

**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: Оказание медицинской помощи в экстренной форме, первой помощи при неотложных состояниях

Специальность: 34.04.01 – Управление сестринской деятельностью

Курс 1,2

Семестр 2,3

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.

Авторы: д.м.н., доцент Суфияров И.Ф.

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

1. Общие положения

Занятия по дисциплине реализуются с использованием активных и интерактивных методов обучения (разбор клинических случаев, тренинг навыков, симуляционные сценарии), направленных на формирование профессиональных компетенций магистров, в том числе управленческих (обеспечение готовности подразделения, управление качеством и безопасностью).

2. Организация проведения практических занятий

Рекомендуется: предварительный входной контроль; постановка учебных целей; демонстрация алгоритмов; отработка навыков с использованием чек-листов; разбор ошибок; итоговый контроль (тесты/ситуационные задачи); рефлексия.

3. Методические рекомендации по темам занятий

Занятие №1. Организационноправовые аспекты оказания первой помощи. Понятие «первая помощь». Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь, перечень мероприятий по ее оказанию. Правила личной безопасности и обеспечение безопасных условий для оказания первой помощи. Способы проверки сознания, дыхания, кровообращения у пострадавшего.

1. Актуальность темы.

Тема относится к жизненно важным навыкам обеспечения безопасности пациентов и населения. Для сестринского персонала критично владение стандартизированными алгоритмами первой помощи и неотложной помощи, а для магистров — умение организовать обучение, контроль и ресурсное обеспечение в подразделении, обеспечивая снижение риска неблагоприятных исходов и управляемость процессов оказания помощи.

2. Учебные цели.

Категория	Содержание
Знать	Ключевые определения; показания/противопоказания; алгоритмы ABCDE и первой помощи по теме; требования безопасности; организационные регламенты.

Уметь	Проводить первичную оценку состояния; выполнять вмешательства по алгоритму; координировать действия; документировать; анализировать ошибки.
Владеть	Практическими навыками по теме занятия; применением чек-листов OSCE; коммуникацией; принципами управления качеством и рисками.

3. Материально-техническое обеспечение и оснащение.

1. Учебный класс/симуляционная аудитория; проектор/экран.
 2. Манекен для СЛР (взрослый), тренажер дыхательных путей (при наличии), АНД-тренажер.
 3. Аптечка первой помощи, перевязочный материал, жгуты/турникеты, гемостатические средства (учебные).
 4. Средства индивидуальной защиты (перчатки, маски), антисептики.
 5. Чек-листы, алгоритмы, бланки оценивания, таймер.
- ### 4. Структура и ход занятия (по этапам).

Этап	Содержание деятельности преподавателя	Деятельность обучающихся	Время, мин	Средства обучения/контроль
7.1 Контроль исходного уровня	Проводит входной опрос/тестирование, уточняет цели.	Отвечают на вопросы, выполняют тест.	10	Тест-лист; устный опрос
7.2 Разбор узловых вопросов	Комментирует алгоритм, демонстрирует ключевые приемы.	Участвуют в обсуждении, задают вопросы.	20	Презентация; алгоритмы
7.3 Демонстрация	Показывает выполнение навыка по чек-листу.	Наблюдают, фиксируют этапы.	15	Манекен/тренажеры; чек-лист
7.4	Организует	Выполняют	35	Чек-листы;

Самостоятельная работа	отработку, дает обратную связь, фиксирует ошибки.	алгоритм, работают в парах/малых группах.		оценочные листы
7.5 Контроль конечного уровня	Проводит итоговый контроль, обсуждает результаты.	Решают задачи, отвечают на вопросы.	10	Ситуационные задачи; тест

5. Контрольные материалы.

5.1 Вопросы для контроля исходного уровня:

1. Перечислите последовательность действий при подходе к пострадавшему на месте происшествия.
2. Назовите критерии оценки дыхания и признаков кровообращения.
3. Какие меры инфекционной безопасности обязательны при оказании помощи?

5.2 Итоговый контроль: тестовые задания (пример).

№	Вопрос	Варианты ответов	Ключ
1	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С
2	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С
3	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С

	составляет:		
4	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С
5	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С

5.3 Ситуационные задачи (пример).

Ситуация	Задание	Эталонный ответ (кратко)
Пострадавший без сознания, дыхание отсутствует, место безопасно.	Опишите алгоритм действий и критерии эффективности.	Вызов помощи/112, начало СЛР 30:2, использование АНД при наличии, контроль признаков жизни.

6. Методические указания по предупреждению типичных ошибок.

1. Игнорирование оценки безопасности и риска для оказывающего помощь.
2. Длительная проверка дыхания/пульса >10 секунд.
3. Неправильная глубина/частота компрессий, неполная релаксация грудной клетки.
4. Прерывание компрессий без необходимости; несвоевременное подключение АНД.
5. Нарушение инфекционной безопасности и отсутствие перчаток при контакте с биологическими жидкостями.
7. Литература по теме занятия.

1. Дежурный Л.И., Шойгу Ю.С., Гуменюк С.А. и др. Первая помощь: учебное пособие для преподавателей. М.: ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2018. 136 с.
2. World Health Organization; International Committee of the Red Cross. Basic Emergency Care: Approach to the acutely ill and injured. Geneva: WHO, 2018.
3. European Resuscitation Council (ERC). Guidelines for Resuscitation (актуальная редакция).

Занятие №2. Современный алгоритм проведения базовой сердечно -легочной реанимации (СЛР). Правила использования автоматического наружного дефибриллятора. Порядок оказания первой помощи при нарушении проходимости верхних дыхательных путей. Придание устойчивого бокового положения пострадавшему

1. Актуальность темы.

Тема относится к жизненно важным навыкам обеспечения безопасности пациентов и населения. Для сестринского персонала критично владение стандартизированными алгоритмами первой помощи и неотложной помощи, а для магистров — умение организовать обучение, контроль и ресурсное обеспечение в подразделении, обеспечивая снижение риска неблагоприятных исходов и управляемость процессов оказания помощи.

2. Учебные цели.

Категория	Содержание
Знать	Ключевые определения; показания/противопоказания; алгоритмы ABCDE и первой помощи по теме; требования безопасности; организационные регламенты.
Уметь	Проводить первичную оценку состояния; выполнять вмешательства по алгоритму; координировать действия; документировать; анализировать ошибки.
Владеть	Практическими навыками по теме занятия; применением чек-листов OSCE; коммуникацией; принципами управления качеством и рисками.

3. Материально-техническое обеспечение и оснащение.

1. Учебный класс/симуляционная аудитория; проектор/экран.
2. Манекен для СЛР (взрослый), тренажер дыхательных путей (при наличии), АНД-тренажер.
3. Аптечка первой помощи, перевязочный материал, жгуты/турникеты, гемостатические средства (учебные).

4. Средства индивидуальной защиты (перчатки, маски), антисептики.

5. Чек-листы, алгоритмы, бланки оценивания, таймер.

4. Структура и ход занятия (по этапам).

Этап	Содержание деятельности преподавателя	Деятельность обучающихся	Время, мин	Средства обучения/контроль
7.1 Контроль исходного уровня	Проводит входной опрос/тестирование, уточняет цели.	Отвечают на вопросы, выполняют тест.	10	Тест-лист; устный опрос
7.2 Разбор узловых вопросов	Комментирует алгоритм, демонстрирует ключевые приемы.	Участвуют в обсуждении, задают вопросы.	20	Презентация; алгоритмы
7.3 Демонстрация	Показывает выполнение навыка по чек-листу.	Наблюдают, фиксируют этапы.	15	Манекен/тренажеры; чек-лист
7.4 Самостоятельная работа	Организует отработку, дает обратную связь, фиксирует ошибки.	Выполняют алгоритм, работают в парах/малых группах.	35	Чек-листы; оценочные листы
7.5 Контроль конечного уровня	Проводит итоговый контроль, обсуждает результаты.	Решают задачи, отвечают на вопросы.	10	Ситуационные задачи; тест

5. Контрольные материалы.

5.1 Вопросы для контроля исходного уровня:

1. Перечислите последовательность действий при подходе к пострадавшему на месте происшествия.

2. Назовите критерии оценки дыхания и признаков кровообращения.

3. Какие меры инфекционной безопасности обязательны при оказании помощи?

5.2 Итоговый контроль: тестовые задания (пример).

№	Вопрос	Варианты ответов	Ключ
1	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С
2	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С
3	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С
4	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С
5	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С

5.3 Ситуационные задачи (пример).

Ситуация	Задание	Эталонный ответ (кратко)
----------	---------	--------------------------

Пострадавший без сознания, дыхание отсутствует, место безопасно.	Опишите алгоритм действий и критерии эффективности.	Вызов помощи/112, начало СЛР 30:2, использование АНД при наличии, контроль признаков жизни.
--	---	---

6. Методические указания по предупреждению типичных ошибок.

1. Игнорирование оценки безопасности и риска для оказывающего помощь.
2. Длительная проверка дыхания/пульса >10 секунд.
3. Неправильная глубина/частота компрессий, неполная релаксация грудной клетки.
4. Прерывание компрессий без необходимости; несвоевременное подключение АНД.
5. Нарушение инфекционной безопасности и отсутствие перчаток при контакте с биологическими жидкостями.

7. Литература по теме занятия.

1. Дежурный Л.И., Шойгу Ю.С., Гуменюк С.А. и др. Первая помощь: учебное пособие для преподавателей. М.: ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2018. 136 с.
2. World Health Organization; International Committee of the Red Cross. Basic Emergency Care: Approach to the acutely ill and injured. Geneva: WHO, 2018.
3. European Resuscitation Council (ERC). Guidelines for Resuscitation (актуальная редакция).

Занятие №3. Наружные и внутренние кровотечения. Классификация. Способы временной остановки наружного кровотечения и наложения повязок. Правила транспортировки пострадавшего

1. Актуальность темы.

Тема относится к жизненно важным навыкам обеспечения безопасности пациентов и населения. Для сестринского персонала критично владение стандартизированными алгоритмами первой помощи и неотложной помощи, а для магистров — умение организовать обучение, контроль и ресурсное обеспечение в подразделении, обеспечивая снижение риска неблагоприятных исходов и управляемость процессов оказания помощи.

2. Учебные цели.

Категория	Содержание
Знать	Ключевые определения; показания/противопоказания; алгоритмы ABCDE и первой помощи по теме; требования безопасности; организационные регламенты.
Уметь	Проводить первичную оценку состояния; выполнять вмешательства по алгоритму; координировать действия; документировать; анализировать ошибки.
Владеть	Практическими навыками по теме занятия; применением чек-листов OSCE; коммуникацией; принципами управления качеством и рисками.

3. Материально-техническое обеспечение и оснащение.

1. Учебный класс/симуляционная аудитория; проектор/экран.
2. Манекен для СЛР (взрослый), тренажер дыхательных путей (при наличии), АНД-тренажер.
3. Аптечка первой помощи, перевязочный материал, жгуты/турникеты, гемостатические средства (учебные).
4. Средства индивидуальной защиты (перчатки, маски), антисептики.
5. Чек-листы, алгоритмы, бланки оценивания, таймер.

4. Структура и ход занятия (по этапам).

Этап	Содержание деятельности преподавателя	Деятельность обучающихся	Время, мин	Средства обучения/контроль
7.1 Контроль исходного уровня	Проводит входной опрос/тестирование, уточняет цели.	Отвечают на вопросы, выполняют тест.	10	Тест-лист; устный опрос
7.2 Разбор узловых вопросов	Комментирует алгоритм, демонстрирует ключевые приемы.	Участвуют в обсуждении, задают вопросы.	20	Презентация; алгоритмы
7.3 Демонстрация	Показывает выполнение навыка по чек-листу.	Наблюдают, фиксируют этапы.	15	Манекен/тренажеры; чек-лист
7.4 Самостоятельная работа	Организует отработку, дает обратную связь, фиксирует ошибки.	Выполняют алгоритм, работают в парах/малых группах.	35	Чек-листы; оценочные листы
7.5 Контроль конечного уровня	Проводит итоговый контроль, обсуждает результаты.	Решают задачи, отвечают на вопросы.	10	Ситуационные задачи; тест

5. Контрольные материалы.

5.1 Вопросы для контроля исходного уровня:

1. Перечислите последовательность действий при подходе к пострадавшему на месте происшествия.
2. Назовите критерии оценки дыхания и признаков кровообращения.
3. Какие меры инфекционной безопасности обязательны при оказании помощи?

5.2 Итоговый контроль: тестовые задания (пример).

№	Вопрос	Варианты ответов	Ключ
---	--------	------------------	------

1	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С
2	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С
3	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С
4	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С
5	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С

5.3 Ситуационные задачи (пример).

Ситуация	Задание	Эталонный ответ (кратко)
Пострадавший без сознания, дыхание отсутствует, место	Опишите алгоритм действий и критерии эффективности.	Вызов помощи/112, начало СЛР 30:2, использование АНД при

безопасно.		наличии, контроль признаков жизни.
------------	--	------------------------------------

6. Методические указания по предупреждению типичных ошибок.

1. Игнорирование оценки безопасности и риска для оказывающего помощь.
2. Длительная проверка дыхания/пульса >10 секунд.
3. Неправильная глубина/частота компрессий, неполная релаксация грудной клетки.
4. Прерывание компрессий без необходимости; несвоевременное подключение АНД.
5. Нарушение инфекционной безопасности и отсутствие перчаток при контакте с биологическими жидкостями.
7. Литература по теме занятия.

1. Дежурный Л.И., Шойгу Ю.С., Гуменюк С.А. и др. Первая помощь: учебное пособие для преподавателей. М.: ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2018. 136 с.
2. World Health Organization; International Committee of the Red Cross. Basic Emergency Care: Approach to the acutely ill and injured. Geneva: WHO, 2018.
3. European Resuscitation Council (ERC). Guidelines for Resuscitation (актуальная редакция).

Занятие №4. Термические ожоги кожи и верхних дыхательных путей.

Классификация, клиническая картина, первая помощь. Общее переохлаждение и отморожения. Классификация, клиническая картина, первая помощь.

1. Актуальность темы.

Тема относится к жизненно важным навыкам обеспечения безопасности пациентов и населения. Для сестринского персонала критично владение стандартизированными алгоритмами первой помощи и неотложной помощи, а для магистров — умение организовать обучение, контроль и ресурсное обеспечение в подразделении, обеспечивая снижение риска неблагоприятных исходов и управляемость процессов оказания помощи.

2. Учебные цели.

Категория	Содержание
Знать	Ключевые определения; показания/противопоказания; алгоритмы ABCDE и первой помощи по теме; требования безопасности; организационные регламенты.
Уметь	Проводить первичную оценку состояния; выполнять вмешательства по алгоритму; координировать действия; документировать; анализировать ошибки.
Владеть	Практическими навыками по теме занятия; применением чек-листов OSCE; коммуникацией; принципами управления качеством и рисками.

3. Материально-техническое обеспечение и оснащение.

1. Учебный класс/симуляционная аудитория; проектор/экран.
2. Манекен для СЛР (взрослый), тренажер дыхательных путей (при наличии), АНД-тренажер.
3. Аптечка первой помощи, перевязочный материал, жгуты/турникеты, гемостатические средства (учебные).
4. Средства индивидуальной защиты (перчатки, маски), антисептики.
5. Чек-листы, алгоритмы, бланки оценивания, таймер.

4. Структура и ход занятия (по этапам).

Этап	Содержание деятельности преподавателя	Деятельность обучающихся	Время, мин	Средства обучения/контроль
7.1 Контроль исходного уровня	Проводит входной опрос/тестирование, уточняет цели.	Отвечают на вопросы, выполняют тест.	10	Тест-лист; устный опрос
7.2 Разбор узловых вопросов	Комментирует алгоритм, демонстрирует ключевые приемы.	Участвуют в обсуждении, задают вопросы.	20	Презентация; алгоритмы
7.3 Демонстрация	Показывает выполнение навыка по чек-листу.	Наблюдают, фиксируют этапы.	15	Манекен/тренажеры; чек-лист
7.4 Самостоятельная работа	Организует отработку, дает обратную связь, фиксирует ошибки.	Выполняют алгоритм, работают в парах/малых группах.	35	Чек-листы; оценочные листы
7.5 Контроль конечного уровня	Проводит итоговый контроль, обсуждает результаты.	Решают задачи, отвечают на вопросы.	10	Ситуационные задачи; тест

5. Контрольные материалы.

5.1 Вопросы для контроля исходного уровня:

1. Перечислите последовательность действий при подходе к пострадавшему на месте происшествия.
2. Назовите критерии оценки дыхания и признаков кровообращения.
3. Какие меры инфекционной безопасности обязательны при оказании помощи?

5.2 Итоговый контроль: тестовые задания (пример).

№	Вопрос	Варианты ответов	Ключ
---	--------	------------------	------

1	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С
2	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С
3	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С
4	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С
5	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С

5.3 Ситуационные задачи (пример).

Ситуация	Задание	Эталонный ответ (кратко)
Пострадавший без сознания, дыхание отсутствует, место	Опишите алгоритм действий и критерии эффективности.	Вызов помощи/112, начало СЛР 30:2, использование АНД при

безопасно.		наличии, контроль признаков жизни.
------------	--	------------------------------------

6. Методические указания по предупреждению типичных ошибок.

1. Игнорирование оценки безопасности и риска для оказывающего помощь.
2. Длительная проверка дыхания/пульса >10 секунд.
3. Неправильная глубина/частота компрессий, неполная релаксация грудной клетки.
4. Прерывание компрессий без необходимости; несвоевременное подключение АНД.
5. Нарушение инфекционной безопасности и отсутствие перчаток при контакте с биологическими жидкостями.
7. Литература по теме занятия.

1. Дежурный Л.И., Шойгу Ю.С., Гуменюк С.А. и др. Первая помощь: учебное пособие для преподавателей. М.: ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2018. 136 с.
2. World Health Organization; International Committee of the Red Cross. Basic Emergency Care: Approach to the acutely ill and injured. Geneva: WHO, 2018.
3. European Resuscitation Council (ERC). Guidelines for Resuscitation (актуальная редакция).

Занятие №5. Неотложные состояния при заболеваниях органов дыхания . Острая дыхательная недостаточность. Пневмонии. Бронхиальная астма. Астматический статус.. Спонтанный пневмоторакс. ТЭЛА. Стеноз гортани .

1. Актуальность темы.

Тема относится к жизненно важным навыкам обеспечения безопасности пациентов и населения. Для сестринского персонала критично владение стандартизированными алгоритмами первой помощи и неотложной помощи, а для магистров — умение организовать обучение, контроль и ресурсное обеспечение в подразделении, обеспечивая снижение риска неблагоприятных исходов и управляемость процессов оказания помощи.

2. Учебные цели.

Категория	Содержание
Знать	Ключевые определения; показания/противопоказания; алгоритмы ABCDE и первой помощи по теме; требования безопасности; организационные регламенты.
Уметь	Проводить первичную оценку состояния; выполнять вмешательства по алгоритму; координировать действия; документировать; анализировать ошибки.
Владеть	Практическими навыками по теме занятия; применением чек-листов OSCE; коммуникацией; принципами управления качеством и рисками.

3. Материально-техническое обеспечение и оснащение.

1. Учебный класс/симуляционная аудитория; проектор/экран.
2. Манекен для СЛР (взрослый), тренажер дыхательных путей (при наличии), АНД-тренажер.
3. Аптечка первой помощи, перевязочный материал, жгуты/турникеты, гемостатические средства (учебные).
4. Средства индивидуальной защиты (перчатки, маски), антисептики.
5. Чек-листы, алгоритмы, бланки оценивания, таймер.

4. Структура и ход занятия (по этапам).

Этап	Содержание деятельности преподавателя	Деятельность обучающихся	Время, мин	Средства обучения/контроль
7.1 Контроль исходного уровня	Проводит входной опрос/тестирование, уточняет цели.	Отвечают на вопросы, выполняют тест.	10	Тест-лист; устный опрос
7.2 Разбор узловых вопросов	Комментирует алгоритм, демонстрирует ключевые приемы.	Участвуют в обсуждении, задают вопросы.	20	Презентация; алгоритмы
7.3 Демонстрация	Показывает выполнение навыка по чек-листу.	Наблюдают, фиксируют этапы.	15	Манекен/тренажеры; чек-лист
7.4 Самостоятельная работа	Организует отработку, дает обратную связь, фиксирует ошибки.	Выполняют алгоритм, работают в парах/малых группах.	35	Чек-листы; оценочные листы
7.5 Контроль конечного уровня	Проводит итоговый контроль, обсуждает результаты.	Решают задачи, отвечают на вопросы.	10	Ситуационные задачи; тест

5. Контрольные материалы.

5.1 Вопросы для контроля исходного уровня:

1. Перечислите последовательность действий при подходе к пострадавшему на месте происшествия.
2. Назовите критерии оценки дыхания и признаков кровообращения.
3. Какие меры инфекционной безопасности обязательны при оказании помощи?

5.2 Итоговый контроль: тестовые задания (пример).

№	Вопрос	Варианты ответов	Ключ
---	--------	------------------	------

1	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С
2	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С
3	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С
4	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С
5	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С

5.3 Ситуационные задачи (пример).

Ситуация	Задание	Эталонный ответ (кратко)
Пострадавший без сознания, дыхание отсутствует, место	Опишите алгоритм действий и критерии эффективности.	Вызов помощи/112, начало СЛР 30:2, использование АНД при

безопасно.		наличии, контроль признаков жизни.
------------	--	------------------------------------

6. Методические указания по предупреждению типичных ошибок.

1. Игнорирование оценки безопасности и риска для оказывающего помощь.
 2. Длительная проверка дыхания/пульса >10 секунд.
 3. Неправильная глубина/частота компрессий, неполная релаксация грудной клетки.
 4. Прерывание компрессий без необходимости; несвоевременное подключение АНД.
 5. Нарушение инфекционной безопасности и отсутствие перчаток при контакте с биологическими жидкостями.
7. Литература по теме занятия.
1. Дежурный Л.И., Шойгу Ю.С., Гуменюк С.А. и др. Первая помощь: учебное пособие для преподавателей. М.: ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2018. 136 с.
 2. World Health Organization; International Committee of the Red Cross. Basic Emergency Care: Approach to the acutely ill and injured. Geneva: WHO, 2018.
 3. European Resuscitation Council (ERC). Guidelines for Resuscitation (актуальная редакция).

Занятие №6. Аллергический ринит. Острый атопический конъюнктивит. Ангioneвротический отек и крапивница

1. Актуальность темы.

Тема относится к жизненно важным навыкам обеспечения безопасности пациентов и населения. Для сестринского персонала критично владение стандартизированными алгоритмами первой помощи и неотложной помощи, а для магистров — умение организовать обучение, контроль и ресурсное обеспечение в подразделении, обеспечивая снижение риска неблагоприятных исходов и управляемость процессов оказания помощи.

2. Учебные цели.

Категория	Содержание
Знать	Ключевые определения; показания/противопоказания; алгоритмы ABCDE и первой помощи по теме; требования безопасности; организационные регламенты.
Уметь	Проводить первичную оценку состояния; выполнять вмешательства по алгоритму; координировать действия; документировать; анализировать ошибки.
Владеть	Практическими навыками по теме занятия; применением чек-листов OSCE; коммуникацией; принципами управления качеством и рисками.

3. Материально-техническое обеспечение и оснащение.

1. Учебный класс/симуляционная аудитория; проектор/экран.
2. Манекен для СЛР (взрослый), тренажер дыхательных путей (при наличии), АНД-тренажер.
3. Аптечка первой помощи, перевязочный материал, жгуты/турникеты, гемостатические средства (учебные).
4. Средства индивидуальной защиты (перчатки, маски), антисептики.
5. Чек-листы, алгоритмы, бланки оценивания, таймер.

4. Структура и ход занятия (по этапам).

Этап	Содержание деятельности преподавателя	Деятельность обучающихся	Время, мин	Средства обучения/контроль
7.1 Контроль исходного уровня	Проводит входной опрос/тестирование, уточняет цели.	Отвечают на вопросы, выполняют тест.	10	Тест-лист; устный опрос
7.2 Разбор узловых вопросов	Комментирует алгоритм, демонстрирует ключевые приемы.	Участвуют в обсуждении, задают вопросы.	20	Презентация; алгоритмы
7.3 Демонстрация	Показывает выполнение навыка по чек-листу.	Наблюдают, фиксируют этапы.	15	Манекен/тренажеры; чек-лист
7.4 Самостоятельная работа	Организует отработку, дает обратную связь, фиксирует ошибки.	Выполняют алгоритм, работают в парах/малых группах.	35	Чек-листы; оценочные листы
7.5 Контроль конечного уровня	Проводит итоговый контроль, обсуждает результаты.	Решают задачи, отвечают на вопросы.	10	Ситуационные задачи; тест

5. Контрольные материалы.

5.1 Вопросы для контроля исходного уровня:

1. Перечислите последовательность действий при подходе к пострадавшему на месте происшествия.
2. Назовите критерии оценки дыхания и признаков кровообращения.
3. Какие меры инфекционной безопасности обязательны при оказании помощи?

5.2 Итоговый контроль: тестовые задания (пример).

№	Вопрос	Варианты ответов	Ключ
---	--------	------------------	------

1	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С
2	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С
3	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С
4	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С
5	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С

5.3 Ситуационные задачи (пример).

Ситуация	Задание	Эталонный ответ (кратко)
Пострадавший без сознания, дыхание отсутствует, место	Опишите алгоритм действий и критерии эффективности.	Вызов помощи/112, начало СЛР 30:2, использование АНД при

безопасно.		наличии, контроль признаков жизни.
------------	--	------------------------------------

6. Методические указания по предупреждению типичных ошибок.

1. Игнорирование оценки безопасности и риска для оказывающего помощь.
2. Длительная проверка дыхания/пульса >10 секунд.
3. Неправильная глубина/частота компрессий, неполная релаксация грудной клетки.
4. Прерывание компрессий без необходимости; несвоевременное подключение АНД.
5. Нарушение инфекционной безопасности и отсутствие перчаток при контакте с биологическими жидкостями.
7. Литература по теме занятия.

1. Дежурный Л.И., Шойгу Ю.С., Гуменюк С.А. и др. Первая помощь: учебное пособие для преподавателей. М.: ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2018. 136 с.
2. World Health Organization; International Committee of the Red Cross. Basic Emergency Care: Approach to the acutely ill and injured. Geneva: WHO, 2018.
3. European Resuscitation Council (ERC). Guidelines for Resuscitation (актуальная редакция).

Занятие №7. Неотложные состояния при заболеваниях сердечно - сосудистой системы. Неотложная помощь при остром коронарном синдроме. ИБС, стабильная стенокардия, безболевая ишемия миокарда, нестабильная стенокардия. Инфаркт миокарда.Отек легких.

1. Актуальность темы.

Тема относится к жизненно важным навыкам обеспечения безопасности пациентов и населения. Для сестринского персонала критично владение стандартизированными алгоритмами первой помощи и неотложной помощи, а для магистров — умение организовать обучение, контроль и ресурсное обеспечение в подразделении, обеспечивая снижение риска неблагоприятных исходов и управляемость процессов оказания помощи.

2. Учебные цели.

Категория	Содержание
Знать	Ключевые определения; показания/противопоказания; алгоритмы ABCDE и первой помощи по теме; требования безопасности; организационные регламенты.
Уметь	Проводить первичную оценку состояния; выполнять вмешательства по алгоритму; координировать действия; документировать; анализировать ошибки.
Владеть	Практическими навыками по теме занятия; применением чек-листов OSCE; коммуникацией; принципами управления качеством и рисками.

3. Материально-техническое обеспечение и оснащение.

1. Учебный класс/симуляционная аудитория; проектор/экран.
2. Манекен для СЛР (взрослый), тренажер дыхательных путей (при наличии), АНД-тренажер.
3. Аптечка первой помощи, перевязочный материал, жгуты/турникеты, гемостатические средства (учебные).
4. Средства индивидуальной защиты (перчатки, маски), антисептики.

5. Чек-листы, алгоритмы, бланки оценивания, таймер.

4. Структура и ход занятия (по этапам).

Этап	Содержание деятельности преподавателя	Деятельность обучающихся	Время, мин	Средства обучения/контроль
7.1 Контроль исходного уровня	Проводит входной опрос/тестирование, уточняет цели.	Отвечают на вопросы, выполняют тест.	10	Тест-лист; устный опрос
7.2 Разбор узловых вопросов	Комментирует алгоритм, демонстрирует ключевые приемы.	Участвуют в обсуждении, задают вопросы.	20	Презентация; алгоритмы
7.3 Демонстрация	Показывает выполнение навыка по чек-листу.	Наблюдают, фиксируют этапы.	15	Манекен/тренажеры; чек-лист
7.4 Самостоятельная работа	Организует отработку, дает обратную связь, фиксирует ошибки.	Выполняют алгоритм, работают в парах/малых группах.	35	Чек-листы; оценочные листы
7.5 Контроль конечного уровня	Проводит итоговый контроль, обсуждает результаты.	Решают задачи, отвечают на вопросы.	10	Ситуационные задачи; тест

5. Контрольные материалы.

5.1 Вопросы для контроля исходного уровня:

1. Перечислите последовательность действий при подходе к пострадавшему на месте происшествия.
2. Назовите критерии оценки дыхания и признаков кровообращения.
3. Какие меры инфекционной безопасности обязательны при оказании помощи?

5.2 Итоговый контроль: тестовые задания (пример).

№	Вопрос	Варианты ответов	Ключ
1	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С
2	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С
3	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С
4	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С
5	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С

5.3 Ситуационные задачи (пример).

Ситуация	Задание	Эталонный ответ (кратко)
Пострадавший без сознания, дыхание	Опишите алгоритм действий и критерии	Вызов помощи/112, начало СЛР 30:2,

отсутствует, место безопасно.	эффективности.	использование АНД при наличии, контроль признаков жизни.
-------------------------------	----------------	--

6. Методические указания по предупреждению типичных ошибок.

1. Игнорирование оценки безопасности и риска для оказывающего помощь.
2. Длительная проверка дыхания/пульса >10 секунд.
3. Неправильная глубина/частота компрессий, неполная релаксация грудной клетки.
4. Прерывание компрессий без необходимости; несвоевременное подключение АНД.
5. Нарушение инфекционной безопасности и отсутствие перчаток при контакте с биологическими жидкостями.

7. Литература по теме занятия.

1. Дежурный Л.И., Шойгу Ю.С., Гуменюк С.А. и др. Первая помощь: учебное пособие для преподавателей. М.: ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2018. 136 с.
2. World Health Organization; International Committee of the Red Cross. Basic Emergency Care: Approach to the acutely ill and injured. Geneva: WHO, 2018.
3. European Resuscitation Council (ERC). Guidelines for Resuscitation (актуальная редакция).

Занятие №8. Неотложные состояния при заболеваниях сердечно - сосудистой системы. Артериальная гипертония. Острое нарушение мозгового кровообращения.

1. Актуальность темы.

Тема относится к жизненно важным навыкам обеспечения безопасности пациентов и населения. Для сестринского персонала критично владение стандартизированными алгоритмами первой помощи и неотложной помощи, а для магистров — умение организовать обучение, контроль и ресурсное обеспечение в подразделении, обеспечивая снижение риска неблагоприятных исходов и управляемость процессов оказания помощи.

2. Учебные цели.

Категория	Содержание
Знать	Ключевые определения; показания/противопоказания; алгоритмы ABCDE и первой помощи по теме; требования безопасности; организационные регламенты.
Уметь	Проводить первичную оценку состояния; выполнять вмешательства по алгоритму; координировать действия; документировать; анализировать ошибки.
Владеть	Практическими навыками по теме занятия; применением чек-листов OSCE; коммуникацией; принципами управления качеством и рисками.

3. Материально-техническое обеспечение и оснащение.

1. Учебный класс/симуляционная аудитория; проектор/экран.
2. Манекен для СЛР (взрослый), тренажер дыхательных путей (при наличии), АНД-тренажер.
3. Аптечка первой помощи, перевязочный материал, жгуты/турникеты, гемостатические средства (учебные).
4. Средства индивидуальной защиты (перчатки, маски), антисептики.
5. Чек-листы, алгоритмы, бланки оценивания, таймер.

4. Структура и ход занятия (по этапам).

Этап	Содержание деятельности преподавателя	Деятельность обучающихся	Время, мин	Средства обучения/контроль
7.1 Контроль исходного уровня	Проводит входной опрос/тестирование, уточняет цели.	Отвечают на вопросы, выполняют тест.	10	Тест-лист; устный опрос
7.2 Разбор узловых вопросов	Комментирует алгоритм, демонстрирует ключевые приемы.	Участвуют в обсуждении, задают вопросы.	20	Презентация; алгоритмы
7.3 Демонстрация	Показывает выполнение навыка по чек-листу.	Наблюдают, фиксируют этапы.	15	Манекен/тренажеры; чек-лист
7.4 Самостоятельная работа	Организует отработку, дает обратную связь, фиксирует ошибки.	Выполняют алгоритм, работают в парах/малых группах.	35	Чек-листы; оценочные листы
7.5 Контроль конечного уровня	Проводит итоговый контроль, обсуждает результаты.	Решают задачи, отвечают на вопросы.	10	Ситуационные задачи; тест

5. Контрольные материалы.

5.1 Вопросы для контроля исходного уровня:

1. Перечислите последовательность действий при подходе к пострадавшему на месте происшествия.
2. Назовите критерии оценки дыхания и признаков кровообращения.
3. Какие меры инфекционной безопасности обязательны при оказании помощи?

5.2 Итоговый контроль: тестовые задания (пример).

№	Вопрос	Варианты ответов	Ключ
---	--------	------------------	------

1	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С
2	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С
3	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С
4	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С
5	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С

5.3 Ситуационные задачи (пример).

Ситуация	Задание	Эталонный ответ (кратко)
Пострадавший без сознания, дыхание отсутствует, место	Опишите алгоритм действий и критерии эффективности.	Вызов помощи/112, начало СЛР 30:2, использование АНД при

безопасно.		наличии, контроль признаков жизни.
------------	--	------------------------------------

6. Методические указания по предупреждению типичных ошибок.

1. Игнорирование оценки безопасности и риска для оказывающего помощь.
 2. Длительная проверка дыхания/пульса >10 секунд.
 3. Неправильная глубина/частота компрессий, неполная релаксация грудной клетки.
 4. Прерывание компрессий без необходимости; несвоевременное подключение АНД.
 5. Нарушение инфекционной безопасности и отсутствие перчаток при контакте с биологическими жидкостями.
7. Литература по теме занятия.
1. Дежурный Л.И., Шойгу Ю.С., Гуменюк С.А. и др. Первая помощь: учебное пособие для преподавателей. М.: ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2018. 136 с.
 2. World Health Organization; International Committee of the Red Cross. Basic Emergency Care: Approach to the acutely ill and injured. Geneva: WHO, 2018.
 3. European Resuscitation Council (ERC). Guidelines for Resuscitation (актуальная редакция).

Занятие №9. Неотложная помощь при травмах, захватывающих несколько областей тела. Травмы головы, позвоночника, грудной клетки, живота таза, конечностей.

Раны и их лечение

1. Актуальность темы.

Тема относится к жизненно важным навыкам обеспечения безопасности пациентов и населения. Для сестринского персонала критично владение стандартизированными алгоритмами первой помощи и неотложной помощи, а для магистров — умение организовать обучение, контроль и ресурсное обеспечение в подразделении, обеспечивая снижение риска неблагоприятных исходов и управляемость процессов оказания помощи.

2. Учебные цели.

Категория	Содержание
Знать	Ключевые определения; показания/противопоказания; алгоритмы ABCDE и первой помощи по теме; требования безопасности; организационные регламенты.
Уметь	Проводить первичную оценку состояния; выполнять вмешательства по алгоритму; координировать действия; документировать; анализировать ошибки.
Владеть	Практическими навыками по теме занятия; применением чек-листов OSCE; коммуникацией; принципами управления качеством и рисками.

3. Материально-техническое обеспечение и оснащение.

1. Учебный класс/симуляционная аудитория; проектор/экран.
2. Манекен для СЛР (взрослый), тренажер дыхательных путей (при наличии), АНД-тренажер.
3. Аптечка первой помощи, перевязочный материал, жгуты/турникеты, гемостатические средства (учебные).
4. Средства индивидуальной защиты (перчатки, маски), антисептики.
5. Чек-листы, алгоритмы, бланки оценивания, таймер.

4. Структура и ход занятия (по этапам).

Этап	Содержание деятельности преподавателя	Деятельность обучающихся	Время, мин	Средства обучения/контроль
7.1 Контроль исходного уровня	Проводит входной опрос/тестирование, уточняет цели.	Отвечают на вопросы, выполняют тест.	10	Тест-лист; устный опрос
7.2 Разбор узловых вопросов	Комментирует алгоритм, демонстрирует ключевые приемы.	Участвуют в обсуждении, задают вопросы.	20	Презентация; алгоритмы
7.3 Демонстрация	Показывает выполнение навыка по чек-листу.	Наблюдают, фиксируют этапы.	15	Манекен/тренажеры; чек-лист
7.4 Самостоятельная работа	Организует отработку, дает обратную связь, фиксирует ошибки.	Выполняют алгоритм, работают в парах/малых группах.	35	Чек-листы; оценочные листы
7.5 Контроль конечного уровня	Проводит итоговый контроль, обсуждает результаты.	Решают задачи, отвечают на вопросы.	10	Ситуационные задачи; тест

5. Контрольные материалы.

5.1 Вопросы для контроля исходного уровня:

1. Перечислите последовательность действий при подходе к пострадавшему на месте происшествия.
2. Назовите критерии оценки дыхания и признаков кровообращения.
3. Какие меры инфекционной безопасности обязательны при оказании помощи?

5.2 Итоговый контроль: тестовые задания (пример).

№	Вопрос	Варианты ответов	Ключ
---	--------	------------------	------

1	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С
2	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С
3	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С
4	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С
5	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С

5.3 Ситуационные задачи (пример).

Ситуация	Задание	Эталонный ответ (кратко)
Пострадавший без сознания, дыхание отсутствует, место	Опишите алгоритм действий и критерии эффективности.	Вызов помощи/112, начало СЛР 30:2, использование АНД при

безопасно.		наличии, контроль признаков жизни.
------------	--	------------------------------------

6. Методические указания по предупреждению типичных ошибок.

1. Игнорирование оценки безопасности и риска для оказывающего помощь.
2. Длительная проверка дыхания/пульса >10 секунд.
3. Неправильная глубина/частота компрессий, неполная релаксация грудной клетки.
4. Прерывание компрессий без необходимости; несвоевременное подключение АНД.
5. Нарушение инфекционной безопасности и отсутствие перчаток при контакте с биологическими жидкостями.
7. Литература по теме занятия.

1. Дежурный Л.И., Шойгу Ю.С., Гуменюк С.А. и др. Первая помощь: учебное пособие для преподавателей. М.: ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2018. 136 с.
2. World Health Organization; International Committee of the Red Cross. Basic Emergency Care: Approach to the acutely ill and injured. Geneva: WHO, 2018.
3. European Resuscitation Council (ERC). Guidelines for Resuscitation (актуальная редакция).

Занятие №10. Неотложная помощь при травмах, захватывающих несколько областей тела. Травмы грудной клетки , живота таза. Раны и их лечение

1. Актуальность темы.

Тема относится к жизненно важным навыкам обеспечения безопасности пациентов и населения. Для сестринского персонала критично владение стандартизированными алгоритмами первой помощи и неотложной помощи, а для магистров — умение организовать обучение, контроль и ресурсное обеспечение в подразделении, обеспечивая снижение риска неблагоприятных исходов и управляемость процессов оказания помощи.

2. Учебные цели.

Категория	Содержание
Знать	Ключевые определения; показания/противопоказания; алгоритмы ABCDE и первой помощи по теме; требования безопасности; организационные регламенты.
Уметь	Проводить первичную оценку состояния; выполнять вмешательства по алгоритму; координировать действия; документировать; анализировать ошибки.
Владеть	Практическими навыками по теме занятия; применением чек-листов OSCE; коммуникацией; принципами управления качеством и рисками.

3. Материально-техническое обеспечение и оснащение.

1. Учебный класс/симуляционная аудитория; проектор/экран.
2. Манекен для СЛР (взрослый), тренажер дыхательных путей (при наличии), АНД-тренажер.
3. Аптечка первой помощи, перевязочный материал, жгуты/турникеты, гемостатические средства (учебные).
4. Средства индивидуальной защиты (перчатки, маски), антисептики.
5. Чек-листы, алгоритмы, бланки оценивания, таймер.

4. Структура и ход занятия (по этапам).

Этап	Содержание деятельности преподавателя	Деятельность обучающихся	Время, мин	Средства обучения/контроль
7.1 Контроль исходного уровня	Проводит входной опрос/тестирование, уточняет цели.	Отвечают на вопросы, выполняют тест.	10	Тест-лист; устный опрос
7.2 Разбор узловых вопросов	Комментирует алгоритм, демонстрирует ключевые приемы.	Участвуют в обсуждении, задают вопросы.	20	Презентация; алгоритмы
7.3 Демонстрация	Показывает выполнение навыка по чек-листу.	Наблюдают, фиксируют этапы.	15	Манекен/тренажеры; чек-лист
7.4 Самостоятельная работа	Организует отработку, дает обратную связь, фиксирует ошибки.	Выполняют алгоритм, работают в парах/малых группах.	35	Чек-листы; оценочные листы
7.5 Контроль конечного уровня	Проводит итоговый контроль, обсуждает результаты.	Решают задачи, отвечают на вопросы.	10	Ситуационные задачи; тест

5. Контрольные материалы.

5.1 Вопросы для контроля исходного уровня:

1. Перечислите последовательность действий при подходе к пострадавшему на месте происшествия.
2. Назовите критерии оценки дыхания и признаков кровообращения.
3. Какие меры инфекционной безопасности обязательны при оказании помощи?

5.2 Итоговый контроль: тестовые задания (пример).

№	Вопрос	Варианты ответов	Ключ
---	--------	------------------	------

1	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С
2	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С
3	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С
4	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С
5	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С

5.3 Ситуационные задачи (пример).

Ситуация	Задание	Эталонный ответ (кратко)
Пострадавший без сознания, дыхание отсутствует, место	Опишите алгоритм действий и критерии эффективности.	Вызов помощи/112, начало СЛР 30:2, использование АНД при

безопасно.		наличии, контроль признаков жизни.
------------	--	------------------------------------

6. Методические указания по предупреждению типичных ошибок.

1. Игнорирование оценки безопасности и риска для оказывающего помощь.
2. Длительная проверка дыхания/пульса >10 секунд.
3. Неправильная глубина/частота компрессий, неполная релаксация грудной клетки.
4. Прерывание компрессий без необходимости; несвоевременное подключение АНД.
5. Нарушение инфекционной безопасности и отсутствие перчаток при контакте с биологическими жидкостями.
7. Литература по теме занятия.

1. Дежурный Л.И., Шойгу Ю.С., Гуменюк С.А. и др. Первая помощь: учебное пособие для преподавателей. М.: ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2018. 136 с.
2. World Health Organization; International Committee of the Red Cross. Basic Emergency Care: Approach to the acutely ill and injured. Geneva: WHO, 2018.
3. European Resuscitation Council (ERC). Guidelines for Resuscitation (актуальная редакция).

Занятие №11. Неотложная помощь при особо опасных инфекциях

1. Актуальность темы.

Тема относится к жизненно важным навыкам обеспечения безопасности пациентов и населения. Для сестринского персонала критично владение стандартизированными алгоритмами первой помощи и неотложной помощи, а для магистров — умение организовать обучение, контроль и ресурсное обеспечение в подразделении, обеспечивая снижение риска неблагоприятных исходов и управляемость процессов оказания помощи.

2. Учебные цели.

Категория	Содержание
Знать	Ключевые определения; показания/противопоказания; алгоритмы ABCDE и первой помощи по теме; требования безопасности; организационные регламенты.
Уметь	Проводить первичную оценку состояния; выполнять вмешательства по алгоритму; координировать действия; документировать; анализировать ошибки.
Владеть	Практическими навыками по теме занятия; применением чек-листов OSCE; коммуникацией; принципами управления качеством и рисками.

3. Материально-техническое обеспечение и оснащение.

1. Учебный класс/симуляционная аудитория; проектор/экран.
2. Манекен для СЛР (взрослый), тренажер дыхательных путей (при наличии), АНД-тренажер.
3. Аптечка первой помощи, перевязочный материал, жгуты/турникеты, гемостатические средства (учебные).
4. Средства индивидуальной защиты (перчатки, маски), антисептики.
5. Чек-листы, алгоритмы, бланки оценивания, таймер.
4. Структура и ход занятия (по этапам).

Этап	Содержание деятельности преподавателя	Деятельность обучающихся	Время, мин	Средства обучения/контроль
7.1 Контроль исходного уровня	Проводит входной опрос/тестирование, уточняет цели.	Отвечают на вопросы, выполняют тест.	10	Тест-лист; устный опрос
7.2 Разбор узловых вопросов	Комментирует алгоритм, демонстрирует ключевые приемы.	Участвуют в обсуждении, задают вопросы.	20	Презентация; алгоритмы
7.3 Демонстрация	Показывает выполнение навыка по чек-листу.	Наблюдают, фиксируют этапы.	15	Манекен/тренажеры; чек-лист
7.4 Самостоятельная работа	Организует отработку, дает обратную связь, фиксирует ошибки.	Выполняют алгоритм, работают в парах/малых группах.	35	Чек-листы; оценочные листы
7.5 Контроль конечного уровня	Проводит итоговый контроль, обсуждает результаты.	Решают задачи, отвечают на вопросы.	10	Ситуационные задачи; тест

5. Контрольные материалы.

5.1 Вопросы для контроля исходного уровня:

1. Перечислите последовательность действий при подходе к пострадавшему на месте происшествия.
2. Назовите критерии оценки дыхания и признаков кровообращения.
3. Какие меры инфекционной безопасности обязательны при оказании помощи?

5.2 Итоговый контроль: тестовые задания (пример).

№	Вопрос	Варианты ответов	Ключ
1	Оптимальная частота	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С)	С

	компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	100–120/мин; D) >140/мин	
2	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	A) 60–80/мин; B) 80–100/мин; C) 100–120/мин; D) >140/мин	C
3	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	A) 60–80/мин; B) 80–100/мин; C) 100–120/мин; D) >140/мин	C
4	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	A) 60–80/мин; B) 80–100/мин; C) 100–120/мин; D) >140/мин	C
5	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	A) 60–80/мин; B) 80–100/мин; C) 100–120/мин; D) >140/мин	C

5.3 Ситуационные задачи (пример).

Ситуация	Задание	Эталонный ответ (кратко)
Пострадавший без сознания, дыхание отсутствует, место безопасно.	Опишите алгоритм действий и критерии эффективности.	Вызов помощи/112, начало СЛР 30:2, использование АНД при наличии, контроль признаков жизни.

6. Методические указания по предупреждению типичных ошибок.

1. Игнорирование оценки безопасности и риска для оказывающего помощь.

2. Длительная проверка дыхания/пульса >10 секунд.

3. Неправильная глубина/частота компрессий, неполная релаксация грудной клетки.

4. Прерывание компрессий без необходимости; несвоевременное подключение АНД.

5. Нарушение инфекционной безопасности и отсутствие перчаток при контакте с биологическими жидкостями.

7. Литература по теме занятия.

1. Дежурный Л.И., Шойгу Ю.С., Гуменюк С.А. и др. Первая помощь: учебное пособие для преподавателей. М.: ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2018. 136 с.

2. World Health Organization; International Committee of the Red Cross. Basic Emergency Care: Approach to the acutely ill and injured. Geneva: WHO, 2018.

3. European Resuscitation Council (ERC). Guidelines for Resuscitation (актуальная редакция).

Занятие №12. Неотложная помощь при отравлении лекарственными средствами, медикаментами, биологическими веществами сильно действующими ядовитыми веществами. Неотложная помощь при отравлении сильно действующими ядовитыми веществами.

1. Актуальность темы.

Тема относится к жизненно важным навыкам обеспечения безопасности пациентов и населения. Для сестринского персонала критично владение стандартизированными алгоритмами первой помощи и неотложной помощи, а для магистров — умение организовать обучение, контроль и ресурсное обеспечение в подразделении, обеспечивая снижение риска неблагоприятных исходов и управляемость процессов оказания помощи.

2. Учебные цели.

Категория	Содержание
Знать	Ключевые определения; показания/противопоказания; алгоритмы ABCDE и первой помощи по теме; требования безопасности; организационные регламенты.
Уметь	Проводить первичную оценку состояния; выполнять вмешательства по алгоритму; координировать действия; документировать; анализировать ошибки.
Владеть	Практическими навыками по теме занятия; применением чек-листов OSCE; коммуникацией; принципами управления качеством и рисками.

3. Материально-техническое обеспечение и оснащение.

1. Учебный класс/симуляционная аудитория; проектор/экран.
2. Манекен для СЛР (взрослый), тренажер дыхательных путей (при наличии), АНД-тренажер.
3. Аптечка первой помощи, перевязочный материал, жгуты/турникеты, гемостатические средства (учебные).
4. Средства индивидуальной защиты (перчатки, маски), антисептики.

5. Чек-листы, алгоритмы, бланки оценивания, таймер.

4. Структура и ход занятия (по этапам).

Этап	Содержание деятельности преподавателя	Деятельность обучающихся	Время, мин	Средства обучения/контроль
7.1 Контроль исходного уровня	Проводит входной опрос/тестирование, уточняет цели.	Отвечают на вопросы, выполняют тест.	10	Тест-лист; устный опрос
7.2 Разбор узловых вопросов	Комментирует алгоритм, демонстрирует ключевые приемы.	Участвуют в обсуждении, задают вопросы.	20	Презентация; алгоритмы
7.3 Демонстрация	Показывает выполнение навыка по чек-листу.	Наблюдают, фиксируют этапы.	15	Манекен/тренажеры; чек-лист
7.4 Самостоятельная работа	Организует отработку, дает обратную связь, фиксирует ошибки.	Выполняют алгоритм, работают в парах/малых группах.	35	Чек-листы; оценочные листы
7.5 Контроль конечного уровня	Проводит итоговый контроль, обсуждает результаты.	Решают задачи, отвечают на вопросы.	10	Ситуационные задачи; тест

5. Контрольные материалы.

5.1 Вопросы для контроля исходного уровня:

1. Перечислите последовательность действий при подходе к пострадавшему на месте происшествия.
2. Назовите критерии оценки дыхания и признаков кровообращения.
3. Какие меры инфекционной безопасности обязательны при оказании помощи?

5.2 Итоговый контроль: тестовые задания (пример).

№	Вопрос	Варианты ответов	Ключ
1	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С
2	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С
3	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С
4	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С
5	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С) 100–120/мин; D) >140/мин	С

5.3 Ситуационные задачи (пример).

Ситуация	Задание	Эталонный ответ (кратко)
Пострадавший без сознания, дыхание	Опишите алгоритм действий и критерии	Вызов помощи/112, начало СЛР 30:2,

отсутствует, место безопасно.	эффективности.	использование АНД при наличии, контроль признаков жизни.
-------------------------------	----------------	--

6. Методические указания по предупреждению типичных ошибок.

1. Игнорирование оценки безопасности и риска для оказывающего помощь.
2. Длительная проверка дыхания/пульса >10 секунд.
3. Неправильная глубина/частота компрессий, неполная релаксация грудной клетки.
4. Прерывание компрессий без необходимости; несвоевременное подключение АНД.
5. Нарушение инфекционной безопасности и отсутствие перчаток при контакте с биологическими жидкостями.

7. Литература по теме занятия.

1. Дежурный Л.И., Шойгу Ю.С., Гуменюк С.А. и др. Первая помощь: учебное пособие для преподавателей. М.: ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2018. 136 с.
2. World Health Organization; International Committee of the Red Cross. Basic Emergency Care: Approach to the acutely ill and injured. Geneva: WHO, 2018.
3. European Resuscitation Council (ERC). Guidelines for Resuscitation (актуальная редакция).

Занятие №13. Шоки

1. Актуальность темы.

Тема относится к жизненно важным навыкам обеспечения безопасности пациентов и населения. Для сестринского персонала критично владение стандартизированными алгоритмами первой помощи и неотложной помощи, а для магистров — умение организовать обучение, контроль и ресурсное обеспечение в подразделении, обеспечивая снижение риска неблагоприятных исходов и управляемость процессов оказания помощи.

2. Учебные цели.

Категория	Содержание
Знать	Ключевые определения; показания/противопоказания; алгоритмы ABCDE и первой помощи по теме; требования безопасности; организационные регламенты.
Уметь	Проводить первичную оценку состояния; выполнять вмешательства по алгоритму; координировать действия; документировать; анализировать ошибки.
Владеть	Практическими навыками по теме занятия; применением чек-листов OSCE; коммуникацией; принципами управления качеством и рисками.

3. Материально-техническое обеспечение и оснащение.

1. Учебный класс/симуляционная аудитория; проектор/экран.
2. Манекен для СЛР (взрослый), тренажер дыхательных путей (при наличии), АНД-тренажер.
3. Аптечка первой помощи, перевязочный материал, жгуты/турникеты, гемостатические средства (учебные).
4. Средства индивидуальной защиты (перчатки, маски), антисептики.
5. Чек-листы, алгоритмы, бланки оценивания, таймер.
4. Структура и ход занятия (по этапам).

Этап	Содержание деятельности преподавателя	Деятельность обучающихся	Время, мин	Средства обучения/контроль
7.1 Контроль исходного уровня	Проводит входной опрос/тестирование, уточняет цели.	Отвечают на вопросы, выполняют тест.	10	Тест-лист; устный опрос
7.2 Разбор узловых вопросов	Комментирует алгоритм, демонстрирует ключевые приемы.	Участвуют в обсуждении, задают вопросы.	20	Презентация; алгоритмы
7.3 Демонстрация	Показывает выполнение навыка по чек-листу.	Наблюдают, фиксируют этапы.	15	Манекен/тренажеры; чек-лист
7.4 Самостоятельная работа	Организует отработку, дает обратную связь, фиксирует ошибки.	Выполняют алгоритм, работают в парах/малых группах.	35	Чек-листы; оценочные листы
7.5 Контроль конечного уровня	Проводит итоговый контроль, обсуждает результаты.	Решают задачи, отвечают на вопросы.	10	Ситуационные задачи; тест

5. Контрольные материалы.

5.1 Вопросы для контроля исходного уровня:

1. Перечислите последовательность действий при подходе к пострадавшему на месте происшествия.
2. Назовите критерии оценки дыхания и признаков кровообращения.
3. Какие меры инфекционной безопасности обязательны при оказании помощи?

5.2 Итоговый контроль: тестовые задания (пример).

№	Вопрос	Варианты ответов	Ключ
1	Оптимальная частота	А) 60–80/мин; В) 80–100/мин; С)	С

	компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	100–120/мин; D) >140/мин	
2	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	A) 60–80/мин; B) 80–100/мин; C) 100–120/мин; D) >140/мин	C
3	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	A) 60–80/мин; B) 80–100/мин; C) 100–120/мин; D) >140/мин	C
4	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	A) 60–80/мин; B) 80–100/мин; C) 100–120/мин; D) >140/мин	C
5	Оптимальная частота компрессий грудной клетки при базовой СЛР у взрослых составляет:	A) 60–80/мин; B) 80–100/мин; C) 100–120/мин; D) >140/мин	C

5.3 Ситуационные задачи (пример).

Ситуация	Задание	Эталонный ответ (кратко)
Пострадавший без сознания, дыхание отсутствует, место безопасно.	Опишите алгоритм действий и критерии эффективности.	Вызов помощи/112, начало СЛР 30:2, использование АНД при наличии, контроль признаков жизни.

6. Методические указания по предупреждению типичных ошибок.

1. Игнорирование оценки безопасности и риска для оказывающего помощь.
2. Длительная проверка дыхания/пульса >10 секунд.
3. Неправильная глубина/частота компрессий, неполная релаксация грудной клетки.
4. Прерывание компрессий без необходимости; несвоевременное подключение АНД.
5. Нарушение инфекционной безопасности и отсутствие перчаток при контакте с биологическими жидкостями.
7. Литература по теме занятия.

1. Дежурный Л.И., Шойгу Ю.С., Гуменюк С.А. и др. Первая помощь: учебное пособие для преподавателей. М.: ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2018. 136 с.

2. World Health Organization; International Committee of the Red Cross. Basic Emergency Care: Approach to the acutely ill and injured. Geneva: WHO, 2018.

3. European Resuscitation Council (ERC). Guidelines for Resuscitation (актуальная редакция).