

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

“Башкирский государственный медицинский университет”

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра сестринского дела и паллиативной помощи

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ

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

ПРАКТИЧЕСКОЕ 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. Цель занятия: формирование умений и навыков по алгоритму темы с обеспечением безопасности и командного взаимодействия.

3. Оснащение и подготовка станции: манекены/тренажеры, СИЗ, расходники, чек-листы, бланки оценивания.

4. План занятия: инструктаж → входной контроль → демонстрация → отработка → выходной контроль → debriefing.

5. Типичные ошибки: пропуск безопасности/СИЗ, нарушения ABC, отсутствие вызова помощи и коммуникации, недостаток документирования.

6. Материалы контроля:

6.1. Входной контроль (5):

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

6.2. Выходной контроль (5):

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	Организационн	10			

	ый этап				
2	Входной контроль	15	Тесты		
3	Демонстрация и разбор	60	Чек-листы/ алгоритмы		
4	Отработка на станции	90	Манекены/ расходники		
5	Выходной контроль и debriefing	25	Тесты/задачи		

ПРАКТИЧЕСКОЕ 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. Цель занятия: формирование умений и навыков по алгоритму темы с обеспечением безопасности и командного взаимодействия.

3. Оснащение и подготовка станции: манекены/тренажеры, СИЗ, расходники, чек-листы, бланки оценивания.

4. План занятия: инструктаж → входной контроль → демонстрация → отработка → выходной контроль → debriefing.

5. Типичные ошибки: пропуск безопасности/СИЗ, нарушения ABC, отсутствие вызова помощи и коммуникации, недостаток документирования.

6. Материалы контроля:

6.1. Входной контроль (5):

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

6.2. Выходной контроль (5):

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 Обучающийся	Цель и характер действия Преподаватель
1	Организационный этап	10			
2	Входной	15	Тесты		

	контроль				
3	Демонстрация и разбор	60	Чек-листы/ алгоритмы		
4	Отработка на станции	90	Манекены/ расходники		
5	Выходной контроль и debriefing	25	Тесты/задачи		

ПРАКТИЧЕСКОЕ 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. Цель занятия: формирование умений и навыков по алгоритму темы с обеспечением безопасности и командного взаимодействия.

3. Оснащение и подготовка станции: манекены/тренажеры, СИЗ, расходники, чек-листы, бланки оценивания.

4. План занятия: инструктаж → входной контроль → демонстрация → отработка → выходной контроль → debriefing.

5. Типичные ошибки: пропуск безопасности/СИЗ, нарушения ABC, отсутствие вызова помощи и коммуникации, недостаток документирования.

6. Материалы контроля:

6.1. Входной контроль (5):

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

6.2. Выходной контроль (5):

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 Обучающийся	Цель и характер действия Преподаватель
1	Организационный этап	10			
2	Входной	15	Тесты		

	контроль				
3	Демонстрация и разбор	60	Чек-листы/ алгоритмы		
4	Отработка на станции	90	Манекены/ расходники		
5	Выходной контроль и debriefing	25	Тесты/задачи		

ПРАКТИЧЕСКОЕ 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. Цель занятия: формирование умений и навыков по алгоритму темы с обеспечением безопасности и командного взаимодействия.

3. Оснащение и подготовка станции: манекены/тренажеры, СИЗ, расходники, чек-листы, бланки оценивания.

4. План занятия: инструктаж → входной контроль → демонстрация → отработка → выходной контроль → debriefing.

5. Типичные ошибки: пропуск безопасности/СИЗ, нарушения ABC, отсутствие вызова помощи и коммуникации, недостаток документирования.

6. Материалы контроля:

6.1. Входной контроль (5):

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

6.2. Выходной контроль (5):

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 Обучающийся	Цель и характер действия Преподаватель
1	Организационный этап	10			
2	Входной	15	Тесты		

	контроль				
3	Демонстрация и разбор	60	Чек-листы/ алгоритмы		
4	Отработка на станции	90	Манекены/ расходники		
5	Выходной контроль и debriefing	25	Тесты/задачи		

ПРАКТИЧЕСКОЕ 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. Цель занятия: формирование умений и навыков по алгоритму темы с обеспечением безопасности и командного взаимодействия.

3. Оснащение и подготовка станции: манекены/тренажеры, СИЗ, расходники, чек-листы, бланки оценивания.

4. План занятия: инструктаж → входной контроль → демонстрация → отработка → выходной контроль → debriefing.

5. Типичные ошибки: пропуск безопасности/СИЗ, нарушения ABC, отсутствие вызова помощи и коммуникации, недостаток документирования.

6. Материалы контроля:

6.1. Входной контроль (5):

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

6.2. Выходной контроль (5):

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 Обучающийся	Цель и характер действия Преподаватель
1	Организационный этап	10			
2	Входной	15	Тесты		

	контроль				
3	Демонстрация и разбор	60	Чек-листы/ алгоритмы		
4	Отработка на станции	90	Манекены/ расходники		
5	Выходной контроль и debriefing	25	Тесты/задачи		

ПРАКТИЧЕСКОЕ 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. Цель занятия: формирование умений и навыков по алгоритму темы с обеспечением безопасности и командного взаимодействия.

3. Оснащение и подготовка станции: манекены/тренажеры, СИЗ, расходники, чек-листы, бланки оценивания.

4. План занятия: инструктаж → входной контроль → демонстрация → отработка → выходной контроль → debriefing.

5. Типичные ошибки: пропуск безопасности/СИЗ, нарушения ABC, отсутствие вызова помощи и коммуникации, недостаток документирования.

6. Материалы контроля:

6.1. Входной контроль (5):

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

6.2. Выходной контроль (5):

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 Обучающийся	Цель и характер действия Преподаватель
1	Организационный этап	10			
2	Входной	15	Тесты		

	контроль				
3	Демонстрация и разбор	60	Чек-листы/ алгоритмы		
4	Отработка на станции	90	Манекены/ расходники		
5	Выходной контроль и debriefing	25	Тесты/задачи		

ПРАКТИЧЕСКОЕ 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. Цель занятия: формирование умений и навыков по алгоритму темы с обеспечением безопасности и командного взаимодействия.

3. Оснащение и подготовка станции: манекены/тренажеры, СИЗ, расходники, чек-листы, бланки оценивания.

4. План занятия: инструктаж → входной контроль → демонстрация → отработка → выходной контроль → debriefing.

5. Типичные ошибки: пропуск безопасности/СИЗ, нарушения ABC, отсутствие вызова помощи и коммуникации, недостаток документирования.

6. Материалы контроля:

6.1. Входной контроль (5):

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

6.2. Выходной контроль (5):

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 Обучающийся	Цель и характер действия Преподаватель
1	Организационный этап	10			
2	Входной	15	Тесты		

	контроль				
3	Демонстрация и разбор	60	Чек-листы/ алгоритмы		
4	Отработка на станции	90	Манекены/ расходники		
5	Выходной контроль и debriefing	25	Тесты/задачи		

ПРАКТИЧЕСКОЕ 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. Цель занятия: формирование умений и навыков по алгоритму темы с обеспечением безопасности и командного взаимодействия.

3. Оснащение и подготовка станции: манекены/тренажеры, СИЗ, расходники, чек-листы, бланки оценивания.

4. План занятия: инструктаж → входной контроль → демонстрация → отработка → выходной контроль → debriefing.

5. Типичные ошибки: пропуск безопасности/СИЗ, нарушения ABC, отсутствие вызова помощи и коммуникации, недостаток документирования.

6. Материалы контроля:

6.1. Входной контроль (5):

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

6.2. Выходной контроль (5):

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 Обучающийся	Цель и характер действия Преподаватель
1	Организационный этап	10			
2	Входной	15	Тесты		

	контроль				
3	Демонстрация и разбор	60	Чек-листы/ алгоритмы		
4	Отработка на станции	90	Манекены/ расходники		
5	Выходной контроль и debriefing	25	Тесты/задачи		

ПРАКТИЧЕСКОЕ 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. Цель занятия: формирование умений и навыков по алгоритму темы с обеспечением безопасности и командного взаимодействия.

3. Оснащение и подготовка станции: манекены/тренажеры, СИЗ, расходники, чек-листы, бланки оценивания.

4. План занятия: инструктаж → входной контроль → демонстрация → отработка → выходной контроль → debriefing.

5. Типичные ошибки: пропуск безопасности/СИЗ, нарушения ABC, отсутствие вызова помощи и коммуникации, недостаток документирования.

6. Материалы контроля:

6.1. Входной контроль (5):

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

6.2. Выходной контроль (5):

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 Обучающийся	Цель и характер действия Преподаватель
1	Организационный этап	10			
2	Входной	15	Тесты		

	контроль				
3	Демонстрация и разбор	60	Чек-листы/ алгоритмы		
4	Отработка на станции	90	Манекены/ расходники		
5	Выходной контроль и debriefing	25	Тесты/задачи		

ПРАКТИЧЕСКОЕ 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. Цель занятия: формирование умений и навыков по алгоритму темы с обеспечением безопасности и командного взаимодействия.

3. Оснащение и подготовка станции: манекены/тренажеры, СИЗ, расходники, чек-листы, бланки оценивания.

4. План занятия: инструктаж → входной контроль → демонстрация → отработка → выходной контроль → debriefing.

5. Типичные ошибки: пропуск безопасности/СИЗ, нарушения ABC, отсутствие вызова помощи и коммуникации, недостаток документирования.

6. Материалы контроля:

6.1. Входной контроль (5):

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

6.2. Выходной контроль (5):

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 Обучающийся	Цель и характер действия Преподаватель
1	Организационный этап	10			
2	Входной	15	Тесты		

	контроль				
3	Демонстрация и разбор	60	Чек-листы/ алгоритмы		
4	Отработка на станции	90	Манекены/ расходники		
5	Выходной контроль и debriefing	25	Тесты/задачи		

ПРАКТИЧЕСКОЕ 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. Цель занятия: формирование умений и навыков по алгоритму темы с обеспечением безопасности и командного взаимодействия.

3. Оснащение и подготовка станции: манекены/тренажеры, СИЗ, расходники, чек-листы, бланки оценивания.

4. План занятия: инструктаж → входной контроль → демонстрация → отработка → выходной контроль → debriefing.

5. Типичные ошибки: пропуск безопасности/СИЗ, нарушения ABC, отсутствие вызова помощи и коммуникации, недостаток документирования.

6. Материалы контроля:

6.1. Входной контроль (5):

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

6.2. Выходной контроль (5):

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 Обучающийся	Цель и характер действия Преподаватель
1	Организационный этап	10			
2	Входной	15	Тесты		

	контроль				
3	Демонстрация и разбор	60	Чек-листы/ алгоритмы		
4	Отработка на станции	90	Манекены/ расходники		
5	Выходной контроль и debriefing	25	Тесты/задачи		

ПРАКТИЧЕСКОЕ 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. Цель занятия: формирование умений и навыков по алгоритму темы с обеспечением безопасности и командного взаимодействия.

3. Оснащение и подготовка станции: манекены/тренажеры, СИЗ, расходники, чек-листы, бланки оценивания.

4. План занятия: инструктаж → входной контроль → демонстрация → отработка → выходной контроль → debriefing.

5. Типичные ошибки: пропуск безопасности/СИЗ, нарушения ABC, отсутствие вызова помощи и коммуникации, недостаток документирования.

6. Материалы контроля:

6.1. Входной контроль (5):

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

6.2. Выходной контроль (5):

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 Обучающийся	Цель и характер действия Преподаватель
1	Организационный этап	10			
2	Входной	15	Тесты		

	контроль				
3	Демонстрация и разбор	60	Чек-листы/ алгоритмы		
4	Отработка на станции	90	Манекены/ расходники		
5	Выходной контроль и debriefing	25	Тесты/задачи		

ПРАКТИЧЕСКОЕ 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. Цель занятия: формирование умений и навыков по алгоритму темы с обеспечением безопасности и командного взаимодействия.

3. Оснащение и подготовка станции: манекены/тренажеры, СИЗ, расходники, чек-листы, бланки оценивания.

4. План занятия: инструктаж → входной контроль → демонстрация → отработка → выходной контроль → debriefing.

5. Типичные ошибки: пропуск безопасности/СИЗ, нарушения ABC, отсутствие вызова помощи и коммуникации, недостаток документирования.

6. Материалы контроля:

6.1. Входной контроль (5):

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

6.2. Выходной контроль (5):

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 Обучающийся	Цель и характер действия Преподаватель
1	Организационный этап	10			
2	Входной	15	Тесты		

	контроль				
3	Демонстрация и разбор	60	Чек-листы/ алгоритмы		
4	Отработка на станции	90	Манекены/ расходники		
5	Выходной контроль и debriefing	25	Тесты/задачи		

ПРАКТИЧЕСКОЕ 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. Цель занятия: формирование умений и навыков по алгоритму темы с обеспечением безопасности и командного взаимодействия.

3. Оснащение и подготовка станции: манекены/тренажеры, СИЗ, расходники, чек-листы, бланки оценивания.

4. План занятия: инструктаж → входной контроль → демонстрация → отработка → выходной контроль → debriefing.

5. Типичные ошибки: пропуск безопасности/СИЗ, нарушения ABC, отсутствие вызова помощи и коммуникации, недостаток документирования.

6. Материалы контроля:

6.1. Входной контроль (5):

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

6.2. Выходной контроль (5):

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 Обучающийся	Цель и характер действия Преподаватель
1	Организационный этап	10			
2	Входной	15	Тесты		

	контроль				
3	Демонстрация и разбор	60	Чек-листы/ алгоритмы		
4	Отработка на станции	90	Манекены/ расходники		
5	Выходной контроль и debriefing	25	Тесты/задачи		

ПРАКТИЧЕСКОЕ 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. Цель занятия: формирование умений и навыков по алгоритму темы с обеспечением безопасности и командного взаимодействия.

3. Оснащение и подготовка станции: манекены/тренажеры, СИЗ, расходники, чек-листы, бланки оценивания.

4. План занятия: инструктаж → входной контроль → демонстрация → отработка → выходной контроль → debriefing.

5. Типичные ошибки: пропуск безопасности/СИЗ, нарушения АВС, отсутствие вызова помощи и коммуникации, недостаток документирования.

6. Материалы контроля:

6.1. Входной контроль (5):

Задание 1. Ключевым первым действием при угрозе жизни является:

- А) оформление документации
- Б) оценка АВС
- 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

6.2. Выходной контроль (5):

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 Обучающийся	Цель и характер действия Преподаватель
1	Организационный этап	10			
2	Входной	15	Тесты		

	контроль				
3	Демонстрация и разбор	60	Чек-листы/ алгоритмы		
4	Отработка на станции	90	Манекены/ расходники		
5	Выходной контроль и debriefing	25	Тесты/задачи		

ПРАКТИЧЕСКОЕ 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. Цель занятия: формирование умений и навыков по алгоритму темы с обеспечением безопасности и командного взаимодействия.

3. Оснащение и подготовка станции: манекены/тренажеры, СИЗ, расходники, чек-листы, бланки оценивания.

4. План занятия: инструктаж → входной контроль → демонстрация → отработка → выходной контроль → debriefing.

5. Типичные ошибки: пропуск безопасности/СИЗ, нарушения ABC, отсутствие вызова помощи и коммуникации, недостаток документирования.

6. Материалы контроля:

6.1. Входной контроль (5):

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

6.2. Выходной контроль (5):

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 Обучающийся	Цель и характер действия Преподаватель
1	Организационный этап	10			
2	Входной	15	Тесты		

	контроль				
3	Демонстрация и разбор	60	Чек-листы/ алгоритмы		
4	Отработка на станции	90	Манекены/ расходники		
5	Выходной контроль и debriefing	25	Тесты/задачи		

ПРИЛОЖЕНИЕ. Станции (OSCE) и чек-листы по образцу ФМЗА

Станция: Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей (станция ФМЗА)

Цель: Владение алгоритмом BLS у взрослых, компрессии/вентиляция, применение АНД, безопасность.

Оснащение:

- Манекен взрослого для СЛР
- Мешок-Амбу/карманная маска
- АНД-тренажёр
- СИЗ, антисептик, салфетки
- Таймер

Алгоритм выполнения:

1. Оценить безопасность; надеть СИЗ.
2. Оценить сознание; позвать на помощь.
3. Организовать вызов СМП и принести АНД.
4. Оценить дыхание ≤ 10 сек.
5. Начать компрессии 30:2.
6. Обеспечить проходимость ДП, выполнить 2 вдоха.
7. Подключить АНД, следовать подсказкам, обеспечить безопасность разряда.
8. Продолжать СЛР до прибытия помощи/признаков жизни.

Чек-лист (оценочный лист):

№	Критерий/действие	Отметка (да/нет)
1	Безопасность/СИЗ	
2	Оценка сознания	
3	Вызов помощи/АНД	
4	Оценка дыхания ≤ 10 сек	
5	Компрессии начаты своевременно	
6	Глубина/частота 100–120/мин	
7	Минимизация пауз	
8	Проходимость ДП перед вдохами	

9	Эффективные вдохи	
10	Корректная работа с АНД	
11	Соблюдение безопасности разряда	
12	Возобновление компрессий сразу после анализа/разряда	
13	Контроль признаков жизни по алгоритму	
14	Инфекционная безопасность/утилизация	

Критерии оценивания:

- Зачет: выполнены все критические действия и $\geq 80\%$ чек-листа.
- Незачет: пропуск критического действия или опасное действие при разряде.

Типичные ошибки:

- Нет вызова помощи/АНД
- Неверная техника компрессий
- Длительные паузы
- Вдохи без подъема грудной клетки

Инфекционная безопасность/техника безопасности:

- СИЗ; не касаться пациента при разряде; обработка оборудования после занятия.

Контрольные вопросы:

1. Частота и глубина компрессий у взрослых.
2. Соотношение 30:2 и когда оно меняется.
3. Критические точки безопасности при АНД.

Ситуационная задача:

Пациент 62 лет без сознания, не дышит. Ваши действия в первые 2 минуты.

Эталонный ответ:

Безопасность/СИЗ; оценка сознания; вызов помощи/АНД; оценка дыхания ≤ 10 сек; компрессии 30:2; подключение АНД и следование подсказкам; продолжение СЛР.

Станция: Оказание медицинской помощи в экстренной форме (станция ФМЗА): анафилаксия/АШ

Цель: Распознать анафилаксию и выполнить экстренные действия: прекращение аллергена, адреналин, кислород, мониторинг, документация.

Оснащение:

- Тренажёр/актер-пациент
- Набор для инъекций
- Адреналин (учебный)
- Тонومتر, пульсоксиметр
- Кислородная маска (муляж)
- Бланки протокола/лист назначений

Алгоритм выполнения:

1. Оценить ABC, вызвать помощь.
2. Прекратить поступление аллергена.
3. Уложить пациента при гипотензии.
4. Ввести адреналин в/м в бедро (по стандарту).
5. Кислород, мониторинг, венозный доступ и инфузия по назначению.
6. Документация и передача информации по SBAR.

Чек-лист (оценочный лист):

№	Критерий/действие	Отметка (да/нет)
1	Вызов помощи	
2	Оценка ABC	
3	Прекращение аллергена	
4	Положение пациента	
5	Адреналин в/м (техника)	
6	Кислород/мониторинг	
7	Венозный доступ/инфузия	
8	Документация/SBAR	

Критерии оценивания:

- Зачет: выполнены критические действия (вызов, ABC, адреналин, кислород).
- Незачет: отсутствие адреналина при показаниях/опасные ошибки.

Типичные ошибки:

- Позднее введение адреналина
- Отсутствие мониторинга
- Ошибки в документации

Инфекционная безопасность/техника безопасности:

- СИЗ; 5 правильностей; утилизация игл.

Контрольные вопросы:

1. Критерии анафилаксии.
2. Почему адреналин — 1-я линия?
3. Предпочтительное место в/м введения.

Ситуационная задача:

После антибиотика: крапивница, свистящее дыхание, АД 80/40. Действия?

Эталонный ответ:

Вызов помощи; ABC; прекращение аллергена; укладка; адреналин в/м в бедро; кислород/мониторинг; венозный доступ/инфузия; SBAR/документация.

Станция: Подготовка прививочного кабинета к работе и проверке (организация качества/инфекционной безопасности)

Цель: Проверить готовность прививочного кабинета: холодовая цепь, журналы, укладки, отходы, СОП.

Оснащение:

- Холодильник/терморегистратор (муляж)
- Журналы учета
- Противошоковая укладка (муляж)
- СИЗ, антисептики
- Контейнеры для отходов
- СОП/инструкции

Алгоритм выполнения:

1. Проверить температурный режим и заполнение журнала.
2. Проверить сроки годности и условия хранения вакцин.
3. Проверить противошоковую укладку и сроки.
4. Проверить СОП/журналы уборок/обращение с отходами.
5. Оформить выявленные несоответствия и план корректирующих действий.

Чек-лист (оценочный лист):

№	Критерий/действие	Отметка (да/нет)
1	Температура/журнал	
2	Сроки годности вакцин	
3	Противошоковая укладка	
4	СОП/журналы уборок	
5	Отходы/контейнеры	
6	План корректирующих действий	

Критерии оценивания:

- Зачет: выявлены ключевые элементы готовности.
- Незачет: пропуск холодовой цепи/укладки/грубые нарушения ИБ.

Типичные ошибки:

- Нет контроля температуры
- Просроченные препараты в укладке

- Нарушение маркировки отходов

Инфекционная безопасность/техника безопасности:

- СИЗ при работе с поверхностями/контейнерами.
- Соблюдение правил обращения с дезсредствами.

Контрольные вопросы:

1. Что такое холодовая цепь?
2. Состав противошоковой укладки.
3. Документы прививочного кабинета.

Ситуационная задача:

Журнал температуры не заполнен 2 дня, ночью было отклонение. Действия?

Эталонный ответ:

Изолировать вакцины; уведомить ответственного; оформить инцидент; оценить пригодность по СОП/инструкции; при необходимости — карантин/списание; восстановить контроль.