

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

“Башкирский государственный медицинский университет”

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра сестринского дела и паллиативной помощи

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Дисциплина: Симуляционная практика

Специальность: 34.04.01 – Управление сестринской деятельностью

Курс 2

Семестр 3

Уфа

Рецензенты:

Заведующий кафедрой управления сестринской деятельностью ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов Имени Патриса Лумумбы», д.м.н., профессор, И.В. Радыш.

Работодатель:

Президент Региональной общественной организации «Профессиональной ассоциации специалистов с высшим сестринским, средним медицинским и фармацевтическим образованием Республики Башкортостан» Э.Ю. Ахметшина.

Суфияров И.Ф. – д.м.н., профессор, заведующий кафедрой сестринского дела и паллиативной помощи

Аляева А.Т. – ассистент кафедры сестринского дела и паллиативной помощи

Рабочая программа учебной дисциплины «Симуляционная практика» одобрена на заседании кафедры сестринского дела и паллиативной помощи от «30» октября 2025 г., протокол № 4

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

ЗАНЯТИЕ № 1. Соблюдение правил личной гигиены.

Санитарно-противоэпидемический режим и экстренная профилактика (уколы/порезы).

1. Актуальность темы:

Актуальность обусловлена необходимостью обеспечения безопасности пациента и персонала при оказании экстренной и неотложной помощи, а также соблюдения стандартов качества и инфекционной безопасности в медицинской организации.

Для магистров по направлению 34.04.01 Управление сестринской деятельностью (магистратура) симуляционное обучение обеспечивает воспроизводимую отработку алгоритмов и управленческих решений (распределение ролей, контроль готовности, коммуникация).

Стандартизированные чек-листы и сценарии позволяют снизить риск ошибок, обеспечить сопоставимость оценивания и подготовить обучающихся к процедурам аккредитации.

2. Учебные цели:

Обучающийся должен знать:

- критерии диагностики и алгоритмы первичных действий (ABC/ABCDE);
- принципы инфекционной безопасности и документации;
- принципы командного взаимодействия и коммуникации (SBAR).

Обучающийся должен уметь:

- оценивать состояние пациента и выявлять угрозу жизни;
- выполнять алгоритмы в симуляции по чек-листу;
- передавать информацию по SBAR и документировать действия.

Обучающийся должен владеть:

- стандартизированными алгоритмами экстренной помощи и BLS;
- навыками управления рисками и качеством;
- техниками debriefing и самооценки.

Компетенции/индикаторы: УК-3, ОПК-2, ОПК-5, ПК-8 (в части темы).

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

1. Критерии угрозы жизни и алгоритм ABC/ABCDE.
2. Командная работа: распределение ролей, closed-loop.
3. Документация и передача информации (SBAR).
4. Ошибки и профилактика (risk management).
5. Локальные СОП/клинические рекомендации по теме.

Задания для самоконтроля:

1. Составьте пошаговый алгоритм действий (12–20 пунктов).
2. Составьте перечень оснащения станции (оборудование/расходники/документация).
3. Подготовьте SBAR-сообщение по сценарию.
4. Вид занятия: практическое (симуляционное).
5. Продолжительность занятия: 6 академических часов.
6. Оснащение: манекены/тренажёры по теме, набор для мониторинга, СИЗ, антисептики, чек-листы, бланки документации.
7. Содержание занятия:
 - 7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений.

Задание 1. Ключевым первым действием при угрозе жизни является:

- А) оформление документации
- Б) оценка ABC
- В) сбор анамнеза полностью
- Г) назначение терапии без оценки

Правильный ответ: Б

Задание 2. Перед началом любых действий в экстренной ситуации необходимо:

- А) снять СИЗ
- Б) оценить безопасность и использовать СИЗ

- В) искать родственников
- Г) ждать заведующего

Правильный ответ: Б

Задание 3. SBAR включает:

- А) только рекомендации
- Б) Situation-Background-Assessment-Recommendation
- В) анамнез детства
- Г) фармакокинетику

Правильный ответ: Б

Задание 4. Критическим признаком, требующим экстренных действий, является:

- А) насморк
- Б) нарушение сознания/дыхания/кровообращения
- В) диспепсия
- Г) слабость после нагрузки

Правильный ответ: Б

Задание 5. Цель симуляционного обучения:

- А) исключить клинику полностью
- Б) безопасно отработать алгоритмы и командную работу
- В) заменить контроль знаний
- Г) снизить требования

Правильный ответ: Б

7.2. Разбор узловых вопросов темы данного занятия.

Инфекционная безопасность, экстренная профилактика ВИЧ/ВГВ/ВГС, безопасное положение, оценка безопасности места происшествия.

7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов по данной теме (по чек-листу).

7.4. Самостоятельная работа обучающихся (отработка на станциях).

7.5. Контроль конечного уровня (тесты/задачи/демонстрация навыка).

Задание 1. Экстренная профилактика при уколе иглой включает:

- А) только перевязку
- Б) обработку/уведомление/оценку риска/ПЭП по показаниям
- В) витамины
- Г) ожидание симптомов

Правильный ответ: Б

Задание 2. Стабильное боковое положение показано:

- А) бессознательный с сохраненным дыханием
- Б) при остановке дыхания
- В) при полном сознании
- Г) при гипертонии

Правильный ответ: А

Задание 3. При экстренной помощи важно:

- А) скрывать ошибки
- Б) документировать действия и наблюдение
- В) не сообщать врачу
- Г) игнорировать мониторинг

Правильный ответ: Б

Задание 4. При экстренной помощи важно:

- А) скрывать ошибки
- Б) документировать действия и наблюдение
- В) не сообщать врачу
- Г) игнорировать мониторинг

Правильный ответ: Б

Задание 5. При экстренной помощи важно:

- А) скрывать ошибки
- Б) документировать действия и наблюдение
- В) не сообщать врачу
- Г) игнорировать мониторинг

Правильный ответ: Б

Таблица. Этапы занятия и их содержание

№ п/п	Этапы занятия и их содержание	Время, мин.	Наглядные пособия	Цель и характер действия Обучающийся	Цель и характер действия Преподаватель
1	Организационный этап	10		Подготовка, СИЗ.	Инструктаж, цели.
2	Входной контроль	20	Тесты	Тестирование.	Проверка, разбор.
3	Демонстрация алгоритма	80	Чек-лист	Наблюдение, вопросы.	Показ, комментарии.
4	Отработка на станции	150	Манекены/расходники	Выполнение по чек-листу.	Обратная связь.
5	Выходной контроль и debriefing	40	Тесты/задачи	Демонстрация и рефлексия.	Оценивание, итог.

Литература:

Основная:

- Симуляционное обучение в медицине: руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
- Европейский совет по реанимации. Руководство по базовой СЛР (актуальная версия).
- Клинические рекомендации Минздрава РФ по темам экстренной помощи (актуальные версии).

Дополнительная:

- WHO. Patient Safety: Global Patient Safety Action Plan 2021–2030. — Geneva: WHO, 2021.
- Материалы ФМЗА по оценке практических навыков (паспорта/чек-листы станций).

ЗАНЯТИЕ № 2. Неотложная помощь при внезапной смерти у взрослых.

1. Актуальность темы:

Актуальность обусловлена необходимостью обеспечения безопасности пациента и персонала при оказании экстренной и неотложной помощи, а также соблюдения стандартов качества и инфекционной безопасности в медицинской организации.

Для магистров по направлению 34.04.01 Управление сестринской деятельностью (магистратура) симуляционное обучение обеспечивает воспроизводимую отработку алгоритмов и управленческих решений (распределение ролей, контроль готовности, коммуникация).

Стандартизированные чек-листы и сценарии позволяют снизить риск ошибок, обеспечить сопоставимость оценивания и подготовить обучающихся к процедурам аккредитации.

2. Учебные цели:

Обучающийся должен знать:

- критерии диагностики и алгоритмы первичных действий (ABC/ABCDE);
- принципы инфекционной безопасности и документации;
- принципы командного взаимодействия и коммуникации (SBAR).

Обучающийся должен уметь:

- оценивать состояние пациента и выявлять угрозу жизни;
- выполнять алгоритмы в симуляции по чек-листу;
- передавать информацию по SBAR и документировать действия.

Обучающийся должен владеть:

- стандартизированными алгоритмами экстренной помощи и BLS;
- навыками управления рисками и качеством;
- техниками debriefing и самооценки.

Компетенции/индикаторы: УК-3, ОПК-2, ОПК-5, ПК-8 (в части темы).

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

1. Критерии угрозы жизни и алгоритм ABC/ABCDE.
2. Командная работа: распределение ролей, closed-loop.

3. Документация и передача информации (SBAR).
4. Ошибки и профилактика (risk management).
5. Локальные СОП/клинические рекомендации по теме.

Задания для самоконтроля:

1. Составьте пошаговый алгоритм действий (12–20 пунктов).
2. Составьте перечень оснащения станции (оборудование/расходники/документация).
3. Подготовьте SBAR-сообщение по сценарию.
4. Вид занятия: практическое (симуляционное).
5. Продолжительность занятия: 6 академических часов.
6. Оснащение: манекены/тренажёры по теме, набор для мониторинга, СИЗ, антисептики, чек-листы, бланки документации.
7. Содержание занятия:
 - 7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений.

Задание 1. Ключевым первым действием при угрозе жизни является:

- А) оформление документации
- Б) оценка ABC
- В) сбор анамнеза полностью
- Г) назначение терапии без оценки

Правильный ответ: Б

Задание 2. Перед началом любых действий в экстренной ситуации необходимо:

- А) снять СИЗ
- Б) оценить безопасность и использовать СИЗ
- В) искать родственников
- Г) ждать заведующего

Правильный ответ: Б

Задание 3. SBAR включает:

- А) только рекомендации

- Б) Situation-Background-Assessment-Recommendation
- В) анамнез детства
- Г) фармакокинетику

Правильный ответ: Б

Задание 4. Критическим признаком, требующим экстренных действий, является:

- А) насморк
- Б) нарушение сознания/дыхания/кровообращения
- В) диспепсия
- Г) слабость после нагрузки

Правильный ответ: Б

Задание 5. Цель симуляционного обучения:

- А) исключить клинику полностью
- Б) безопасно отработать алгоритмы и командную работу
- В) заменить контроль знаний
- Г) снизить требования

Правильный ответ: Б

7.2. Разбор узловых вопросов темы данного занятия.

Базовая СЛР взрослых, поддержание проходимости дыхательных путей, использование АНД.

7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов по данной теме (по чек-листу).

7.4. Самостоятельная работа обучающихся (отработка на станциях).

7.5. Контроль конечного уровня (тесты/задачи/демонстрация навыка).

Задание 1. Частота компрессий у взрослых:

- А) 60–80
- Б) 100–120
- В) 140–160
- Г) 80–90

Правильный ответ: Б

Задание 2. Соотношение компрессий и вдохов (один спасатель):

- А) 15:2
- Б) 30:2
- В) 5:1
- Г) 50:5

Правильный ответ: Б

Задание 3. При экстренной помощи важно:

- А) скрывать ошибки
- Б) документировать действия и наблюдение
- В) не сообщать врачу
- Г) игнорировать мониторинг

Правильный ответ: Б

Задание 4. При экстренной помощи важно:

- А) скрывать ошибки
- Б) документировать действия и наблюдение
- В) не сообщать врачу
- Г) игнорировать мониторинг

Правильный ответ: Б

Задание 5. При экстренной помощи важно:

- А) скрывать ошибки
- Б) документировать действия и наблюдение
- В) не сообщать врачу
- Г) игнорировать мониторинг

Правильный ответ: Б

Таблица. Этапы занятия и их содержание

№ п/п	Этапы занятия и их содержание	Время, мин.	Наглядные пособия	Цель и характер действия	Цель и характер действия
				Обучающийся	Преподаватель
1	Организационн	10		Подготовка,	Инструктаж,

	ый этап			СИЗ.	цели.
2	Входной контроль	20	Тесты	Тестирование.	Проверка, разбор.
3	Демонстрация алгоритма	80	Чек-лист	Наблюдение, вопросы.	Показ, комментарии.
4	Отработка на станции	150	Манекены/расходники	Выполнение по чек-листу.	Обратная связь.
5	Выходной контроль и debriefing	40	Тесты/задачи	Демонстрация и рефлексия.	Оценивание, итог.

Литература:

Основная:

- Симуляционное обучение в медицине: руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
- Европейский совет по реанимации. Руководство по базовой СЛР (актуальная версия).
- Клинические рекомендации Минздрава РФ по темам экстренной помощи (актуальные версии).

Дополнительная:

- WHO. Patient Safety: Global Patient Safety Action Plan 2021–2030. — Geneva: WHO, 2021.
- Материалы ФМЗА по оценке практических навыков (паспорта/чек-листы станций).

ЗАНЯТИЕ № 3. Неотложная помощь при внезапной смерти у детей.

1. Актуальность темы:

Актуальность обусловлена необходимостью обеспечения безопасности пациента и персонала при оказании экстренной и неотложной помощи, а также соблюдения стандартов качества и инфекционной безопасности в медицинской организации.

Для магистров по направлению 34.04.01 Управление сестринской деятельностью (магистратура) симуляционное обучение обеспечивает воспроизводимую отработку алгоритмов и управленческих решений (распределение ролей, контроль готовности, коммуникация).

Стандартизированные чек-листы и сценарии позволяют снизить риск ошибок, обеспечить сопоставимость оценивания и подготовить обучающихся к процедурам аккредитации.

2. Учебные цели:

Обучающийся должен знать:

- критерии диагностики и алгоритмы первичных действий (ABC/ABCDE);
- принципы инфекционной безопасности и документации;
- принципы командного взаимодействия и коммуникации (SBAR).

Обучающийся должен уметь:

- оценивать состояние пациента и выявлять угрозу жизни;
- выполнять алгоритмы в симуляции по чек-листу;
- передавать информацию по SBAR и документировать действия.

Обучающийся должен владеть:

- стандартизированными алгоритмами экстренной помощи и BLS;
- навыками управления рисками и качеством;
- техниками debriefing и самооценки.

Компетенции/индикаторы: УК-3, ОПК-2, ОПК-5, ПК-8 (в части темы).

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

1. Критерии угрозы жизни и алгоритм ABC/ABCDE.
2. Командная работа: распределение ролей, closed-loop.

3. Документация и передача информации (SBAR).
4. Ошибки и профилактика (risk management).
5. Локальные СОП/клинические рекомендации по теме.

Задания для самоконтроля:

1. Составьте пошаговый алгоритм действий (12–20 пунктов).
2. Составьте перечень оснащения станции (оборудование/расходники/документация).
3. Подготовьте SBAR-сообщение по сценарию.
4. Вид занятия: практическое (симуляционное).
5. Продолжительность занятия: 6 академических часов.
6. Оснащение: манекены/тренажёры по теме, набор для мониторинга, СИЗ, антисептики, чек-листы, бланки документации.
7. Содержание занятия:
 - 7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений.

Задание 1. Ключевым первым действием при угрозе жизни является:

- А) оформление документации
- Б) оценка ABC
- В) сбор анамнеза полностью
- Г) назначение терапии без оценки

Правильный ответ: Б

Задание 2. Перед началом любых действий в экстренной ситуации необходимо:

- А) снять СИЗ
- Б) оценить безопасность и использовать СИЗ
- В) искать родственников
- Г) ждать заведующего

Правильный ответ: Б

Задание 3. SBAR включает:

- А) только рекомендации

- Б) Situation-Background-Assessment-Recommendation
- В) анамнез детства
- Г) фармакокинетику

Правильный ответ: Б

Задание 4. Критическим признаком, требующим экстренных действий, является:

- А) насморк
- Б) нарушение сознания/дыхания/кровообращения
- В) диспепсия
- Г) слабость после нагрузки

Правильный ответ: Б

Задание 5. Цель симуляционного обучения:

- А) исключить клинику полностью
- Б) безопасно отработать алгоритмы и командную работу
- В) заменить контроль знаний
- Г) снизить требования

Правильный ответ: Б

7.2. Разбор узловых вопросов темы данного занятия.

Базовая СЛР у детей/подростков, особенности оценки дыхания/пульса, вентиляция.

7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов по данной теме (по чек-листу).

7.4. Самостоятельная работа обучающихся (отработка на станциях).

7.5. Контроль конечного уровня (тесты/задачи/демонстрация навыка).

Задание 1. Частота компрессий у взрослых:

- А) 60–80
- Б) 100–120
- В) 140–160
- Г) 80–90

Правильный ответ: Б

Задание 2. Соотношение компрессий и вдохов (один спасатель):

- А) 15:2
- Б) 30:2
- В) 5:1
- Г) 50:5

Правильный ответ: Б

Задание 3. При экстренной помощи важно:

- А) скрывать ошибки
- Б) документировать действия и наблюдение
- В) не сообщать врачу
- Г) игнорировать мониторинг

Правильный ответ: Б

Задание 4. При экстренной помощи важно:

- А) скрывать ошибки
- Б) документировать действия и наблюдение
- В) не сообщать врачу
- Г) игнорировать мониторинг

Правильный ответ: Б

Задание 5. При экстренной помощи важно:

- А) скрывать ошибки
- Б) документировать действия и наблюдение
- В) не сообщать врачу
- Г) игнорировать мониторинг

Правильный ответ: Б

Таблица. Этапы занятия и их содержание

№ п/п	Этапы занятия и их содержание	Время, мин.	Наглядные пособия	Цель и характер действия	Цель и характер действия
				Обучающий	Преподаватель
1	Организационный этап	10		Подготовка, СИЗ.	Инструктаж, цели.
2	Входной	20	Тесты	Тестирование	Проверка,

	контроль			е.	разбор.
3	Демонстрация алгоритма	80	Чек-лист	Наблюдение, вопросы.	Показ, комментарии.
4	Отработка на станции	150	Манекены/расходники	Выполнение по чек-листу.	Обратная связь.
5	Выходной контроль и debriefing	40	Тесты/задачи	Демонстрация и рефлексия.	Оценивание, итог.

Литература:

Основная:

- Симуляционное обучение в медицине: руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
- Европейский совет по реанимации. Руководство по базовой СЛР (актуальная версия).
- Клинические рекомендации Минздрава РФ по темам экстренной помощи (актуальные версии).

Дополнительная:

- WHO. Patient Safety: Global Patient Safety Action Plan 2021–2030. — Geneva: WHO, 2021.
- Материалы ФМЗА по оценке практических навыков (паспорта/чек-листы станций).

ЗАНЯТИЕ № 4. Физический осмотр пациентов с интерпретацией результатов и заполнением документации.

1. Актуальность темы:

Актуальность обусловлена необходимостью обеспечения безопасности пациента и персонала при оказании экстренной и неотложной помощи, а также соблюдения стандартов качества и инфекционной безопасности в медицинской организации.

Для магистров по направлению 34.04.01 Управление сестринской деятельностью (магистратура) симуляционное обучение обеспечивает воспроизводимую отработку алгоритмов и управленческих решений (распределение ролей, контроль готовности, коммуникация).

Стандартизированные чек-листы и сценарии позволяют снизить риск ошибок, обеспечить сопоставимость оценивания и подготовить обучающихся к процедурам аккредитации.

2. Учебные цели:

Обучающийся должен знать:

- критерии диагностики и алгоритмы первичных действий (ABC/ABCDE);
- принципы инфекционной безопасности и документации;
- принципы командного взаимодействия и коммуникации (SBAR).

Обучающийся должен уметь:

- оценивать состояние пациента и выявлять угрозу жизни;
- выполнять алгоритмы в симуляции по чек-листу;
- передавать информацию по SBAR и документировать действия.

Обучающийся должен владеть:

- стандартизированными алгоритмами экстренной помощи и BLS;
- навыками управления рисками и качеством;
- техниками debriefing и самооценки.

Компетенции/индикаторы: УК-3, ОПК-2, ОПК-5, ПК-8 (в части темы).

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

1. Критерии угрозы жизни и алгоритм ABC/ABCDE.

2. Командная работа: распределение ролей, closed-loop.
3. Документация и передача информации (SBAR).
4. Ошибки и профилактика (risk management).
5. Локальные СОП/клинические рекомендации по теме.

Задания для самоконтроля:

1. Составьте пошаговый алгоритм действий (12–20 пунктов).
2. Составьте перечень оснащения станции (оборудование/расходники/документация).
3. Подготовьте SBAR-сообщение по сценарию.
4. Вид занятия: практическое (симуляционное).
5. Продолжительность занятия: 6 академических часов.
6. Оснащение: манекены/тренажеры по теме, набор для мониторинга, СИЗ, антисептики, чек-листы, бланки документации.
7. Содержание занятия:
 - 7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений.

Задание 1. Ключевым первым действием при угрозе жизни является:

- А) оформление документации
- Б) оценка ABC
- В) сбор анамнеза полностью
- Г) назначение терапии без оценки

Правильный ответ: Б

Задание 2. Перед началом любых действий в экстренной ситуации необходимо:

- А) снять СИЗ
- Б) оценить безопасность и использовать СИЗ
- В) искать родственников
- Г) ждать заведующего

Правильный ответ: Б

Задание 3. SBAR включает:

- А) только рекомендации
- Б) Situation-Background-Assessment-Recommendation
- В) анамнез детства
- Г) фармакокинетику

Правильный ответ: Б

Задание 4. Критическим признаком, требующим экстренных действий, является:

- А) насморк
- Б) нарушение сознания/дыхания/кровообращения
- В) диспепсия
- Г) слабость после нагрузки

Правильный ответ: Б

Задание 5. Цель симуляционного обучения:

- А) исключить клинику полностью
- Б) безопасно отработать алгоритмы и командную работу
- В) заменить контроль знаний
- Г) снизить требования

Правильный ответ: Б

7.2. Разбор узловых вопросов темы данного занятия.

Осмотр дыхательной и сердечно-сосудистой системы, аускультация, интерпретация синдромов, документация.

7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов по данной теме (по чек-листу).

7.4. Самостоятельная работа обучающихся (отработка на станциях).

7.5. Контроль конечного уровня (тесты/задачи/демонстрация навыка).

Задание 1. При подозрении на инсульт важнейшее действие:

- А) отложить вызов помощи
- Б) активировать инсультный протокол и маршрутизировать
- В) дать антибиотик
- Г) назначить физиотерапию

Правильный ответ: Б

Задание 2. При массивном наружном кровотечении первично:

- А) прямое давление/давящая повязка
- Б) УЗИ
- В) антибиотик
- Г) диуретик

Правильный ответ: А

Задание 3. При экстренной помощи важно:

- А) скрывать ошибки
- Б) документировать действия и наблюдение
- В) не сообщать врачу
- Г) игнорировать мониторинг

Правильный ответ: Б

Задание 4. При экстренной помощи важно:

- А) скрывать ошибки
- Б) документировать действия и наблюдение
- В) не сообщать врачу
- Г) игнорировать мониторинг

Правильный ответ: Б

Задание 5. При экстренной помощи важно:

- А) скрывать ошибки
- Б) документировать действия и наблюдение
- В) не сообщать врачу
- Г) игнорировать мониторинг

Правильный ответ: Б

Таблица. Этапы занятия и их содержание

№ п/п	Этапы занятия и их содержание	Время, мин.	Наглядные пособия	Цель и характер действия	Цель и характер действия
				Обучающийся	Преподаватель
1	Организационн	10		Подготовка,	Инструктаж,

	ый этап			СИЗ.	цели.
2	Входной контроль	20	Тесты	Тестирование.	Проверка, разбор.
3	Демонстрация алгоритма	80	Чек-лист	Наблюдение, вопросы.	Показ, комментарии.
4	Отработка на станции	150	Манекены/расходники	Выполнение по чек-листу.	Обратная связь.
5	Выходной контроль и debriefing	40	Тесты/задачи	Демонстрация и рефлексия.	Оценивание, итог.

Литература:

Основная:

- Симуляционное обучение в медицине: руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
- Европейский совет по реанимации. Руководство по базовой СЛР (актуальная версия).
- Клинические рекомендации Минздрава РФ по темам экстренной помощи (актуальные версии).

Дополнительная:

- WHO. Patient Safety: Global Patient Safety Action Plan 2021–2030. — Geneva: WHO, 2021.
- Материалы ФМЗА по оценке практических навыков (паспорта/чек-листы станций).

ЗАНЯТИЕ № 5. Неотложная помощь при остром коронарном синдроме.

1. Актуальность темы:

Актуальность обусловлена необходимостью обеспечения безопасности пациента и персонала при оказании экстренной и неотложной помощи, а также соблюдения стандартов качества и инфекционной безопасности в медицинской организации.

Для магистров по направлению 34.04.01 Управление сестринской деятельностью (магистратура) симуляционное обучение обеспечивает воспроизводимую отработку алгоритмов и управленческих решений (распределение ролей, контроль готовности, коммуникация).

Стандартизированные чек-листы и сценарии позволяют снизить риск ошибок, обеспечить сопоставимость оценивания и подготовить обучающихся к процедурам аккредитации.

2. Учебные цели:

Обучающийся должен знать:

- критерии диагностики и алгоритмы первичных действий (ABC/ABCDE);
- принципы инфекционной безопасности и документации;
- принципы командного взаимодействия и коммуникации (SBAR).

Обучающийся должен уметь:

- оценивать состояние пациента и выявлять угрозу жизни;
- выполнять алгоритмы в симуляции по чек-листу;
- передавать информацию по SBAR и документировать действия.

Обучающийся должен владеть:

- стандартизированными алгоритмами экстренной помощи и BLS;
- навыками управления рисками и качеством;
- техниками debriefing и самооценки.

Компетенции/индикаторы: УК-3, ОПК-2, ОПК-5, ПК-8 (в части темы).

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

1. Критерии угрозы жизни и алгоритм ABC/ABCDE.
2. Командная работа: распределение ролей, closed-loop.

3. Документация и передача информации (SBAR).
4. Ошибки и профилактика (risk management).
5. Локальные СОП/клинические рекомендации по теме.

Задания для самоконтроля:

1. Составьте пошаговый алгоритм действий (12–20 пунктов).
2. Составьте перечень оснащения станции (оборудование/расходники/документация).
3. Подготовьте SBAR-сообщение по сценарию.
4. Вид занятия: практическое (симуляционное).
5. Продолжительность занятия: 6 академических часов.
6. Оснащение: манекены/тренажёры по теме, набор для мониторинга, СИЗ, антисептики, чек-листы, бланки документации.
7. Содержание занятия:
 - 7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений.

Задание 1. Ключевым первым действием при угрозе жизни является:

- А) оформление документации
- Б) оценка ABC
- В) сбор анамнеза полностью
- Г) назначение терапии без оценки

Правильный ответ: Б

Задание 2. Перед началом любых действий в экстренной ситуации необходимо:

- А) снять СИЗ
- Б) оценить безопасность и использовать СИЗ
- В) искать родственников
- Г) ждать заведующего

Правильный ответ: Б

Задание 3. SBAR включает:

- А) только рекомендации

- Б) Situation-Background-Assessment-Recommendation
- В) анамнез детства
- Г) фармакокинетику

Правильный ответ: Б

Задание 4. Критическим признаком, требующим экстренных действий, является:

- А) насморк
- Б) нарушение сознания/дыхания/кровообращения
- В) диспепсия
- Г) слабость после нагрузки

Правильный ответ: Б

Задание 5. Цель симуляционного обучения:

- А) исключить клинику полностью
- Б) безопасно отработать алгоритмы и командную работу
- В) заменить контроль знаний
- Г) снизить требования

Правильный ответ: Б

7.2. Разбор узловых вопросов темы данного занятия.

Алгоритм распознавания ОКС, первичные мероприятия, мониторинг, осложнения.

7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов по данной теме (по чек-листу).

7.4. Самостоятельная работа обучающихся (отработка на станциях).

7.5. Контроль конечного уровня (тесты/задачи/демонстрация навыка).

Задание 1. При подозрении на инсульт важнейшее действие:

- А) отложить вызов помощи
- Б) активировать инсультный протокол и маршрутизировать
- В) дать антибиотик
- Г) назначить физиотерапию

Правильный ответ: Б

Задание 2. При массивном наружном кровотечении первично:

- А) прямое давление/давящая повязка
- Б) УЗИ
- В) антибиотик
- Г) диуретик

Правильный ответ: А

Задание 3. При экстренной помощи важно:

- А) скрывать ошибки
- Б) документировать действия и наблюдение
- В) не сообщать врачу
- Г) игнорировать мониторинг

Правильный ответ: Б

Задание 4. При экстренной помощи важно:

- А) скрывать ошибки
- Б) документировать действия и наблюдение
- В) не сообщать врачу
- Г) игнорировать мониторинг

Правильный ответ: Б

Задание 5. При экстренной помощи важно:

- А) скрывать ошибки
- Б) документировать действия и наблюдение
- В) не сообщать врачу
- Г) игнорировать мониторинг

Правильный ответ: Б

Таблица. Этапы занятия и их содержание

№ п/п	Этапы занятия и их содержание	Время, мин.	Наглядные пособия	Цель и характер действия	Цель и характер действия
				Обучающийся	Преподаватель
1	Организационный этап	10		Подготовка, СИЗ.	Инструктаж, цели.
2	Входной	20	Тесты	Тестирование	Проверка,

	контроль			е.	разбор.
3	Демонстрация алгоритма	80	Чек-лист	Наблюдение, вопросы.	Показ, комментарии.
4	Отработка на станции	150	Манекены/расходники	Выполнение по чек-листу.	Обратная связь.
5	Выходной контроль и debriefing	40	Тесты/задачи	Демонстрация и рефлексия.	Оценивание, итог.

Литература:

Основная:

- Симуляционное обучение в медицине: руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
- Европейский совет по реанимации. Руководство по базовой СЛР (актуальная версия).
- Клинические рекомендации Минздрава РФ по темам экстренной помощи (актуальные версии).

Дополнительная:

- WHO. Patient Safety: Global Patient Safety Action Plan 2021–2030. — Geneva: WHO, 2021.
- Материалы ФМЗА по оценке практических навыков (паспорта/чек-листы станций).

ЗАНЯТИЕ № 6. Неотложная помощь при кровотечении.

1. Актуальность темы:

Актуальность обусловлена необходимостью обеспечения безопасности пациента и персонала при оказании экстренной и неотложной помощи, а также соблюдения стандартов качества и инфекционной безопасности в медицинской организации.

Для магистров по направлению 34.04.01 Управление сестринской деятельностью (магистратура) симуляционное обучение обеспечивает воспроизводимую отработку алгоритмов и управленческих решений (распределение ролей, контроль готовности, коммуникация).

Стандартизированные чек-листы и сценарии позволяют снизить риск ошибок, обеспечить сопоставимость оценивания и подготовить обучающихся к процедурам аккредитации.

2. Учебные цели:

Обучающийся должен знать:

- критерии диагностики и алгоритмы первичных действий (ABC/ABCDE);
- принципы инфекционной безопасности и документации;
- принципы командного взаимодействия и коммуникации (SBAR).

Обучающийся должен уметь:

- оценивать состояние пациента и выявлять угрозу жизни;
- выполнять алгоритмы в симуляции по чек-листу;
- передавать информацию по SBAR и документировать действия.

Обучающийся должен владеть:

- стандартизированными алгоритмами экстренной помощи и BLS;
- навыками управления рисками и качеством;
- техниками debriefing и самооценки.

Компетенции/индикаторы: УК-3, ОПК-2, ОПК-5, ПК-8 (в части темы).

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

1. Критерии угрозы жизни и алгоритм ABC/ABCDE.
2. Командная работа: распределение ролей, closed-loop.

3. Документация и передача информации (SBAR).
4. Ошибки и профилактика (risk management).
5. Локальные СОП/клинические рекомендации по теме.

Задания для самоконтроля:

1. Составьте пошаговый алгоритм действий (12–20 пунктов).
2. Составьте перечень оснащения станции (оборудование/расходники/документация).
3. Подготовьте SBAR-сообщение по сценарию.
4. Вид занятия: практическое (симуляционное).
5. Продолжительность занятия: 6 академических часов.
6. Оснащение: манекены/тренажёры по теме, набор для мониторинга, СИЗ, антисептики, чек-листы, бланки документации.
7. Содержание занятия:
 - 7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений.

Задание 1. Ключевым первым действием при угрозе жизни является:

- А) оформление документации
- Б) оценка ABC
- В) сбор анамнеза полностью
- Г) назначение терапии без оценки

Правильный ответ: Б

Задание 2. Перед началом любых действий в экстренной ситуации необходимо:

- А) снять СИЗ
- Б) оценить безопасность и использовать СИЗ
- В) искать родственников
- Г) ждать заведующего

Правильный ответ: Б

Задание 3. SBAR включает:

- А) только рекомендации

- Б) Situation-Background-Assessment-Recommendation
- В) анамнез детства
- Г) фармакокинетику

Правильный ответ: Б

Задание 4. Критическим признаком, требующим экстренных действий, является:

- А) насморк
- Б) нарушение сознания/дыхания/кровообращения
- В) диспепсия
- Г) слабость после нагрузки

Правильный ответ: Б

Задание 5. Цель симуляционного обучения:

- А) исключить клинику полностью
- Б) безопасно отработать алгоритмы и командную работу
- В) заменить контроль знаний
- Г) снизить требования

Правильный ответ: Б

7.2. Разбор узловых вопросов темы данного занятия.

Оценка тяжести, остановка наружного кровотечения, давящая повязка, жгут, противошоковые мероприятия.

7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов по данной теме (по чек-листу).

7.4. Самостоятельная работа обучающихся (отработка на станциях).

7.5. Контроль конечного уровня (тесты/задачи/демонстрация навыка).

Задание 1. При подозрении на инсульт важнейшее действие:

- А) отложить вызов помощи
- Б) активировать инсультный протокол и маршрутизировать
- В) дать антибиотик
- Г) назначить физиотерапию

Правильный ответ: Б

Задание 2. При массивном наружном кровотечении первично:

- А) прямое давление/давящая повязка
- Б) УЗИ
- В) антибиотик
- Г) диуретик

Правильный ответ: А

Задание 3. При экстренной помощи важно:

- А) скрывать ошибки
- Б) документировать действия и наблюдение
- В) не сообщать врачу
- Г) игнорировать мониторинг

Правильный ответ: Б

Задание 4. При экстренной помощи важно:

- А) скрывать ошибки
- Б) документировать действия и наблюдение
- В) не сообщать врачу
- Г) игнорировать мониторинг

Правильный ответ: Б

Задание 5. При экстренной помощи важно:

- А) скрывать ошибки
- Б) документировать действия и наблюдение
- В) не сообщать врачу
- Г) игнорировать мониторинг

Правильный ответ: Б

Таблица. Этапы занятия и их содержание

№ п/п	Этапы занятия и их содержание	Время, мин.	Наглядные пособия	Цель и характер действия	Цель и характер действия
				Обучающийся	Преподаватель
1	Организационн	10		Подготовка,	Инструктаж,

	ый этап			СИЗ.	цели.
2	Входной контроль	20	Тесты	Тестирование.	Проверка, разбор.
3	Демонстрация алгоритма	80	Чек-лист	Наблюдение, вопросы.	Показ, комментарии.
4	Отработка на станции	150	Манекены/расходники	Выполнение по чек-листу.	Обратная связь.
5	Выходной контроль и debriefing	40	Тесты/задачи	Демонстрация и рефлексия.	Оценивание, итог.

Литература:

Основная:

- Симуляционное обучение в медицине: руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
- Европейский совет по реанимации. Руководство по базовой СЛР (актуальная версия).
- Клинические рекомендации Минздрава РФ по темам экстренной помощи (актуальные версии).

Дополнительная:

- WHO. Patient Safety: Global Patient Safety Action Plan 2021–2030. — Geneva: WHO, 2021.
- Материалы ФМЗА по оценке практических навыков (паспорта/чек-листы станций).

ЗАНЯТИЕ № 7. Неотложная помощь при гипогликемии.

1. Актуальность темы:

Актуальность обусловлена необходимостью обеспечения безопасности пациента и персонала при оказании экстренной и неотложной помощи, а также соблюдения стандартов качества и инфекционной безопасности в медицинской организации.

Для магистров по направлению 34.04.01 Управление сестринской деятельностью (магистратура) симуляционное обучение обеспечивает воспроизводимую отработку алгоритмов и управленческих решений (распределение ролей, контроль готовности, коммуникация).

Стандартизированные чек-листы и сценарии позволяют снизить риск ошибок, обеспечить сопоставимость оценивания и подготовить обучающихся к процедурам аккредитации.

2. Учебные цели:

Обучающийся должен знать:

- критерии диагностики и алгоритмы первичных действий (ABC/ABCDE);
- принципы инфекционной безопасности и документации;
- принципы командного взаимодействия и коммуникации (SBAR).

Обучающийся должен уметь:

- оценивать состояние пациента и выявлять угрозу жизни;
- выполнять алгоритмы в симуляции по чек-листу;
- передавать информацию по SBAR и документировать действия.

Обучающийся должен владеть:

- стандартизированными алгоритмами экстренной помощи и BLS;
- навыками управления рисками и качеством;
- техниками debriefing и самооценки.

Компетенции/индикаторы: УК-3, ОПК-2, ОПК-5, ПК-8 (в части темы).

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

1. Критерии угрозы жизни и алгоритм ABC/ABCDE.
2. Командная работа: распределение ролей, closed-loop.

3. Документация и передача информации (SBAR).
4. Ошибки и профилактика (risk management).
5. Локальные СОП/клинические рекомендации по теме.

Задания для самоконтроля:

1. Составьте пошаговый алгоритм действий (12–20 пунктов).
2. Составьте перечень оснащения станции (оборудование/расходники/документация).
3. Подготовьте SBAR-сообщение по сценарию.
4. Вид занятия: практическое (симуляционное).
5. Продолжительность занятия: 6 академических часов.
6. Оснащение: манекены/тренажёры по теме, набор для мониторинга, СИЗ, антисептики, чек-листы, бланки документации.
7. Содержание занятия:
 - 7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений.

Задание 1. Ключевым первым действием при угрозе жизни является:

- А) оформление документации
- Б) оценка ABC
- В) сбор анамнеза полностью
- Г) назначение терапии без оценки

Правильный ответ: Б

Задание 2. Перед началом любых действий в экстренной ситуации необходимо:

- А) снять СИЗ
- Б) оценить безопасность и использовать СИЗ
- В) искать родственников
- Г) ждать заведующего

Правильный ответ: Б

Задание 3. SBAR включает:

- А) только рекомендации

- Б) Situation-Background-Assessment-Recommendation
- В) анамнез детства
- Г) фармакокинетику

Правильный ответ: Б

Задание 4. Критическим признаком, требующим экстренных действий, является:

- А) насморк
- Б) нарушение сознания/дыхания/кровообращения
- В) диспепсия
- Г) слабость после нагрузки

Правильный ответ: Б

Задание 5. Цель симуляционного обучения:

- А) исключить клинику полностью
- Б) безопасно отработать алгоритмы и командную работу
- В) заменить контроль знаний
- Г) снизить требования

Правильный ответ: Б

7.2. Разбор узловых вопросов темы данного занятия.

Диагностика, алгоритм помощи, коррекция гликемии, безопасность.

7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов по данной теме (по чек-листу).

7.4. Самостоятельная работа обучающихся (отработка на станциях).

7.5. Контроль конечного уровня (тесты/задачи/демонстрация навыка).

Задание 1. При подозрении на инсульт важнейшее действие:

- А) отложить вызов помощи
- Б) активировать инсультный протокол и маршрутизировать
- В) дать антибиотик
- Г) назначить физиотерапию

Правильный ответ: Б

Задание 2. При массивном наружном кровотечении первично:

- А) прямое давление/давящая повязка
- Б) УЗИ
- В) антибиотик
- Г) диуретик

Правильный ответ: А

Задание 3. При экстренной помощи важно:

- А) скрывать ошибки
- Б) документировать действия и наблюдение
- В) не сообщать врачу
- Г) игнорировать мониторинг

Правильный ответ: Б

Задание 4. При экстренной помощи важно:

- А) скрывать ошибки
- Б) документировать действия и наблюдение
- В) не сообщать врачу
- Г) игнорировать мониторинг

Правильный ответ: Б

Задание 5. При экстренной помощи важно:

- А) скрывать ошибки
- Б) документировать действия и наблюдение
- В) не сообщать врачу
- Г) игнорировать мониторинг

Правильный ответ: Б

Таблица. Этапы занятия и их содержание

№ п/п	Этапы занятия и их содержание	Время, мин.	Наглядные пособия	Цель и характер действия	Цель и характер действия
				Обучающий	Преподаватель
1	Организационный этап	10		Подготовка, СИЗ.	Инструктаж, цели.
2	Входной	20	Тесты	Тестирование	Проверка,

	контроль			е.	разбор.
3	Демонстрация алгоритма	80	Чек-лист	Наблюдение, вопросы.	Показ, комментарии.
4	Отработка на станции	150	Манекены/расходники	Выполнение по чек-листу.	Обратная связь.
5	Выходной контроль и debriefing	40	Тесты/задачи	Демонстрация и рефлексия.	Оценивание, итог.

Литература:

Основная:

- Симуляционное обучение в медицине: руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
- Европейский совет по реанимации. Руководство по базовой СЛР (актуальная версия).
- Клинические рекомендации Минздрава РФ по темам экстренной помощи (актуальные версии).

Дополнительная:

- WHO. Patient Safety: Global Patient Safety Action Plan 2021–2030. — Geneva: WHO, 2021.
- Материалы ФМЗА по оценке практических навыков (паспорта/чек-листы станций).

ЗАНЯТИЕ № 8. Неотложная помощь при расслоении аневризмы аорты.

1. Актуальность темы:

Актуальность обусловлена необходимостью обеспечения безопасности пациента и персонала при оказании экстренной и неотложной помощи, а также соблюдения стандартов качества и инфекционной безопасности в медицинской организации.

Для магистров по направлению 34.04.01 Управление сестринской деятельностью (магистратура) симуляционное обучение обеспечивает воспроизводимую отработку алгоритмов и управленческих решений (распределение ролей, контроль готовности, коммуникация).

Стандартизированные чек-листы и сценарии позволяют снизить риск ошибок, обеспечить сопоставимость оценивания и подготовить обучающихся к процедурам аккредитации.

2. Учебные цели:

Обучающийся должен знать:

- критерии диагностики и алгоритмы первичных действий (ABC/ABCDE);
- принципы инфекционной безопасности и документации;
- принципы командного взаимодействия и коммуникации (SBAR).

Обучающийся должен уметь:

- оценивать состояние пациента и выявлять угрозу жизни;
- выполнять алгоритмы в симуляции по чек-листу;
- передавать информацию по SBAR и документировать действия.

Обучающийся должен владеть:

- стандартизированными алгоритмами экстренной помощи и BLS;
- навыками управления рисками и качеством;
- техниками debriefing и самооценки.

Компетенции/индикаторы: УК-3, ОПК-2, ОПК-5, ПК-8 (в части темы).

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

1. Критерии угрозы жизни и алгоритм ABC/ABCDE.
2. Командная работа: распределение ролей, closed-loop.

3. Документация и передача информации (SBAR).
4. Ошибки и профилактика (risk management).
5. Локальные СОП/клинические рекомендации по теме.

Задания для самоконтроля:

1. Составьте пошаговый алгоритм действий (12–20 пунктов).
2. Составьте перечень оснащения станции (оборудование/расходники/документация).
3. Подготовьте SBAR-сообщение по сценарию.
4. Вид занятия: практическое (симуляционное).
5. Продолжительность занятия: 6 академических часов.
6. Оснащение: манекены/тренажёры по теме, набор для мониторинга, СИЗ, антисептики, чек-листы, бланки документации.
7. Содержание занятия:
 - 7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений.

Задание 1. Ключевым первым действием при угрозе жизни является:

- А) оформление документации
- Б) оценка ABC
- В) сбор анамнеза полностью
- Г) назначение терапии без оценки

Правильный ответ: Б

Задание 2. Перед началом любых действий в экстренной ситуации необходимо:

- А) снять СИЗ
- Б) оценить безопасность и использовать СИЗ
- В) искать родственников
- Г) ждать заведующего

Правильный ответ: Б

Задание 3. SBAR включает:

- А) только рекомендации

- Б) Situation-Background-Assessment-Recommendation
- В) анамнез детства
- Г) фармакокинетику

Правильный ответ: Б

Задание 4. Критическим признаком, требующим экстренных действий, является:

- А) насморк
- Б) нарушение сознания/дыхания/кровообращения
- В) диспепсия
- Г) слабость после нагрузки

Правильный ответ: Б

Задание 5. Цель симуляционного обучения:

- А) исключить клинику полностью
- Б) безопасно отработать алгоритмы и командную работу
- В) заменить контроль знаний
- Г) снизить требования

Правильный ответ: Б

7.2. Разбор узловых вопросов темы данного занятия.

Клиника, первичная оценка, мониторинг, маршрутизация.

7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов по данной теме (по чек-листу).

7.4. Самостоятельная работа обучающихся (отработка на станциях).

7.5. Контроль конечного уровня (тесты/задачи/демонстрация навыка).

Задание 1. При подозрении на инсульт важнейшее действие:

- А) отложить вызов помощи
- Б) активировать инсультный протокол и маршрутизировать
- В) дать антибиотик
- Г) назначить физиотерапию

Правильный ответ: Б

Задание 2. При массивном наружном кровотечении первично:

- А) прямое давление/давящая повязка
- Б) УЗИ
- В) антибиотик
- Г) диуретик

Правильный ответ: А

Задание 3. При экстренной помощи важно:

- А) скрывать ошибки
- Б) документировать действия и наблюдение
- В) не сообщать врачу
- Г) игнорировать мониторинг

Правильный ответ: Б

Задание 4. При экстренной помощи важно:

- А) скрывать ошибки
- Б) документировать действия и наблюдение
- В) не сообщать врачу
- Г) игнорировать мониторинг

Правильный ответ: Б

Задание 5. При экстренной помощи важно:

- А) скрывать ошибки
- Б) документировать действия и наблюдение
- В) не сообщать врачу
- Г) игнорировать мониторинг

Правильный ответ: Б

Таблица. Этапы занятия и их содержание

№ п/п	Этапы занятия и их содержание	Время, мин.	Наглядные пособия	Цель и характер действия	Цель и характер действия
				Обучающий	Преподаватель
1	Организационный этап	10		Подготовка, СИЗ.	Инструктаж, цели.
2	Входной	20	Тесты	Тестирование	Проверка,

	контроль			е.	разбор.
3	Демонстрация алгоритма	80	Чек-лист	Наблюдение, вопросы.	Показ, комментарии .
4	Отработка на станции	150	Манекены/расходники	Выполнение по чек-листу.	Обратная связь.
5	Выходной контроль и debriefing	40	Тесты/задачи	Демонстрация и рефлексия.	Оценивание, итог.

Литература:

Основная:

- Симуляционное обучение в медицине: руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
- Европейский совет по реанимации. Руководство по базовой СЛР (актуальная версия).
- Клинические рекомендации Минздрава РФ по темам экстренной помощи (актуальные версии).

Дополнительная:

- WHO. Patient Safety: Global Patient Safety Action Plan 2021–2030. — Geneva: WHO, 2021.
- Материалы ФМЗА по оценке практических навыков (паспорта/чек-листы станций).

ЗАНЯТИЕ № 9. Неотложная помощь при коллапсе, обмороке.

1. Актуальность темы:

Актуальность обусловлена необходимостью обеспечения безопасности пациента и персонала при оказании экстренной и неотложной помощи, а также соблюдения стандартов качества и инфекционной безопасности в медицинской организации.

Для магистров по направлению 34.04.01 Управление сестринской деятельностью (магистратура) симуляционное обучение обеспечивает воспроизводимую отработку алгоритмов и управленческих решений (распределение ролей, контроль готовности, коммуникация).

Стандартизированные чек-листы и сценарии позволяют снизить риск ошибок, обеспечить сопоставимость оценивания и подготовить обучающихся к процедурам аккредитации.

2. Учебные цели:

Обучающийся должен знать:

- критерии диагностики и алгоритмы первичных действий (ABC/ABCDE);
- принципы инфекционной безопасности и документации;
- принципы командного взаимодействия и коммуникации (SBAR).

Обучающийся должен уметь:

- оценивать состояние пациента и выявлять угрозу жизни;
- выполнять алгоритмы в симуляции по чек-листу;
- передавать информацию по SBAR и документировать действия.

Обучающийся должен владеть:

- стандартизированными алгоритмами экстренной помощи и BLS;
- навыками управления рисками и качеством;
- техниками debriefing и самооценки.

Компетенции/индикаторы: УК-3, ОПК-2, ОПК-5, ПК-8 (в части темы).

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

1. Критерии угрозы жизни и алгоритм ABC/ABCDE.
2. Командная работа: распределение ролей, closed-loop.

3. Документация и передача информации (SBAR).
4. Ошибки и профилактика (risk management).
5. Локальные СОП/клинические рекомендации по теме.

Задания для самоконтроля:

1. Составьте пошаговый алгоритм действий (12–20 пунктов).
2. Составьте перечень оснащения станции (оборудование/расходники/документация).
3. Подготовьте SBAR-сообщение по сценарию.
4. Вид занятия: практическое (симуляционное).
5. Продолжительность занятия: 6 академических часов.
6. Оснащение: манекены/тренажёры по теме, набор для мониторинга, СИЗ, антисептики, чек-листы, бланки документации.
7. Содержание занятия:
 - 7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений.

Задание 1. Ключевым первым действием при угрозе жизни является:

- А) оформление документации
- Б) оценка ABC
- В) сбор анамнеза полностью
- Г) назначение терапии без оценки

Правильный ответ: Б

Задание 2. Перед началом любых действий в экстренной ситуации необходимо:

- А) снять СИЗ
- Б) оценить безопасность и использовать СИЗ
- В) искать родственников
- Г) ждать заведующего

Правильный ответ: Б

Задание 3. SBAR включает:

- А) только рекомендации

- Б) Situation-Background-Assessment-Recommendation
- В) анамнез детства
- Г) фармакокинетику

Правильный ответ: Б

Задание 4. Критическим признаком, требующим экстренных действий, является:

- А) насморк
- Б) нарушение сознания/дыхания/кровообращения
- В) диспепсия
- Г) слабость после нагрузки

Правильный ответ: Б

Задание 5. Цель симуляционного обучения:

- А) исключить клинику полностью
- Б) безопасно отработать алгоритмы и командную работу
- В) заменить контроль знаний
- Г) снизить требования

Правильный ответ: Б

7.2. Разбор узловых вопросов темы данного занятия.

Дифференциальная диагностика, позиционная терапия, мониторинг.

7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов по данной теме (по чек-листу).

7.4. Самостоятельная работа обучающихся (отработка на станциях).

7.5. Контроль конечного уровня (тесты/задачи/демонстрация навыка).

Задание 1. При подозрении на инсульт важнейшее действие:

- А) отложить вызов помощи
- Б) активировать инсультный протокол и маршрутизировать
- В) дать антибиотик
- Г) назначить физиотерапию

Правильный ответ: Б

Задание 2. При массивном наружном кровотечении первично:

- А) прямое давление/давящая повязка
- Б) УЗИ
- В) антибиотик
- Г) диуретик

Правильный ответ: А

Задание 3. При экстренной помощи важно:

- А) скрывать ошибки
- Б) документировать действия и наблюдение
- В) не сообщать врачу
- Г) игнорировать мониторинг

Правильный ответ: Б

Задание 4. При экстренной помощи важно:

- А) скрывать ошибки
- Б) документировать действия и наблюдение
- В) не сообщать врачу
- Г) игнорировать мониторинг

Правильный ответ: Б

Задание 5. При экстренной помощи важно:

- А) скрывать ошибки
- Б) документировать действия и наблюдение
- В) не сообщать врачу
- Г) игнорировать мониторинг

Правильный ответ: Б

Таблица. Этапы занятия и их содержание

№ п/п	Этапы занятия и их содержание	Время, мин.	Наглядные пособия	Цель и характер действия	Цель и характер действия
				Обучающий	Преподаватель
1	Организационный этап	10		Подготовка, СИЗ.	Инструктаж, цели.
2	Входной	20	Тесты	Тестирование	Проверка,

	контроль			е.	разбор.
3	Демонстрация алгоритма	80	Чек-лист	Наблюдение, вопросы.	Показ, комментарии.
4	Отработка на станции	150	Манекены/расходники	Выполнение по чек-листу.	Обратная связь.
5	Выходной контроль и debriefing	40	Тесты/задачи	Демонстрация и рефлексия.	Оценивание, итог.

Литература:

Основная:

- Симуляционное обучение в медицине: руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
- Европейский совет по реанимации. Руководство по базовой СЛР (актуальная версия).
- Клинические рекомендации Минздрава РФ по темам экстренной помощи (актуальные версии).

Дополнительная:

- WHO. Patient Safety: Global Patient Safety Action Plan 2021–2030. — Geneva: WHO, 2021.
- Материалы ФМЗА по оценке практических навыков (паспорта/чек-листы станций).

ЗАНЯТИЕ № 10. Неотложная помощь при анафилаксии.

1. Актуальность темы:

Актуальность обусловлена необходимостью обеспечения безопасности пациента и персонала при оказании экстренной и неотложной помощи, а также соблюдения стандартов качества и инфекционной безопасности в медицинской организации.

Для магистров по направлению 34.04.01 Управление сестринской деятельностью (магистратура) симуляционное обучение обеспечивает воспроизводимую отработку алгоритмов и управленческих решений (распределение ролей, контроль готовности, коммуникация).

Стандартизированные чек-листы и сценарии позволяют снизить риск ошибок, обеспечить сопоставимость оценивания и подготовить обучающихся к процедурам аккредитации.

2. Учебные цели:

Обучающийся должен знать:

- критерии диагностики и алгоритмы первичных действий (ABC/ABCDE);
- принципы инфекционной безопасности и документации;
- принципы командного взаимодействия и коммуникации (SBAR).

Обучающийся должен уметь:

- оценивать состояние пациента и выявлять угрозу жизни;
- выполнять алгоритмы в симуляции по чек-листу;
- передавать информацию по SBAR и документировать действия.

Обучающийся должен владеть:

- стандартизированными алгоритмами экстренной помощи и BLS;
- навыками управления рисками и качеством;
- техниками debriefing и самооценки.

Компетенции/индикаторы: УК-3, ОПК-2, ОПК-5, ПК-8 (в части темы).

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

1. Критерии угрозы жизни и алгоритм ABC/ABCDE.
2. Командная работа: распределение ролей, closed-loop.

3. Документация и передача информации (SBAR).
4. Ошибки и профилактика (risk management).
5. Локальные СОП/клинические рекомендации по теме.

Задания для самоконтроля:

1. Составьте пошаговый алгоритм действий (12–20 пунктов).
2. Составьте перечень оснащения станции (оборудование/расходники/документация).
3. Подготовьте SBAR-сообщение по сценарию.
4. Вид занятия: практическое (симуляционное).
5. Продолжительность занятия: 6 академических часов.
6. Оснащение: манекены/тренажёры по теме, набор для мониторинга, СИЗ, антисептики, чек-листы, бланки документации.
7. Содержание занятия:
 - 7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений.

Задание 1. Ключевым первым действием при угрозе жизни является:

- А) оформление документации
- Б) оценка ABC
- В) сбор анамнеза полностью
- Г) назначение терапии без оценки

Правильный ответ: Б

Задание 2. Перед началом любых действий в экстренной ситуации необходимо:

- А) снять СИЗ
- Б) оценить безопасность и использовать СИЗ
- В) искать родственников
- Г) ждать заведующего

Правильный ответ: Б

Задание 3. SBAR включает:

- А) только рекомендации

- Б) Situation-Background-Assessment-Recommendation
- В) анамнез детства
- Г) фармакокинетику

Правильный ответ: Б

Задание 4. Критическим признаком, требующим экстренных действий, является:

- А) насморк
- Б) нарушение сознания/дыхания/кровообращения
- В) диспепсия
- Г) слабость после нагрузки

Правильный ответ: Б

Задание 5. Цель симуляционного обучения:

- А) исключить клинику полностью
- Б) безопасно отработать алгоритмы и командную работу
- В) заменить контроль знаний
- Г) снизить требования

Правильный ответ: Б

7.2. Разбор узловых вопросов темы данного занятия.

Распознавание, адреналин, инфузия, кислород, наблюдение, документация.

7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов по данной теме (по чек-листу).

7.4. Самостоятельная работа обучающихся (отработка на станциях).

7.5. Контроль конечного уровня (тесты/задачи/демонстрация навыка).

Задание 1. Препарат первой линии при анафилаксии:

- А) адреналин
- Б) антигистаминный
- В) антибиотик
- Г) НПВС

Правильный ответ: А

Задание 2. Предпочтительный путь введения адреналина при анафилаксии:

- А) подкожно
- Б) в/м в бедро
- В) перорально
- Г) ингаляционно

Правильный ответ: Б

Задание 3. При экстренной помощи важно:

- А) скрывать ошибки
- Б) документировать действия и наблюдение
- В) не сообщать врачу
- Г) игнорировать мониторинг

Правильный ответ: Б

Задание 4. При экстренной помощи важно:

- А) скрывать ошибки
- Б) документировать действия и наблюдение
- В) не сообщать врачу
- Г) игнорировать мониторинг

Правильный ответ: Б

Задание 5. При экстренной помощи важно:

- А) скрывать ошибки
- Б) документировать действия и наблюдение
- В) не сообщать врачу
- Г) игнорировать мониторинг

Правильный ответ: Б

Таблица. Этапы занятия и их содержание

№ п/п	Этапы занятия и их содержание	Время, мин.	Наглядные пособия	Цель и характер действия	Цель и характер действия
				Обучающийся	Преподаватель
1	Организационный этап	10		Подготовка, СИЗ.	Инструктаж, цели.
2	Входной	20	Тесты	Тестирование	Проверка,

	контроль			е.	разбор.
3	Демонстрация алгоритма	80	Чек-лист	Наблюдение, вопросы.	Показ, комментарии.
4	Отработка на станции	150	Манекены/расходники	Выполнение по чек-листу.	Обратная связь.
5	Выходной контроль и debriefing	40	Тесты/задачи	Демонстрация и рефлексия.	Оценивание, итог.

Литература:

Основная:

- Симуляционное обучение в медицине: руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
- Европейский совет по реанимации. Руководство по базовой СЛР (актуальная версия).
- Клинические рекомендации Минздрава РФ по темам экстренной помощи (актуальные версии).

Дополнительная:

- WHO. Patient Safety: Global Patient Safety Action Plan 2021–2030. — Geneva: WHO, 2021.
- Материалы ФМЗА по оценке практических навыков (паспорта/чек-листы станций).

ЗАНЯТИЕ № 11. Неотложная помощь при тромбоэмболии легочной артерии.

1. Актуальность темы:

Актуальность обусловлена необходимостью обеспечения безопасности пациента и персонала при оказании экстренной и неотложной помощи, а также соблюдения стандартов качества и инфекционной безопасности в медицинской организации.

Для магистров по направлению 34.04.01 Управление сестринской деятельностью (магистратура) симуляционное обучение обеспечивает воспроизводимую отработку алгоритмов и управленческих решений (распределение ролей, контроль готовности, коммуникация).

Стандартизированные чек-листы и сценарии позволяют снизить риск ошибок, обеспечить сопоставимость оценивания и подготовить обучающихся к процедурам аккредитации.

2. Учебные цели:

Обучающийся должен знать:

- критерии диагностики и алгоритмы первичных действий (ABC/ABCDE);
- принципы инфекционной безопасности и документации;
- принципы командного взаимодействия и коммуникации (SBAR).

Обучающийся должен уметь:

- оценивать состояние пациента и выявлять угрозу жизни;
- выполнять алгоритмы в симуляции по чек-листу;
- передавать информацию по SBAR и документировать действия.

Обучающийся должен владеть:

- стандартизированными алгоритмами экстренной помощи и BLS;
- навыками управления рисками и качеством;
- техниками debriefing и самооценки.

Компетенции/индикаторы: УК-3, ОПК-2, ОПК-5, ПК-8 (в части темы).

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

1. Критерии угрозы жизни и алгоритм ABC/ABCDE.
2. Командная работа: распределение ролей, closed-loop.

3. Документация и передача информации (SBAR).
4. Ошибки и профилактика (risk management).
5. Локальные СОП/клинические рекомендации по теме.

Задания для самоконтроля:

1. Составьте пошаговый алгоритм действий (12–20 пунктов).
2. Составьте перечень оснащения станции (оборудование/расходники/документация).
3. Подготовьте SBAR-сообщение по сценарию.
4. Вид занятия: практическое (симуляционное).
5. Продолжительность занятия: 6 академических часов.
6. Оснащение: манекены/тренажёры по теме, набор для мониторинга, СИЗ, антисептики, чек-листы, бланки документации.
7. Содержание занятия:
 - 7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений.

Задание 1. Ключевым первым действием при угрозе жизни является:

- А) оформление документации
- Б) оценка ABC
- В) сбор анамнеза полностью
- Г) назначение терапии без оценки

Правильный ответ: Б

Задание 2. Перед началом любых действий в экстренной ситуации необходимо:

- А) снять СИЗ
- Б) оценить безопасность и использовать СИЗ
- В) искать родственников
- Г) ждать заведующего

Правильный ответ: Б

Задание 3. SBAR включает:

- А) только рекомендации

- Б) Situation-Background-Assessment-Recommendation
- В) анамнез детства
- Г) фармакокинетику

Правильный ответ: Б

Задание 4. Критическим признаком, требующим экстренных действий, является:

- А) насморк
- Б) нарушение сознания/дыхания/кровообращения
- В) диспепсия
- Г) слабость после нагрузки

Правильный ответ: Б

Задание 5. Цель симуляционного обучения:

- А) исключить клинику полностью
- Б) безопасно отработать алгоритмы и командную работу
- В) заменить контроль знаний
- Г) снизить требования

Правильный ответ: Б

7.2. Разбор узловых вопросов темы данного занятия.

Подозрение/оценка, кислород, мониторинг, маршрутизация.

7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов по данной теме (по чек-листу).

7.4. Самостоятельная работа обучающихся (отработка на станциях).

7.5. Контроль конечного уровня (тесты/задачи/демонстрация навыка).

Задание 1. При подозрении на инсульт важнейшее действие:

- А) отложить вызов помощи
- Б) активировать инсультный протокол и маршрутизировать
- В) дать антибиотик
- Г) назначить физиотерапию

Правильный ответ: Б

Задание 2. При массивном наружном кровотечении первично:

- А) прямое давление/давящая повязка
- Б) УЗИ
- В) антибиотик
- Г) диуретик

Правильный ответ: А

Задание 3. При экстренной помощи важно:

- А) скрывать ошибки
- Б) документировать действия и наблюдение
- В) не сообщать врачу
- Г) игнорировать мониторинг

Правильный ответ: Б

Задание 4. При экстренной помощи важно:

- А) скрывать ошибки
- Б) документировать действия и наблюдение
- В) не сообщать врачу
- Г) игнорировать мониторинг

Правильный ответ: Б

Задание 5. При экстренной помощи важно:

- А) скрывать ошибки
- Б) документировать действия и наблюдение
- В) не сообщать врачу
- Г) игнорировать мониторинг

Правильный ответ: Б

Таблица. Этапы занятия и их содержание

№ п/п	Этапы занятия и их содержание	Время, мин.	Наглядные пособия	Цель и характер действия	Цель и характер действия
				Обучающий	Преподаватель
1	Организационный этап	10		Подготовка, СИЗ.	Инструктаж, цели.
2	Входной	20	Тесты	Тестирование	Проверка,

	контроль			е.	разбор.
3	Демонстрация алгоритма	80	Чек-лист	Наблюдение, вопросы.	Показ, комментарии.
4	Отработка на станции	150	Манекены/расходники	Выполнение по чек-листу.	Обратная связь.
5	Выходной контроль и debriefing	40	Тесты/задачи	Демонстрация и рефлексия.	Оценивание, итог.

Литература:

Основная:

- Симуляционное обучение в медицине: руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
- Европейский совет по реанимации. Руководство по базовой СЛР (актуальная версия).
- Клинические рекомендации Минздрава РФ по темам экстренной помощи (актуальные версии).

Дополнительная:

- WHO. Patient Safety: Global Patient Safety Action Plan 2021–2030. — Geneva: WHO, 2021.
- Материалы ФМЗА по оценке практических навыков (паспорта/чек-листы станций).

ЗАНЯТИЕ № 12. Неотложная помощь при остром нарушении мозгового кровообращения.

1. Актуальность темы:

Актуальность обусловлена необходимостью обеспечения безопасности пациента и персонала при оказании экстренной и неотложной помощи, а также соблюдения стандартов качества и инфекционной безопасности в медицинской организации.

Для магистров по направлению 34.04.01 Управление сестринской деятельностью (магистратура) симуляционное обучение обеспечивает воспроизводимую отработку алгоритмов и управленческих решений (распределение ролей, контроль готовности, коммуникация).

Стандартизированные чек-листы и сценарии позволяют снизить риск ошибок, обеспечить сопоставимость оценивания и подготовить обучающихся к процедурам аккредитации.

2. Учебные цели:

Обучающийся должен знать:

- критерии диагностики и алгоритмы первичных действий (ABC/ABCDE);
- принципы инфекционной безопасности и документации;
- принципы командного взаимодействия и коммуникации (SBAR).

Обучающийся должен уметь:

- оценивать состояние пациента и выявлять угрозу жизни;
- выполнять алгоритмы в симуляции по чек-листу;
- передавать информацию по SBAR и документировать действия.

Обучающийся должен владеть:

- стандартизированными алгоритмами экстренной помощи и BLS;
- навыками управления рисками и качеством;
- техниками debriefing и самооценки.

Компетенции/индикаторы: УК-3, ОПК-2, ОПК-5, ПК-8 (в части темы).

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

1. Критерии угрозы жизни и алгоритм ABC/ABCDE.

2. Командная работа: распределение ролей, closed-loop.
3. Документация и передача информации (SBAR).
4. Ошибки и профилактика (risk management).
5. Локальные СОП/клинические рекомендации по теме.

Задания для самоконтроля:

1. Составьте пошаговый алгоритм действий (12–20 пунктов).
2. Составьте перечень оснащения станции (оборудование/расходники/документация).
3. Подготовьте SBAR-сообщение по сценарию.
4. Вид занятия: практическое (симуляционное).
5. Продолжительность занятия: 6 академических часов.
6. Оснащение: манекены/тренажеры по теме, набор для мониторинга, СИЗ, антисептики, чек-листы, бланки документации.
7. Содержание занятия:
 - 7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений.

Задание 1. Ключевым первым действием при угрозе жизни является:

- А) оформление документации
- Б) оценка ABC
- В) сбор анамнеза полностью
- Г) назначение терапии без оценки

Правильный ответ: Б

Задание 2. Перед началом любых действий в экстренной ситуации необходимо:

- А) снять СИЗ
- Б) оценить безопасность и использовать СИЗ
- В) искать родственников
- Г) ждать заведующего

Правильный ответ: Б

Задание 3. SBAR включает:

- А) только рекомендации
- Б) Situation-Background-Assessment-Recommendation
- В) анамнез детства
- Г) фармакокинетику

Правильный ответ: Б

Задание 4. Критическим признаком, требующим экстренных действий, является:

- А) насморк
- Б) нарушение сознания/дыхания/кровообращения
- В) диспепсия
- Г) слабость после нагрузки

Правильный ответ: Б

Задание 5. Цель симуляционного обучения:

- А) исключить клинику полностью
- Б) безопасно отработать алгоритмы и командную работу
- В) заменить контроль знаний
- Г) снизить требования

Правильный ответ: Б

7.2. Разбор узловых вопросов темы данного занятия.

FAST/BE-FAST, контроль витальных функций, профилактика аспирации, маршрутизация.

7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов по данной теме (по чек-листу).

7.4. Самостоятельная работа обучающихся (отработка на станциях).

7.5. Контроль конечного уровня (тесты/задачи/демонстрация навыка).

Задание 1. При подозрении на инсульт важнейшее действие:

- А) отложить вызов помощи
- Б) активировать инсультный протокол и маршрутизировать
- В) дать антибиотик
- Г) назначить физиотерапию

Правильный ответ: Б

Задание 2. При массивном наружном кровотечении первично:

- А) прямое давление/давящая повязка
- Б) УЗИ
- В) антибиотик
- Г) диуретик

Правильный ответ: А

Задание 3. При экстренной помощи важно:

- А) скрывать ошибки
- Б) документировать действия и наблюдение
- В) не сообщать врачу
- Г) игнорировать мониторинг

Правильный ответ: Б

Задание 4. При экстренной помощи важно:

- А) скрывать ошибки
- Б) документировать действия и наблюдение
- В) не сообщать врачу
- Г) игнорировать мониторинг

Правильный ответ: Б

Задание 5. При экстренной помощи важно:

- А) скрывать ошибки
- Б) документировать действия и наблюдение
- В) не сообщать врачу
- Г) игнорировать мониторинг

Правильный ответ: Б

Таблица. Этапы занятия и их содержание

№ п/п	Этапы занятия и их содержание	Время, мин.	Наглядные пособия	Цель и характер действия	Цель и характер действия
				Обучающийся	Преподаватель
1	Организационн	10		Подготовка,	Инструктаж,

	ый этап			СИЗ.	цели.
2	Входной контроль	20	Тесты	Тестирование.	Проверка, разбор.
3	Демонстрация алгоритма	80	Чек-лист	Наблюдение, вопросы.	Показ, комментарии.
4	Отработка на станции	150	Манекены/расходники	Выполнение по чек-листу.	Обратная связь.
5	Выходной контроль и debriefing	40	Тесты/задачи	Демонстрация и рефлексия.	Оценивание, итог.

Литература:

Основная:

- Симуляционное обучение в медицине: руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
- Европейский совет по реанимации. Руководство по базовой СЛР (актуальная версия).
- Клинические рекомендации Минздрава РФ по темам экстренной помощи (актуальные версии).

Дополнительная:

- WHO. Patient Safety: Global Patient Safety Action Plan 2021–2030. — Geneva: WHO, 2021.
- Материалы ФМЗА по оценке практических навыков (паспорта/чек-листы станций).

ЗАНЯТИЕ № 13. Неотложная помощь при бронхообструктивном синдроме.

1. Актуальность темы:

Актуальность обусловлена необходимостью обеспечения безопасности пациента и персонала при оказании экстренной и неотложной помощи, а также соблюдения стандартов качества и инфекционной безопасности в медицинской организации.

Для магистров по направлению 34.04.01 Управление сестринской деятельностью (магистратура) симуляционное обучение обеспечивает воспроизводимую отработку алгоритмов и управленческих решений (распределение ролей, контроль готовности, коммуникация).

Стандартизированные чек-листы и сценарии позволяют снизить риск ошибок, обеспечить сопоставимость оценивания и подготовить обучающихся к процедурам аккредитации.

2. Учебные цели:

Обучающийся должен знать:

- критерии диагностики и алгоритмы первичных действий (ABC/ABCDE);
- принципы инфекционной безопасности и документации;
- принципы командного взаимодействия и коммуникации (SBAR).

Обучающийся должен уметь:

- оценивать состояние пациента и выявлять угрозу жизни;
- выполнять алгоритмы в симуляции по чек-листу;
- передавать информацию по SBAR и документировать действия.

Обучающийся должен владеть:

- стандартизированными алгоритмами экстренной помощи и BLS;
- навыками управления рисками и качеством;
- техниками debriefing и самооценки.

Компетенции/индикаторы: УК-3, ОПК-2, ОПК-5, ПК-8 (в части темы).

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

1. Критерии угрозы жизни и алгоритм ABC/ABCDE.
2. Командная работа: распределение ролей, closed-loop.

3. Документация и передача информации (SBAR).
4. Ошибки и профилактика (risk management).
5. Локальные СОП/клинические рекомендации по теме.

Задания для самоконтроля:

1. Составьте пошаговый алгоритм действий (12–20 пунктов).
2. Составьте перечень оснащения станции (оборудование/расходники/документация).
3. Подготовьте SBAR-сообщение по сценарию.
4. Вид занятия: практическое (симуляционное).
5. Продолжительность занятия: 6 академических часов.
6. Оснащение: манекены/тренажёры по теме, набор для мониторинга, СИЗ, антисептики, чек-листы, бланки документации.
7. Содержание занятия:
 - 7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений.

Задание 1. Ключевым первым действием при угрозе жизни является:

- А) оформление документации
- Б) оценка ABC
- В) сбор анамнеза полностью
- Г) назначение терапии без оценки

Правильный ответ: Б

Задание 2. Перед началом любых действий в экстренной ситуации необходимо:

- А) снять СИЗ
- Б) оценить безопасность и использовать СИЗ
- В) искать родственников
- Г) ждать заведующего

Правильный ответ: Б

Задание 3. SBAR включает:

- А) только рекомендации

- Б) Situation-Background-Assessment-Recommendation
- В) анамнез детства
- Г) фармакокинетику

Правильный ответ: Б

Задание 4. Критическим признаком, требующим экстренных действий, является:

- А) насморк
- Б) нарушение сознания/дыхания/кровообращения
- В) диспепсия
- Г) слабость после нагрузки

Правильный ответ: Б

Задание 5. Цель симуляционного обучения:

- А) исключить клинику полностью
- Б) безопасно отработать алгоритмы и командную работу
- В) заменить контроль знаний
- Г) снизить требования

Правильный ответ: Б

7.2. Разбор узловых вопросов темы данного занятия.

Оценка тяжести, ингаляционная терапия по назначению, кислород, мониторинг.

7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов по данной теме (по чек-листу).

7.4. Самостоятельная работа обучающихся (отработка на станциях).

7.5. Контроль конечного уровня (тесты/задачи/демонстрация навыка).

Задание 1. При подозрении на инсульт важнейшее действие:

- А) отложить вызов помощи
- Б) активировать инсультный протокол и маршрутизировать
- В) дать антибиотик
- Г) назначить физиотерапию

Правильный ответ: Б

Задание 2. При массивном наружном кровотечении первично:

- А) прямое давление/давящая повязка
- Б) УЗИ
- В) антибиотик
- Г) диуретик

Правильный ответ: А

Задание 3. При экстренной помощи важно:

- А) скрывать ошибки
- Б) документировать действия и наблюдение
- В) не сообщать врачу
- Г) игнорировать мониторинг

Правильный ответ: Б

Задание 4. При экстренной помощи важно:

- А) скрывать ошибки
- Б) документировать действия и наблюдение
- В) не сообщать врачу
- Г) игнорировать мониторинг

Правильный ответ: Б

Задание 5. При экстренной помощи важно:

- А) скрывать ошибки
- Б) документировать действия и наблюдение
- В) не сообщать врачу
- Г) игнорировать мониторинг

Правильный ответ: Б

Таблица. Этапы занятия и их содержание

№ п/п	Этапы занятия и их содержание	Время, мин.	Наглядные пособия	Цель и характер действия	Цель и характер действия
				Обучающий	Преподаватель
1	Организационный этап	10		Подготовка, СИЗ.	Инструктаж, цели.
2	Входной	20	Тесты	Тестирование	Проверка,

	контроль			е.	разбор.
3	Демонстрация алгоритма	80	Чек-лист	Наблюдение, вопросы.	Показ, комментарии.
4	Отработка на станции	150	Манекены/расходники	Выполнение по чек-листу.	Обратная связь.
5	Выходной контроль и debriefing	40	Тесты/задачи	Демонстрация и рефлексия.	Оценивание, итог.

Литература:

Основная:

- Симуляционное обучение в медицине: руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
- Европейский совет по реанимации. Руководство по базовой СЛР (актуальная версия).
- Клинические рекомендации Минздрава РФ по темам экстренной помощи (актуальные версии).

Дополнительная:

- WHO. Patient Safety: Global Patient Safety Action Plan 2021–2030. — Geneva: WHO, 2021.
- Материалы ФМЗА по оценке практических навыков (паспорта/чек-листы станций).

ЗАНЯТИЕ № 14. Неотложная помощь при инородном теле дыхательных путей.

1. Актуальность темы:

Актуальность обусловлена необходимостью обеспечения безопасности пациента и персонала при оказании экстренной и неотложной помощи, а также соблюдения стандартов качества и инфекционной безопасности в медицинской организации.

Для магистров по направлению 34.04.01 Управление сестринской деятельностью (магистратура) симуляционное обучение обеспечивает воспроизводимую отработку алгоритмов и управленческих решений (распределение ролей, контроль готовности, коммуникация).

Стандартизированные чек-листы и сценарии позволяют снизить риск ошибок, обеспечить сопоставимость оценивания и подготовить обучающихся к процедурам аккредитации.

2. Учебные цели:

Обучающийся должен знать:

- критерии диагностики и алгоритмы первичных действий (ABC/ABCDE);
- принципы инфекционной безопасности и документации;
- принципы командного взаимодействия и коммуникации (SBAR).

Обучающийся должен уметь:

- оценивать состояние пациента и выявлять угрозу жизни;
- выполнять алгоритмы в симуляции по чек-листу;
- передавать информацию по SBAR и документировать действия.

Обучающийся должен владеть:

- стандартизированными алгоритмами экстренной помощи и BLS;
- навыками управления рисками и качеством;
- техниками debriefing и самооценки.

Компетенции/индикаторы: УК-3, ОПК-2, ОПК-5, ПК-8 (в части темы).

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

1. Критерии угрозы жизни и алгоритм ABC/ABCDE.

2. Командная работа: распределение ролей, closed-loop.
3. Документация и передача информации (SBAR).
4. Ошибки и профилактика (risk management).
5. Локальные СОП/клинические рекомендации по теме.

Задания для самоконтроля:

1. Составьте пошаговый алгоритм действий (12–20 пунктов).
2. Составьте перечень оснащения станции (оборудование/расходники/документация).
3. Подготовьте SBAR-сообщение по сценарию.
4. Вид занятия: практическое (симуляционное).
5. Продолжительность занятия: 6 академических часов.
6. Оснащение: манекены/тренажеры по теме, набор для мониторинга, СИЗ, антисептики, чек-листы, бланки документации.
7. Содержание занятия:
 - 7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений.

Задание 1. Ключевым первым действием при угрозе жизни является:

- А) оформление документации
- Б) оценка ABC
- В) сбор анамнеза полностью
- Г) назначение терапии без оценки

Правильный ответ: Б

Задание 2. Перед началом любых действий в экстренной ситуации необходимо:

- А) снять СИЗ
- Б) оценить безопасность и использовать СИЗ
- В) искать родственников
- Г) ждать заведующего

Правильный ответ: Б

Задание 3. SBAR включает:

- А) только рекомендации
- Б) Situation-Background-Assessment-Recommendation
- В) анамнез детства
- Г) фармакокинетику

Правильный ответ: Б

Задание 4. Критическим признаком, требующим экстренных действий, является:

- А) насморк
- Б) нарушение сознания/дыхания/кровообращения
- В) диспепсия
- Г) слабость после нагрузки

Правильный ответ: Б

Задание 5. Цель симуляционного обучения:

- А) исключить клинику полностью
- Б) безопасно отработать алгоритмы и командную работу
- В) заменить контроль знаний
- Г) снизить требования

Правильный ответ: Б

7.2. Разбор узловых вопросов темы данного занятия.

Алгоритм при обструкции, прием Геймлиха, вызов помощи.

7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов по данной теме (по чек-листу).

7.4. Самостоятельная работа обучающихся (отработка на станциях).

7.5. Контроль конечного уровня (тесты/задачи/демонстрация навыка).

Задание 1. При подозрении на инсульт важнейшее действие:

- А) отложить вызов помощи
- Б) активировать инсультный протокол и маршрутизировать
- В) дать антибиотик
- Г) назначить физиотерапию

Правильный ответ: Б

Задание 2. При массивном наружном кровотечении первично:

- А) прямое давление/давящая повязка
- Б) УЗИ
- В) антибиотик
- Г) диуретик

Правильный ответ: А

Задание 3. При экстренной помощи важно:

- А) скрывать ошибки
- Б) документировать действия и наблюдение
- В) не сообщать врачу
- Г) игнорировать мониторинг

Правильный ответ: Б

Задание 4. При экстренной помощи важно:

- А) скрывать ошибки
- Б) документировать действия и наблюдение
- В) не сообщать врачу
- Г) игнорировать мониторинг

Правильный ответ: Б

Задание 5. При экстренной помощи важно:

- А) скрывать ошибки
- Б) документировать действия и наблюдение
- В) не сообщать врачу
- Г) игнорировать мониторинг

Правильный ответ: Б

Таблица. Этапы занятия и их содержание

№ п/п	Этапы занятия и их содержание	Время, мин.	Наглядные пособия	Цель и характер действия	Цель и характер действия
				Обучающийся	Преподаватель
1	Организационн	10		Подготовка,	Инструктаж,

	ый этап			СИЗ.	цели.
2	Входной контроль	20	Тесты	Тестирование.	Проверка, разбор.
3	Демонстрация алгоритма	80	Чек-лист	Наблюдение, вопросы.	Показ, комментарии.
4	Отработка на станции	150	Манекены/расходники	Выполнение по чек-листу.	Обратная связь.
5	Выходной контроль и debriefing	40	Тесты/задачи	Демонстрация и рефлексия.	Оценивание, итог.

Литература:

Основная:

- Симуляционное обучение в медицине: руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
- Европейский совет по реанимации. Руководство по базовой СЛР (актуальная версия).
- Клинические рекомендации Минздрава РФ по темам экстренной помощи (актуальные версии).

Дополнительная:

- WHO. Patient Safety: Global Patient Safety Action Plan 2021–2030. — Geneva: WHO, 2021.
- Материалы ФМЗА по оценке практических навыков (паспорта/чек-листы станций).

ЗАНЯТИЕ № 15. Неотложная помощь при пневмотораксе.

1. Актуальность темы:

Актуальность обусловлена необходимостью обеспечения безопасности пациента и персонала при оказании экстренной и неотложной помощи, а также соблюдения стандартов качества и инфекционной безопасности в медицинской организации.

Для магистров по направлению 34.04.01 Управление сестринской деятельностью (магистратура) симуляционное обучение обеспечивает воспроизводимую отработку алгоритмов и управленческих решений (распределение ролей, контроль готовности, коммуникация).

Стандартизированные чек-листы и сценарии позволяют снизить риск ошибок, обеспечить сопоставимость оценивания и подготовить обучающихся к процедурам аккредитации.

2. Учебные цели:

Обучающийся должен знать:

- критерии диагностики и алгоритмы первичных действий (ABC/ABCDE);
- принципы инфекционной безопасности и документации;
- принципы командного взаимодействия и коммуникации (SBAR).

Обучающийся должен уметь:

- оценивать состояние пациента и выявлять угрозу жизни;
- выполнять алгоритмы в симуляции по чек-листу;
- передавать информацию по SBAR и документировать действия.

Обучающийся должен владеть:

- стандартизированными алгоритмами экстренной помощи и BLS;
- навыками управления рисками и качеством;
- техниками debriefing и самооценки.

Компетенции/индикаторы: УК-3, ОПК-2, ОПК-5, ПК-8 (в части темы).

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

1. Критерии угрозы жизни и алгоритм ABC/ABCDE.
2. Командная работа: распределение ролей, closed-loop.

3. Документация и передача информации (SBAR).
4. Ошибки и профилактика (risk management).
5. Локальные СОП/клинические рекомендации по теме.

Задания для самоконтроля:

1. Составьте пошаговый алгоритм действий (12–20 пунктов).
2. Составьте перечень оснащения станции (оборудование/расходники/документация).
3. Подготовьте SBAR-сообщение по сценарию.
4. Вид занятия: практическое (симуляционное).
5. Продолжительность занятия: 6 академических часов.
6. Оснащение: манекены/тренажёры по теме, набор для мониторинга, СИЗ, антисептики, чек-листы, бланки документации.
7. Содержание занятия:
 - 7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений.

Задание 1. Ключевым первым действием при угрозе жизни является:

- А) оформление документации
- Б) оценка ABC
- В) сбор анамнеза полностью
- Г) назначение терапии без оценки

Правильный ответ: Б

Задание 2. Перед началом любых действий в экстренной ситуации необходимо:

- А) снять СИЗ
- Б) оценить безопасность и использовать СИЗ
- В) искать родственников
- Г) ждать заведующего

Правильный ответ: Б

Задание 3. SBAR включает:

- А) только рекомендации

- Б) Situation-Background-Assessment-Recommendation
- В) анамнез детства
- Г) фармакокинетику

Правильный ответ: Б

Задание 4. Критическим признаком, требующим экстренных действий, является:

- А) насморк
- Б) нарушение сознания/дыхания/кровообращения
- В) диспепсия
- Г) слабость после нагрузки

Правильный ответ: Б

Задание 5. Цель симуляционного обучения:

- А) исключить клинику полностью
- Б) безопасно отработать алгоритмы и командную работу
- В) заменить контроль знаний
- Г) снизить требования

Правильный ответ: Б

7.2. Разбор узловых вопросов темы данного занятия.

Распознавание, оксигенотерапия, мониторинг, маршрутизация.

7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов по данной теме (по чек-листу).

7.4. Самостоятельная работа обучающихся (отработка на станциях).

7.5. Контроль конечного уровня (тесты/задачи/демонстрация навыка).

Задание 1. При подозрении на инсульт важнейшее действие:

- А) отложить вызов помощи
- Б) активировать инсультный протокол и маршрутизировать
- В) дать антибиотик
- Г) назначить физиотерапию

Правильный ответ: Б

Задание 2. При массивном наружном кровотечении первично:

- А) прямое давление/давящая повязка
- Б) УЗИ
- В) антибиотик
- Г) диуретик

Правильный ответ: А

Задание 3. При экстренной помощи важно:

- А) скрывать ошибки
- Б) документировать действия и наблюдение
- В) не сообщать врачу
- Г) игнорировать мониторинг

Правильный ответ: Б

Задание 4. При экстренной помощи важно:

- А) скрывать ошибки
- Б) документировать действия и наблюдение
- В) не сообщать врачу
- Г) игнорировать мониторинг

Правильный ответ: Б

Задание 5. При экстренной помощи важно:

- А) скрывать ошибки
- Б) документировать действия и наблюдение
- В) не сообщать врачу
- Г) игнорировать мониторинг

Правильный ответ: Б

Таблица. Этапы занятия и их содержание

№ п/п	Этапы занятия и их содержание	Время, мин.	Наглядные пособия	Цель и характер действия	Цель и характер действия
				Обучающий	Преподаватель
1	Организационный этап	10		Подготовка, СИЗ.	Инструктаж, цели.
2	Входной	20	Тесты	Тестирование	Проверка,

	контроль			е.	разбор.
3	Демонстрация алгоритма	80	Чек-лист	Наблюдение, вопросы.	Показ, комментарии.
4	Отработка на станции	150	Манекены/расходники	Выполнение по чек-листу.	Обратная связь.
5	Выходной контроль и debriefing	40	Тесты/задачи	Демонстрация и рефлексия.	Оценивание, итог.

Литература:

Основная:

- Симуляционное обучение в медицине: руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
- Европейский совет по реанимации. Руководство по базовой СЛР (актуальная версия).
- Клинические рекомендации Минздрава РФ по темам экстренной помощи (актуальные версии).

Дополнительная:

- WHO. Patient Safety: Global Patient Safety Action Plan 2021–2030. — Geneva: WHO, 2021.
- Материалы ФМЗА по оценке практических навыков (паспорта/чек-листы станций).

ЗАНЯТИЕ № 16. Коммуникативные навыки.

1. Актуальность темы:

Актуальность обусловлена необходимостью обеспечения безопасности пациента и персонала при оказании экстренной и неотложной помощи, а также соблюдения стандартов качества и инфекционной безопасности в медицинской организации.

Для магистров по направлению 34.04.01 Управление сестринской деятельностью (магистратура) симуляционное обучение обеспечивает воспроизводимую отработку алгоритмов и управленческих решений (распределение ролей, контроль готовности, коммуникация).

Стандартизированные чек-листы и сценарии позволяют снизить риск ошибок, обеспечить сопоставимость оценивания и подготовить обучающихся к процедурам аккредитации.

2. Учебные цели:

Обучающийся должен знать:

- критерии диагностики и алгоритмы первичных действий (ABC/ABCDE);
- принципы инфекционной безопасности и документации;
- принципы командного взаимодействия и коммуникации (SBAR).

Обучающийся должен уметь:

- оценивать состояние пациента и выявлять угрозу жизни;
- выполнять алгоритмы в симуляции по чек-листу;
- передавать информацию по SBAR и документировать действия.

Обучающийся должен владеть:

- стандартизированными алгоритмами экстренной помощи и BLS;
- навыками управления рисками и качеством;
- техниками debriefing и самооценки.

Компетенции/индикаторы: УК-3, ОПК-2, ОПК-5, ПК-8 (в части темы).

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

1. Критерии угрозы жизни и алгоритм ABC/ABCDE.
2. Командная работа: распределение ролей, closed-loop.

3. Документация и передача информации (SBAR).
4. Ошибки и профилактика (risk management).
5. Локальные СОП/клинические рекомендации по теме.

Задания для самоконтроля:

1. Составьте пошаговый алгоритм действий (12–20 пунктов).
2. Составьте перечень оснащения станции (оборудование/расходники/документация).
3. Подготовьте SBAR-сообщение по сценарию.
4. Вид занятия: практическое (симуляционное).
5. Продолжительность занятия: 6 академических часов.
6. Оснащение: манекены/тренажёры по теме, набор для мониторинга, СИЗ, антисептики, чек-листы, бланки документации.
7. Содержание занятия:
 - 7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений.

Задание 1. Ключевым первым действием при угрозе жизни является:

- А) оформление документации
- Б) оценка ABC
- В) сбор анамнеза полностью
- Г) назначение терапии без оценки

Правильный ответ: Б

Задание 2. Перед началом любых действий в экстренной ситуации необходимо:

- А) снять СИЗ
- Б) оценить безопасность и использовать СИЗ
- В) искать родственников
- Г) ждать заведующего

Правильный ответ: Б

Задание 3. SBAR включает:

- А) только рекомендации

- Б) Situation-Background-Assessment-Recommendation
- В) анамнез детства
- Г) фармакокинетику

Правильный ответ: Б

Задание 4. Критическим признаком, требующим экстренных действий, является:

- А) насморк
- Б) нарушение сознания/дыхания/кровообращения
- В) диспепсия
- Г) слабость после нагрузки

Правильный ответ: Б

Задание 5. Цель симуляционного обучения:

- А) исключить клинику полностью
- Б) безопасно отработать алгоритмы и командную работу
- В) заменить контроль знаний
- Г) снизить требования

Правильный ответ: Б

7.2. Разбор узловых вопросов темы данного занятия.

Калгари-Кэмбридж, сообщение новостей, согласование плана, командное взаимодействие.

7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов по данной теме (по чек-листу).

7.4. Самостоятельная работа обучающихся (отработка на станциях).

7.5. Контроль конечного уровня (тесты/задачи/демонстрация навыка).

Задание 1. При подозрении на инсульт важнейшее действие:

- А) отложить вызов помощи
- Б) активировать инсультный протокол и маршрутизировать
- В) дать антибиотик
- Г) назначить физиотерапию

Правильный ответ: Б

Задание 2. При массивном наружном кровотечении первично:

- А) прямое давление/давящая повязка
- Б) УЗИ
- В) антибиотик
- Г) диуретик

Правильный ответ: А

Задание 3. При экстренной помощи важно:

- А) скрывать ошибки
- Б) документировать действия и наблюдение
- В) не сообщать врачу
- Г) игнорировать мониторинг

Правильный ответ: Б

Задание 4. При экстренной помощи важно:

- А) скрывать ошибки
- Б) документировать действия и наблюдение
- В) не сообщать врачу
- Г) игнорировать мониторинг

Правильный ответ: Б

Задание 5. При экстренной помощи важно:

- А) скрывать ошибки
- Б) документировать действия и наблюдение
- В) не сообщать врачу
- Г) игнорировать мониторинг

Правильный ответ: Б

Таблица. Этапы занятия и их содержание

№ п/п	Этапы занятия и их содержание	Время, мин.	Наглядные пособия	Цель и характер действия	Цель и характер действия
				Обучающийся	Преподаватель
1	Организационн	10		Подготовка,	Инструктаж,

	ый этап			СИЗ.	цели.
2	Входной контроль	20	Тесты	Тестирование.	Проверка, разбор.
3	Демонстрация алгоритма	80	Чек-лист	Наблюдение, вопросы.	Показ, комментарии.
4	Отработка на станции	150	Манекены/расходники	Выполнение по чек-листу.	Обратная связь.
5	Выходной контроль и debriefing	40	Тесты/задачи	Демонстрация и рефлексия.	Оценивание, итог.

Литература:

Основная:

- Симуляционное обучение в медицине: руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
- Европейский совет по реанимации. Руководство по базовой СЛР (актуальная версия).
- Клинические рекомендации Минздрава РФ по темам экстренной помощи (актуальные версии).

Дополнительная:

- WHO. Patient Safety: Global Patient Safety Action Plan 2021–2030. — Geneva: WHO, 2021.
- Материалы ФМЗА по оценке практических навыков (паспорта/чек-листы станций).