «Сестринское дело»	aidana_seyilhan@mail.ru
11	Құлжанова Жансұлу Еркінбекқызы	бакалавр	преподаватель	Дисциплины прикладного бакалавриата «Сестринское дело»	suluzhanim@mail.ru

2. Политика дисциплины:
студент должен выполнять требования:

№	Требования к студентам	Штрафные санкции при невыполнении требований
1.	Не допускается пропуск занятий без уважительной причины.	При пропуске практического занятия без уважительной причины ставится Нб.
2	Своевременно отрабатывать пропущенные занятия по уважительной причине.	Отработка пропущенного занятия по уважительной причине проводится только с разрешения деканата (отработочный лист).
3	Посещение занятий и лекций вовремя.	При опоздании студент более 5 минут недопускается к занятию.В учебном журнале и лекционном журнале выставляется нб.
4	У студента должен быть соответствующий вид (халат, колпак, сменная обувь и т.д.).	При несоответствующем виде студент не допускается к занятию или лекции, в учебном журнале или лекционном журнале выставляется нб.
5	Наличие у студента медицинской санитарной книжки.	Без санитарной книжки студент не допускается в отделения клиники, в учебном журнале выставляется нб.
6	Своевременное выполнение заданий по СРС.	При несвоевременном выполнении СРС работа не принимается и выставляется 0 балл.
7	Студент должен с уважением относиться к преподавателям и своим однокурсникам.	При неуважительном поведении студента, проводится обсуждение данного поведения студента на кафедральном собрании, сообщается об этом в деканат и родителям.
8	Бережное отношение студентов к имуществу кафедры.	При уничтожении имущества кафедры, студент своими силами восстанавливает имущество.

ПРЕРЕКВИЗИТЫ И ОСТРЕКВИЗИТЫ ДИСЦИПЛИНЫ

Пререквизиты дисциплины:
1. Сестринский уход на дому;
2. Укрепление здоровья;
3. Обучение пациентов;

Постреквизиты дисциплины:
1. Улучшение функциональных возможностей;
2. Специализированный сестринский уход;
3. Основы сестринского дела;
4. Сестринский процесс.

3**. Цели обучения:**

Обучение студентов правильному заполнению и оформлению медицинской документации пациента. Освоение методов обследования пациентов с заболеваниями дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной, эндокринной, кровеносной и опорно-двигательной систем. Формирование навыков сбора жалоб пациентов, проведения объективного осмотра и анализа полученных данных. Обучение методам оценки боли и применения способов её купирования. Освоение распознавания видов травм (открытых и закрытых) и оказания первой помощи. Изучение методов десмургии (наложение повязок) и приёмов транспортной иммобилизации. Обучение распознаванию видов кровотечений и применению методов гемостаза. Объяснение основ

трансфузиологии и обучение условиям применения компонентов крови. Обучение оказанию неотложной первой помощи при ожогах и обморожениях. Разъяснение мер профилактики внутрибольничных инфекций в хирургических стационарах и формирование навыков их соблюдения. Обучение общим принципам и стратегиям оказания неотложной медицинской помощи. Освоение методов оказания экстренной помощи с использованием глобальной рамочной модели Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ). Формирование алгоритмов действий в жизнеугрожающих ситуациях. Обучение оказанию экстренной психосоциальной и медицинской помощи тяжело больным детям и их семьям.

Конечный результат изучения дисциплины

Теория:

1. Осознает свои роли, права и лимиты, принимает на себя ответственность за свои действия и бездействия в соответствии с нормативно – правовыми актами и организационными требованиями при оказании неотложной помощи. БК-2.
2. Применяет английский язык при взаимодействии с разными людьми при оказании неотложной медицинской помощи. БК-3.
3. Объясняет и демонстрирует знания и навыки стандартов операциональных процедур и доказательных сестринских руководств по неотложной помощи. ПК-1.
4. Привержен правилам управления при оказании неотложной помощи в межпрофессиональной деятельности, для улучшения качества сестринского ухода. ПК-3.

Клиническая практика

1. Анализирует эффективность своих действий, деятельность профессиональной команды и организации в целом при оказании неотложной помощи, корректирует действия и проявляет ответственность за конечный результат. БК-2.
2. Демонстрирует навыки извлечения, критической оценки, применения и распространения информации и эффективного информирования пациентов, их семей и междисциплинарной команды в неотложных ситуациях БК-3.
3. Эффективно планирует сестринские мероприятия и первичные неотложные меры по сохранению жизни, осуществляет меры реагирования в случае кризисов и бедствий.ПК-1.
4. Выполняет и улучшает свои действия по оказанию неотложной помощи с другими профессионалами, разделяя ответственность за достижение групповых целей в команде.ПК-3.

Компетенции:

1. БК-2. Профессионализм
2. БК-3. Коммунизм
3. ПК-1.Клиническая сестриснкое дело
4. ПК-3. Менеджмент и качество

Краткое содержание курса: 1.Принципы и стратегии оказания неотложной медицинской помощи с использованием глобальных рамок ВОЗ. 2.Алгоритмы оказания неотложной помощи при угрожающих жизни ситуациях. 3.Маршрут движения пациента. 4.Применение лекарственных препаратов в случае необходимости оказания неотложной помощи. 5.Неотложная помощь тяжелобольным детям и их семьям. 6. Алгоритмы оказания скорой помощи при обморожении. 7. Алгоритмы оказания скорой помощи при острой дыхательной недостаточности. 8. Алгоритмы оказания скорой помощи при острой сердечной недостаточности. 9. Алгоритмы оказания скорой помощи при гипертоническом кризе. 10. Алгоритмы оказания скорой помощи при аллергических реакциях. Анафилактический шок. 11. Алгоритмы оказания скорой помощи при обмороке и коллапсе. 12. Алгоритмы оказания скорой помощи при острых нарушениях мозгового

кровообращения. 13. Алгоритмы оказания скорой помощи при несчастных случаях: электротравма, утопление, странгуляционная асфиксия, перегрев. 14. Особенности диагностики и оказания скорой помощи пострадавшим от множественных травм.

4.1. Темы аудиторных занятий и их содержание

№	Наименование тем аудиторных занятий	Краткое содержание	Кол/во часов
1	Введение. Принципы и стратегии оказания неотложной медицинской помощи с использованием глобальных рамок ВОЗ.	Международное значение экстренной и неотложной медицинской помощи. Место системы экстренной помощи в глобальной стратегии здравоохранения Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ). Укрепление системы неотложной помощи — важная часть достижения целей устойчивого развития ООН.	2
2	Алгоритмы оказания неотложной помощи при угрожающих жизни ситуациях.	Жизнеугрожающие состояния. Острые нарушения сердечно-сосудистой системы (остановка сердца, инфаркт). Острые нарушения дыхательной системы (удушье, дыхательная недостаточность). Острые состояния нервной системы (инсульт, эпилепсия). Анафилактический шок и аллергические реакции. Кровотечения, травмы, ожоги. Структура алгоритмов оказания неотложной помощи. Быстрая и систематическая оценка состояния, пострадавшего (алгоритм ABC). Алгоритм «сердечно-легочной реанимации». Алгоритм действий при обтурации дыхательных путей. Неотложные действия при анафилаксии (правила введения адреналина). Алгоритмы остановки кровотечения (жгут, давящая повязка, придание положения). Алгоритмы действий при инсульте и инфаркте.	2
3	Маршрут движения пациента.	Общие принципы транспортировки пациента. Виды и этапы транспортировки. Внутри лечебного учреждения: транспортировка между отделениями, на процедуры или обследования. Вне учреждения: транспортировка из дома в больницу, из больницы в другое учреждение, транспортировка санитарной авиацией. В зависимости от состояния пациента: методы транспортировки больных в тяжелом, среднем и стабильном состояниях. Средства транспортировки и специальные устройства. Виды носилок, каталок, кресел-каталок. Первая неотложная помощь, оказываемая во время транспортировки. Алгоритмы действий при дыхательной недостаточности, остановке	2

		сердца, кровотечениях. Основы неотложных реанимационных мероприятий. Контроль состояния пациента во время транспортировки и оказание экстренной помощи при необходимости.	
4	Применение лекарственных препаратов в случае необходимости оказания неотложной помощи.	Оказание неотложной помощи при побочных эффектах и осложнениях. Аллергические реакции и анафилаксия. Гиперчувствительность к препарату. Лекарственное отравление: первая помощь и мероприятия по дезинтоксикации. Роль медицинской сестры. Подготовка к назначению препарата и порядок его введения. Контроль состояния пациента и оценка реакции. Ведение документации и заполнение лекарственного журнала. Слаженная работа в команде и своевременное информирование врача.	2
5	Неотложная помощь тяжелобольным детям и их семьям	Часто встречающиеся клинические состояния при тяжёлом состоянии. Обструкция верхних дыхательных путей. Дыхательная недостаточность (бронхиолит, астма, пневмония). Остановка сердца, аритмии, состояния шока (сепсис, гиповолемический шок). Высокая температура тела, судороги, менингит, энцефалопатия. Отравления, травмы, ожоги. Алгоритмы оказания неотложной помощи. Порядок действий при судорогах, дыхательной недостаточности, шоке. Особенности реанимации больного ребёнка. Проведение кислородотерапии и инфузионной терапии. Психосоциальная поддержка членов семьи. Первая психологическая помощь семье при состоянии шока. Адаптация семьи после неотложной помощи и участие в реабилитации. Профессиональная роль медицинской сестры. Динамическое наблюдение за состоянием ребёнка. Правильное и безопасное введение лекарственных препаратов. Корректное ведение документации и заполнение контрольных листов.	2
6	Алгоритмы оказания скорой помощи при обморожении.	Патофизиология обморожения. Влияние местного и общего действия холода. Нарушение кровообращения, некроз тканей, повреждение нервов. Классификация обморожений**.** 4 степени обморожения: I - эритема, II - пузыри, III - некроз, IV - повреждение глубоких тканей. Признаки определения лёгких, средних и тяжёлых состояний. Стадии развития	2

		клинических проявлений. Алгоритмы оказания первой помощи при обморожении. Постепенный разогрев повреждённой части тела (использование воды температурой 37–40°C). Обезболивание, наложение стерильной повязки. Транспортировка в медицинское учреждение в зависимости от степени обморожения. Профилактика осложнений (инфекция, гангрена тканей, шок). Этапы оказания медицинской помощи. Амбулаторная и стационарная помощь: антибиотики, препараты для улучшения кровообращения. Роль и ответственность медицинской сестры. Первичная оценка степени обморожения. Соблюдение алгоритма оказания первой помощи.	
7	Алгоритмы оказания скорой помощи при острой дыхательной недостаточности. **Рубежный контроль-1.**	Острая дыхательная недостаточность (ОДН): определение и виды (гипоксическая, гиперкапническая, смешанная). Анатомия и физиология дыхательной системы. Патофизиологические изменения: нарушение газообмена, снижение альвеолярной вентиляции. Организация кислородотерапии. Быстрое и безопасное введение имеющихся лекарственных средств. Эффективное взаимодействие с пациентом и его родственниками. Подготовка пациента к транспортировке. Алгоритмы сестринской помощи.	2
8	Алгоритмы оказания скорой помощи при острой сердечной недостаточности.	Понятие острой сердечной недостаточности (ОСН) и её клиническое значение. Отличия острой сердечной недостаточности от хронической сердечной недостаточности. Алгоритмы сестринской помощи.	2
9	Алгоритмы оказания скорой помощи при гипертоническом кризе.	Клинические проявления гипертонического криза. Диагностика гипертонического криза. Сбор анамнеза и оценка жалоб. Техника измерения артериального давления. ЭКГ, анализы крови, осмотр глазного дна. Принципы оказания первой медицинской помощи при острых состояниях. Оценка дыхания без спирометрии. Принципы постепенного снижения артериального давления. Алгоритм сестринской помощи. Первичный осмотр и оценка состояния. Психоэмоциональная поддержка пациента. Оформление документации и заполнение контрольного листа.	2

10	Алгоритмы оказания скорой помощи при аллергических реакциях. Анафилактический шок.	Общее представление об аллергии: определение, виды (наиболее распространённые - крапивница, ангионевротический отёк, бронхоспазм, анафилаксия). Виды аллергенов: лекарственные препараты, пищевые продукты, яд насекомых, пыльца и др. Механизм иммунного ответа. Системные и локальные реакции организма. Лёгкие формы (зуд, сыпь), среднетяжёлые (отёк, одышка), тяжёлые (анафилаксия, дыхательная недостаточность). Признаки анафилактического шока. Сбор анамнеза (время воздействия аллергена, предыдущие реакции). Алгоритмы оказания первой помощи. Алгоритм сестринской помощи. Правильное выполнение инъекции адреналина.	2
11	Алгоритмы оказания скорой помощи при обмороке и коллапсе.	Понятие об обмороке (синкопе) и коллапсе. Этиология и патофизиология. Причины обморока: психоэмоциональный стресс, боль, кровопотеря, гипогликемия, гипоксия. Причины коллапса: внезапное расширение сосудов, нарушение сердечной деятельности, обезвоживание, инфекционно-токсикозное состояние. Механизм недостаточности кровообращения и снижения мозговой перфузии. Измерение жизненно важных показателей (артериальное давление, пульс, дыхание). Алгоритмы оказания первой помощи. При коллапсе: согревание, введение жидкости (если пациент в сознании), контроль артериального давления. Алгоритм сестринской помощи.	1
12	Алгоритмы оказания скорой помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения.	Определение острых нарушений мозгового кровообращения. Виды инсульта: ишемический, геморрагический, транзиторная ишемическая атака. Актуальность и распространённость в обществе, последствия. Причины ишемического инсульта: тромбоз, эмболия, атеросклероз. Причины геморрагического инсульта: гипертонический криз, разрыв аневризмы. Механизм нарушения кровоснабжения мозга и повреждения мозговых клеток. Клинические проявления. Сбор анамнеза. Оценка уровня сознания, дыхания и кровообращения. Измерение артериального давления, пульса, частоты дыхания. Алгоритм сестринской	1

		помощи. Оценка состояния пациента. Мониторинг дыхательной и сердечной деятельности. Предоставление полной информации родственникам и врачу. Корректное заполнение документации и контрольных листов.	
13	Алгоритмы оказания скорой помощи при несчастных случаях: электротравма, утопление, странгуляционная асфиксия, перегрев. **Рубежный контроль-2.**	Понятие чрезвычайных ситуаций и несчастных случаев. Наиболее распространённые опасные состояния: электротравма, утопление, асфиксия, гипертермия, гипотермия. Электротравма (поражение электрическим током): Виды электротравм: термическое, биологическое и механическое воздействие. Утопление: Виды: утопление в пресной и солёной воде. Алгоритм оказания первой помощи. Странгуляционная асфиксия (удушение, сдавливание шеи). Перегревание (гипертермия, солнечный удар). Переохлаждение (гипотермия, обморожение). Алгоритмы сестринской помощи.	1
14	Особенности диагностики и оказания скорой помощи пострадавшим от множественных травм.	Жизнеугрожающие состояния: черепно-мозговая травма, повреждения грудной клетки, живота, позвоночника, костей конечностей. Сопутствующие осложнения: шок, кровотечение, дыхательная недостаточность. Первичный осмотр: выявление признаков, угрожающих жизни (принцип триажа). Первичная оценка по алгоритму ABC. Алгоритм доврачебной первой медицинской помощи: обеспечение безопасности (защита себя и пострадавшего), остановка кровотечения, обеспечение проходимости дыхательных путей, искусственное дыхание, при необходимости - закрытый массаж сердца, иммобилизация: фиксация повреждённых конечностей, очистка и перевязка раны, вызов скорой помощи и передача точной информации о характере травм. Сестринская помощь и тактика: контроль и регистрация дыхания, пульса, артериального давления.	1
	Всего:		**24**

4.2. Тематический план симуляций

№	Наименование тем	Краткое содержание	Кол-во часов
1	Введение. Принципы и стратегии	Международное значение экстренной и неотложной медицинской помощи. Место	6

	оказания неотложной медицинской помощи с использованием глобальных рамок ВОЗ.	системы экстренной помощи в глобальной стратегии здравоохранения Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ). Укрепление системы неотложной помощи — важная часть достижения целей устойчивого развития ООН.	
2	Алгоритмы оказания неотложной помощи при угрожающих жизни ситуациях.	Жизнеугрожающие состояния. Острые нарушения сердечно-сосудистой системы (остановка сердца, инфаркт). Острые нарушения дыхательной системы (удушье, дыхательная недостаточность). Острые состояния нервной системы (инсульт, эпилепсия). Анафилактический шок и аллергические реакции. Кровотечения, травмы, ожоги. Структура алгоритмов оказания неотложной помощи. Быстрая и систематическая оценка состояния, пострадавшего (алгоритм ABC). Алгоритм «сердечно-легочной реанимации». Алгоритм действий при обтурации дыхательных путей. Неотложные действия при анафилаксии (правила введения адреналина). Алгоритмы остановки кровотечения (жгут, давящая повязка, придание положения). Алгоритмы действий при инсульте и инфаркте.	6
3	Маршрут движения пациента.	Общие принципы транспортировки пациента. Виды и этапы транспортировки. Внутри лечебного учреждения: транспортировка между отделениями, на процедуры или обследования. Вне учреждения: транспортировка из дома в больницу, из больницы в другое учреждение, транспортировка санитарной авиацией. В зависимости от состояния пациента: методы транспортировки больных в тяжелом, среднем и стабильном состояниях. Средства транспортировки и специальные устройства. Виды носилок, каталок, кресел-каталок. Первая неотложная помощь, оказываемая во время транспортировки. Алгоритмы действий при дыхательной недостаточности, остановке сердца, кровотечениях. Основы неотложных реанимационных мероприятий. Контроль состояния пациента во время транспортировки и оказание экстренной помощи при необходимости.	5
4	Применение лекарственных препаратов в случае необходимости оказания неотложной	Оказание неотложной помощи при побочных эффектах и осложнениях. Аллергические реакции и анафилаксия. Гиперчувствительность к препарату. Лекарственное отравление: первая	5

	помощи.	помощь и мероприятия по дезинтоксикации. Роль медицинской сестры. Подготовка к назначению препарата и порядок его введения. Контроль состояния пациента и оценка реакции. Ведение документации и заполнение лекарственного журнала. Слаженная работа в команде и своевременное информирование врача.	
5	Неотложная помощь тяжелобольным детям и их семьям.	Часто встречающиеся клинические состояния при тяжёлом состоянии. Обструкция верхних дыхательных путей. Дыхательная недостаточность (бронхиолит, астма, пневмония). Остановка сердца, аритмии, состояния шока (сепсис, гиповолемический шок). Высокая температура тела, судороги, менингит, энцефалопатия. Отравления, травмы, ожоги. Алгоритмы оказания неотложной помощи. Порядок действий при судорогах, дыхательной недостаточности, шоке. Особенности реанимации больного ребёнка. Проведение кислородотерапии и инфузионной терапии. Психосоциальная поддержка членов семьи. Первая психологическая помощь семье при состоянии шока. Адаптация семьи после неотложной помощи и участие в реабилитации. Профессиональная роль медицинской сестры. Динамическое наблюдение за состоянием ребёнка. Правильное и безопасное введение лекарственных препаратов. Корректное ведение документации и заполнение контрольных листов.	5
6	Алгоритмы оказания скорой помощи при обморожении.	Патофизиология обморожения. Влияние местного и общего действия холода. Нарушение кровообращения, некроз тканей, повреждение нервов. Классификация обморожений**.** 4 степени обморожения: I - эритема, II - пузыри, III - некроз, IV - повреждение глубоких тканей. Признаки определения лёгких, средних и тяжёлых состояний. Стадии развития клинических проявлений. Алгоритмы оказания первой помощи при обморожении. Постепенный разогрев повреждённой части тела (использование воды температурой 37–40°C). Обезболивание, наложение стерильной повязки. Транспортировка в медицинское учреждение в зависимости от степени обморожения. Профилактика осложнений (инфекция, гангрена тканей, шок). Этапы оказания медицинской	5

		помощи. Амбулаторная и стационарная помощь: антибиотики, препараты для улучшения кровообращения. Роль и ответственность медицинской сестры. Первичная оценка степени обморожения. Соблюдение алгоритма оказания первой помощи.	
7	Алгоритмы оказания скорой помощи при острой дыхательной недостаточности.	Острая дыхательная недостаточность (ОДН): определение и виды (гипоксическая, гиперкапническая, смешанная). Анатомия и физиология дыхательной системы. Патофизиологические изменения: нарушение газообмена, снижение альвеолярной вентиляции. Организация кислородотерапии. Быстрое и безопасное введение имеющихся лекарственных средств. Эффективное взаимодействие с пациентом и его родственниками. Подготовка пациента к транспортировке. Алгоритмы сестринской помощи.	5
8	Алгоритмы оказания скорой помощи при острой сердечной недостаточности.	Понятие острой сердечной недостаточности (ОСН) и её клиническое значение. Отличия острой сердечной недостаточности от хронической сердечной недостаточности. Алгоритмы сестринской помощи.	5
9	Алгоритмы оказания скорой помощи при гипертоническом кризе.	Клинические проявления гипертонического криза. Диагностика гипертонического криза. Сбор анамнеза и оценка жалоб. Техника измерения артериального давления. ЭКГ, анализы крови, осмотр глазного дна. Принципы оказания первой медицинской помощи при острых состояниях. Оценка дыхания без спирометрии. Принципы постепенного снижения артериального давления. Алгоритм сестринской помощи. Первичный осмотр и оценка состояния. Психоэмоциональная поддержка пациента. Оформление документации и заполнение контрольного листа.	5
10	Алгоритмы оказания скорой помощи при аллергических реакциях. Анафилактический шок.	Общее представление об аллергии: определение, виды (наиболее распространённые - крапивница, ангионевротический отёк, бронхоспазм, анафилаксия). Виды аллергенов: лекарственные препараты, пищевые продукты, яд насекомых, пыльца и др. Механизм иммунного ответа. Системные и локальные реакции организма. Лёгкие формы (зуд, сыпь), среднетяжёлые (отёк, одышка), тяжёлые (анафилаксия, дыхательная	5

		недостаточность). Признаки анафилактического шока. Сбор анамнеза (время воздействия аллергена, предыдущие реакции). Алгоритмы оказания первой помощи. Алгоритм сестринской помощи. Правильное выполнение инъекции адреналина.	
11	Алгоритмы оказания скорой помощи при обмороке и коллапсе.	Понятие об обмороке (синкопе) и коллапсе. Этиология и патофизиология. Причины обморока: психоэмоциональный стресс, боль, кровопотеря, гипогликемия, гипоксия. Причины коллапса: внезапное расширение сосудов, нарушение сердечной деятельности, обезвоживание, инфекционно-токсикозное состояние. Механизм недостаточности кровообращения и снижения мозговой перфузии. Измерение жизненно важных показателей (артериальное давление, пульс, дыхание). Алгоритмы оказания первой помощи. При коллапсе: согревание, введение жидкости (если пациент в сознании), контроль артериального давления. Алгоритм сестринской помощи.	5
12	Алгоритмы оказания скорой помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения.	Определение острых нарушений мозгового кровообращения. Виды инсульта: ишемический, геморрагический, транзиторная ишемическая атака. Актуальность и распространённость в обществе, последствия. Причины ишемического инсульта: тромбоз, эмболия, атеросклероз. Причины геморрагического инсульта: гипертонический криз, разрыв аневризмы. Механизм нарушения кровоснабжения мозга и повреждения мозговых клеток. Клинические проявления. Сбор анамнеза. Оценка уровня сознания, дыхания и кровообращения. Измерение артериального давления, пульса, частоты дыхания. Алгоритм сестринской помощи. Оценка состояния пациента. Мониторинг дыхательной и сердечной деятельности. Предоставление полной информации родственникам и врачу. Корректное заполнение документации и контрольных листов.	5
13	Алгоритмы оказания скорой помощи при несчастных случаях: электротравма, утопление,	Понятие чрезвычайных ситуаций и несчастных случаев. Наиболее распространённые опасные состояния: электротравма, утопление, асфиксия, гипертермия, гипотермия.	5

	странгуляционная асфиксия, перегрев.	Электротравма (поражение электрическим током): Виды электротравм: термическое, биологическое и механическое воздействие. Утопление: Виды: утопление в пресной и солёной воде. Алгоритм оказания первой помощи. Странгуляционная асфиксия (удушение, сдавливание шеи). Перегревание (гипертермия, солнечный удар). Переохлаждение (гипотермия, обморожение). Алгоритмы сестринской помощи.	
14	Особенности диагностики и оказания скорой помощи пострадавшим от множественных травм.	Жизнеугрожающие состояния: черепно-мозговая травма, повреждения грудной клетки, живота, позвоночника, костей конечностей. Сопутствующие осложнения: шок, кровотечение, дыхательная недостаточность. Первичный осмотр: выявление признаков, угрожающих жизни (принцип триажа). Первичная оценка по алгоритму ABC. Алгоритм доврачебной первой медицинской помощи: обеспечение безопасности (защита себя и пострадавшего), остановка кровотечения, обеспечение проходимости дыхательных путей, искусственное дыхание, при необходимости - закрытый массаж сердца, иммобилизация: фиксация повреждённых конечностей, очистка и перевязка раны, вызов скорой помощи и передача точной информации о характере травм. Сестринская помощь и тактика: контроль и регистрация дыхания, пульса, артериального давления.	5
	Всего:		**72**

5.Литература.

Основная литература:

1.Қаныбеков А. Жедел медициналық жәрдем: оқу-әдістемелік құрал / А. Қаныбеков, Ә. Т. Жұмабеков. - Алматы: TechSmith, 2024. - 212 б. - Текст: непосредственный.

2.Қаныбеков А. Жедел медициналық жәрдем : оқу құралы / А. Қаныбеков. - 2-ші бас. - Караганды : АҚНҰР, 2019. - 266 бет.

3.Мейірбикелік дағдылар оқулық / А. Қаныбеков – Алматы : Эверо, 2016. – 476 б. с.

4.Тұрланов, Қ. М. Жедел медициналық жәрдем/ Қ. М. Тұрланов, С. А. Қалқабаева. – 2-ші бас., толықт. және өңд. - Алматы : Эверо, 2014. – 444 с.

5.Вялов, С. С. Общая врачебная практика: неотложная медицинская помощь: учебное пособие / С. С. Вялов. – 6-е изд. ; Рек. Учебно-методическим объединением по мед. и фармацевтическому образованию вузов России. – М. : Медпресс-информ, 2014.– 112 с.

6.Алгоритмы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях: учебник / Л. М. Пивина [и др.]. - Алматы: TechSmith, 2023. - 112 с

Дополнительная литература:

1. Первая помощь и скорая медицинская помощь: основы и принципы организации: учебное пособие / В. А. Мануковский [и др.]. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2024. - 280 с.: ил. - (Скорая медицинская помощь).
2. Повышение качества медицинской помощи и безопасности пациентов в медицинских организациях: наглядное руководство / пер. с англ. Г. Э. Улумбековой; под ред. С. С. Панисар. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2016. – 160 с.
3. Қарқынды емдеу бөлімшесінің мейіргері: практикалық нұсқаулық / Ред. В. Л. Кассиль., қаз. тіліне ауд. У. Е. Ибраев. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2016. – 312 бет ил.
4. Скорая медицинская помощ: национальное руководство / Российское общество скорой медицинской помощи; под ред. С. Ф. Багненко и др. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2015. – 888 с. : ил.
5.Ячменев В. М. Неотложная доврачебная помощь: учебное пособие / В. М. Ячменев, А. Каныбеков, А.А. Каныбеков. - Алматы: TechSmith, 2023. - 172 с

6.Программное обеспечение и Интернет ресурсы:

1. Фишкин, А. В. Справочник. Неотложная помощь / А. В. Фишкин. — Саратов: Научная книга, 2019. — 351 c. — ISBN 978-5-9758-1874-4. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART: [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/80173.html
2. Скорая и неотложная медицинская помощь : учебник / Е. Г. Каллаур, Л. И. Колб, И. В. Яромич, Е. А. Богдан ; под редакцией И. В. Яромич. — Минск : Вышэйшая школа, 2013. — 207 c. — ISBN 978-985-06-2233-4. — Текст: электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART: [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/20275.html
3. Алпысова А.Р., Молодовская Н.В. / Ауруханаға дейінгі кезеңде жедел көмек көрсету алгоритмі: оқу құралы // Қарағанды: ЖК «АҚНҰР баспасы», - 2015. – 120 бет. https://aknurpress.kz/reader/web/1350
4 А.Р. Алпысова, А.И. Нечаев, Л.И. Бочарова, Н.Т. Телембетов,А.Т. Курманова. Диагностика және жедел медициналық көмек көрсету алгоритмі (амбулаторлы – поликлиникалық кіші медицина қызметкерлеріне арналған): әдістемелік нұсқау. – Қарағанды. ЖК «АҚНҰРбаспасы». – 2015 жыл. – 56 бет. https://aknurpress.kz/reader/web/1142
5.Қаныбеков А. Мейірбикелік дағдылар / А. Қаныбеков – Алматы: «Эверо» баспасы, 2020. - 466 б. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/841/
6.Қаныбеков А.Мейірбикелердің іс-әрекеттері: оқулық бағдарлама / А.Қаныбеков. – Алматы: Эверо, 2020 – 228 бет. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/838/
7. Қаныбеков А.Операциялық, тану және емшара мейірбикелерінің іс әрекеттері / А. Қаныбеков, Ж. Қаныбекова. – Алматы: Эверо,2020 – 216 бет. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/845/

7.Аттестация курса:

Обзор

Итоговая оценка состоит из следующих компонентов (относительный вес):

- Текущий контроль 1 (ТК А (лекции)): индивидуальные и групповые задания, участие в групповых тематических дискуссиях.
- Текущий контроль 2 (ТК С (симуляции)): посещение симуляционного курса, участие в групповых и индивидуальных выполнениях практических навыков.
- Рубежный контроль
- Выполнение СРО
- Итоговый экзамен: итоговый тест и ответы по билетам и СРО.

Вес

Оценка	Описание используемых инструментов контроля (кейс, проект, критический анализ, разработка модели, презентация, тест…)	Вес
ТК 1 (ТК А (лекции, семинары)): индивидуальные и групповые задания, участие в групповых тематических дискуссиях)	3 задания на критический анализ: - контрольные вопросы, - задания -тесты	20%
ТК 2 (ТК С (симуляции)): посещение симуляционного курса, участие в групповых и индивидуальных выполнениях практических навыков.	Отработка практических навыков и обсуждение выполнения компетенций; Презентация аргументов по дискутируемым вопросам.	20%
Рубежный контроль	Тесты по курсу	20%
Рейтинг допуска на экзамен		Х60%
Итоговый экзамен	Тесты (100 вопросов) и билеты по темам дисциплины: теоретические вопросы, ситуационные задачи и вопросы по СРО.	Х 40%
Итоговая оценка по курсу		0-100 баллов

Аттестация

Рейтинговая шкала

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	Баллы (%-ное содержание)	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A-	3,67	90-94	
B+	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B-	2,67	75-79	
C+	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	Удовлетворительно
C-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	Неудовлетворительно
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.		

Итоговая оценка по дисциплине автоматически высчитывается при занесении в официальную ведомость исходя из установленных соотношений форм контролей по следующей формуле:

***Итоговая оценка** = ((**ТК** (Аудиторные, семинары) + **ТК** Симуляция + **ТК** (Рубежный контроль) + СРО) = **РД** (рейтинг допуска) х 60% + оценка (**Э** х 40%)*

Экзамен (индивидуально): итоговый тест

***Методические указания (рекомендации) по их выполнению*:**

Внимательно прочитать и повторить предоставленный раздаточный материал при подготовке к аудиторным (лекциям, семинарам)

Критерии оценивания:

Итоговый тест: на проверку знаний и понимания всего курса.

В тесте от 50 до 100 вопросов, каждый правильный ответ - 1 балл.

Сроки сдачи:

Установленный срок для загрузки выполненных заданий: две недели с момента завершения учебного курса. В случае несвоевременной сдачи, используется понижающий коэффициент: например, 0,75 – 0,9

8. Методы обучение и преподавания

- **Аудитория:** обзорная лекция.
- **Симуляция:** обучение в малых группах, обучение на основе работы в команде, симуляционное обучение, клиническое обучение, устный опрос, оценка практических действий.

Применяемые методы и технологии

- **Small group learning** (SGL) - обучение в малых группах;
- **Cased-based learning** (CBL) -метод конкретных ситуаций;
- **Task-based learning** (TaskBL)-метод коммуникативных заданий;
- **Team-based learning** (TBL) - метод обучения основанный на работе в команде;
- **Problem-based learning** (PBL) –методпроблемного обучения;
- **Simulation training** (ST)- симуляционное обучение;
- **Clinical training** (CT)- клиническое обучение;
- **Training based on competence** (TBC)- обучение основанное на компетенциях;
- **Credit-modular training** (CMT)- кредитно-модульное обучение;

Методы оценки и технологии для оценивания знаний и уровней обучения студентов

- **Multiple Choice Questions** (MCQ) – Тестовые вопросы с множественным выбором;
- **Oral asking** (OA) - устный опрос;
- **Short Answer Questions** (SAQ) – вопросы с короткими ответами;
- **Short case** (SC) -сокращенное описание конкретной ситуации;
- **longcases (LC) –** большие неструктурированные кейсы;
- **Short essay questions (SEQ)** – қысқа жауапты эссе;
- **Objective StructuredClinical Examination** (OSCE) –Объективный структурированный клинический экзамен;
- **Skills Assessment Station** (SAS) – станция оценки практических навыков;
- **Oral report** (OR) – презентация;
- **Oral examination (OE)** – устный экзамен;
- **Mini clinical evaluation exercise (MiniCEX) –** мини-клинический экзамен;
- **Direct Observationof Procedural Skills (DOPS)**- Оценка овладения практическими процедурами.

(AI - assessmentinterview) оценочное интервью - беседа преподавателя/куратора со слушателем резидентуры, целью которой является обсуждение деятельности обучающегося и путей ее коррекции

(SA - SelfAssessment) самооценка -оценка обучающимся собственной работы, с целью критического осмысления прогресса обучения, повышает самостоятельность и ответственность за обучение, помогает в осведомлении сильных и слабых сторон. Чаще всего используется как часть формирования итоговой оценки.

(SP – standartpatient) стандартизированный пациент - специально подготовленный человек, который принимает участие в обучении и оценке компетенций обучающегося.

(PA - portfolioassessment) оценка портфолио – форма контроля и оценки достижений обучающихся, доказательство прогресса в обучении по результатам, приложенным усилиям, по материализованным продуктам учебно-познавательной деятельности, включая самооценку.

(PA - PeerAssessment) оценка коллег – оценка коллег, позволяющая слушателям резидентуры, оценить эффективность обучения друг друга. Оценка направлена на вовлечение коллег в процесс оценки и критическое осмысление работы друг друга.

Приложение -1.

Критерии оценки результатов обучения предмету

РО №	Наименование результатов обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
ОН1	Осознает свои роли, права и лимиты, принимает на себя ответственность за свои действия и бездействия в соответствии с нормативно – правовыми актами и организационными требованиями при оказании неотложной помощи.	Не знает свои роли, права и лимиты, принимает на себя ответственность за свои действия и бездействия в соответствии с нормативно – правовыми актами и организационными требованиями при оказании неотложной помощи.	Удовлетворительно знает нормативные роли, права и лимиты, принимает на себя ответственность за свои действия и бездействия в соответствии с нормативно – правовыми актами и организационными требованиями при оказании неотложной помощи.	Хорошо знает свои роли, права и лимиты, принимает на себя ответственность за свои действия и бездействия в соответствии с нормативно – правовыми актами и организационными требованиями при оказании неотложной помощи.	Очень хорошо осознает свои роли, права и лимиты, принимает на себя ответственность за свои действия и бездействия в соответствии с нормативно – правовыми актами и организационными требованиями при оказании неотложной помощи.
РО2	Применяет английский язык при взаимодействи	Отсутствие понимания и не применяет английский	Удовлетворительно понимает и применяет английский	Хорошо понимает и применяет английский	Отлично понимает и применяет английский язык

	и с разными людьми при оказании неотложной медицинской помощи.	язык при взаимодействии с разными людьми при оказании неотложной медицинской помощи.	язык при взаимодействии с разными людьми при оказании неотложной медицинской помощи.	язык при взаимодействии с разными людьми при оказании неотложной медицинской помощи.	при взаимодействии с разными людьми при оказании неотложной медицинской помощи.
РО3	Эффективно планирует сестринские мероприятия и первичные неотложные меры по сохранению жизни, осуществляет меры реагирования в случае кризисов и бедствий.	Не владеет методами и неэффективно планирует сестринские мероприятия и первичные неотложные меры по сохранению жизни, осуществляет меры реагирования в случае кризисов и бедствий.	Владеет методами и эффективно планирует сестринские мероприятия и первичные неотложные меры по сохранению жизни, осуществляет меры реагирования в случае кризисов и бедствий.	Владеет методами и эффективно планирует сестринские мероприятия и первичные неотложные меры по сохранению жизни, осуществляет меры реагирования в случае кризисов и бедствий.	Владеет методами и эффективно планирует сестринские мероприятия и первичные неотложные меры по сохранению жизни, осуществляет меры реагирования в случае кризисов и бедствий.
РО4	Привержен правилам управления при оказании неотложной помощи в межпрофессиональной деятельности, для улучшения качества сестринского ухода.	Не может обеспечить правилауправления при оказании неотложной помощи в межпрофессиональной деятельности, для улучшения качества сестринского ухода.	Удовлетворительно может показать уровень управления при оказании неотложной помощи в межпрофессиональной деятельности, для улучшения качества сестринского ухода.	Может показать хороший уровень правила управления при оказании неотложной помощи в межпрофессиональной деятельности, для улучшения качества сестринского ухода.	Показывает очень хорошийуровень правилауправления при оказании неотложной помощи в межпрофессиональной деятельности, для улучшения качества сестринского ухода.