

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Социальное медицинское страхование и общественное здоровье»		044-58/ 1стр. из 16

Министерство здравоохранения Республики Казахстан
АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
медицинский колледж при академии

Силлабус дисциплины «Медицина катастроф»

Специальность: 09060100 «Фармация»
 Квалификация: 4S09160101 «Фармацевт»
 Форма обучения: дневной
 Нормативный срок обучения: 2год 10 мес
 Индекс циклов и дисциплин: ОПД 09
 Курс 2
 Семестр 4
 Дисциплина: «Медицина катастроф»
 Форма контроля: Д/зачет
 Общая трудоемкость всего 24 часов/1 кредит КЗ
 Аудиторный - 12
 Симуляция – 12

Шымкент, 2023г.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Социальное медицинское страхование и общественное здоровье»	044-58/ 2стр. из 16

Силлабус по дисциплине «Медицина катастроф»» составлен на основе рабочего учебного плана.

Специальность: 09060100 «Фармация»

Квалификация: 4S09160101 «Фармацевт»

Утверждена на заседании кафедры «Социальное медицинское страхование и общественное здоровье»

Зав. кафедры:  Сарсенбаева Г.Ж.

Протокол № 14 от 08 06 2023г

Обсуждена и одобрено на заседании Методического совета

Протокол № 10 от 30 06 2023г

Председатель МС  Мамбеталиева Г.О.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Социальное медицинское страхование и общественное здоровье»		044-58/ Зстр. из 16

Сведения о преподавателях:

№	Ф.И.О	Должность, ученая степень	Курс, который читает	@mail
1	Бегембетова Айсапар Кемельбековна	преподаватель магистр	«Медицина катастроф»	aisapar.86@mail.ru
2.	Кабылбекова Диана Хайратовна	Ст.преподавателе ль магистр	«Медицина катастроф»	diana06.10.90@mail.ru

Контактная информация

Местонахождение кафедры: пл. Аль-Фараби, 3, учебный корпус №4 ЮКМА, 2-этаж
www.ukma.kz

QONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Социальное медицинское страхование и общественное здоровье»		044-58/ 4стр. из 16

3.1. Введение

"Медицина катастроф" - отрасль медицины, предоставляющая систему научных знаний и практической деятельности, направленной на спасение жизни и сохранение здоровья населения в очаге ЧС при любых чрезвычайных ситуациях

3.2. Политика дисциплины:

Студент должен выполнять требования:

1. Не пропускать все виды занятий без уважительной причины.
2. Проявлять активность на всех видах занятий.
3. Умение работать в команде.
4. Проявлять активное участие в научно-исследовательской работе и деятельности кафедры по совершенствованию учебного процесса.
5. Соблюдение техники безопасности на занятиях.
6. Рейтинг допуска к экзамену состоит из урока-симуляции, среднесрочного.
7. Итоговая оценка допуска к экзамену по дисциплине должна быть не менее 50 баллов (60%).
8. В случае «неудовлетворительной» оценки студент не допускается к сдаче экзамена.

Штрафные санкции:

- Обучающийся после однократного нарушения дисциплины получает устный выговор от преподавателя.
- При систематическом нарушении политики дисциплины информация о поведении студента передается в деканат факультета;
- За неудовлетворительную оценку по одному рубежному контролю (РК1, РК2) к экзамену по дисциплине не допускаются;
- При пропуске аудиторных занятий без уважительной причины снижается оценка рубежного контроля – по 1 баллу за каждое пропущенное занятие, поощрительные баллы добавляются к средней оценке текущего контроля;
- Штрафные и поощрительные баллы учитываются согласно политике кафедры;
- При пропуске симуляции и СРОП без уважительной причины снижается оценка за СРО – по 2 балла за каждое пропущенное занятие;
- За активное участие в работе НКО (выход с докладом на конференции) студенту добавляется от 5 до 10 баллов.
- Если обучающийся не набрал 50% ежедневного рейтинга (т. е. 30 баллов), он не допускается к экзамену.

3.3 Цель дисциплины:

владеть знаниями по обеспечению безопасности жизнедеятельности населения в очагах чрезвычайных ситуаций, которые могут возникнуть в результате аварии, катастрофы, опасного природного явления, эпидемии, эпизоотии, применения средств массового поражения

3.4 Задачи дисциплины:

знать основные принципы и способы защиты населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени;

знание принципов, задач организации медицинской деятельности для оказания помощи населению в чрезвычайных ситуациях;

3.5 Конечные результаты обучения:

- определение основных принципов и мероприятий по защите населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени;

QONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Социальное медицинское страхование и общественное здоровье»		044-58/ 5стр. из 16

- оценка медицинских последствий при чрезвычайных ситуациях;
- владеть навыками информирования населения об угрозе любой аварии;
- Выявление поражающих факторов при ЧС.

3.6. Пререквизиты: начальная военная и технологическая готовность

3.7. Постреквизиты: бакалавриат.

3.8. Краткое содержание дисциплины:

Медицина катастроф-отрасль медицины, задачей которой является организация оказания медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях (в случае массового появления пострадавших или заболевших).

3.9. Тематический план: темы, краткое содержания, формы/методы/технологии обучения и количество часов (самостоятельная работа обучающихся, самостоятельная работа обучающихся с преподавателем, аудиторные занятия, симуляционные занятия)

3.9.1. Тематический план аудиторных занятий

№	Название тем	Содержание	Кол часов
1	Введение. Основы безопасности жизнедеятельности. Медицина катастроф.	Введение. Задачи дисциплины. Медицина катастроф-отрасль медицины, задачей которой является организация оказания медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях (в случае массового появления пострадавших или заболевших).	1
2	Организация, принципы, задачи медицинской службы для оказания помощи населению в ЧС мирного и военного времени.	Чрезвычайное положение-временный режим, объявляемый главой государства или парламентом в связи с различными угрозами государству. Оно объявляется в случаях стихийного бедствия, угрозы войны, техногенной катастрофы, волнения внутри населения и др.	1
3	Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения, пострадавшего при ЧС. Медицинская сортировка.	Медицинская сортировка (триаж)-метод распределения пораженных и больных в группы, нуждающиеся в однородных лечебно-профилактических или эвакуационных мероприятиях, при массовом поступлении в результате ЧС в зависимости от характера и тяжести поражения (заболевания) с определением очередности и места оказания помощи каждой группе и/или очередности и способа эвакуации.	1
4	Организация оказания неотложной медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях.	Планирование и организация медицинского обеспечения при массовом поражении населения, в том числе детей, должны строиться и формироваться из	1

		целесообразности обеспечения оказания адекватной медицинской помощи всем нуждающимся в кратчайшие сроки при минимальных материальных затратах.	
5	Синдром затяжной судороги. Медицинская тактика при оказании помощи пострадавшим .	Синдром длительного сдавления (СДС) - один из наиболее тяжелых видов травм, возникающих при различных авариях и стихийных бедствиях в результате обрушения, обрушения зданий, оползней.	1
6	Организация санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очаге ЧС.	Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в чрезвычайных ситуациях организуются и проводятся в целях поддержки трудоспособности населения, охраны его здоровья и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия.	1
7	Психологические аспекты чрезвычайных ситуаций.	Психологические аспекты чрезвычайных ситуаций. Симптом паники, вонь, растерянности, судорог. Основные виды лихорадки.	1
8	Виды медицинской помощи. Особенности диагностики и лечения повреждений хирургического профиля при ЧС.	Основные виды медицинской помощи: 1) доврачебная медицинская помощь; 2) квалифицированная медицинская помощь; 3) специализированная медицинская помощь; 4) высокотехнологичные медицинские услуги; 5) медико-социальная помощь.	1
9	Реанимационные мероприятия пострадавших в очагах ЧС. Цель реанимационных мероприятий.	Реанимация или оживление-это восстановление жизненно важных функций организма, прежде всего дыхания и кровообращения. Реанимацию проводят при отсутствии дыхательной и сердечной деятельности или при торможении так, чтобы они не обеспечивали минимальные потребности организма.	1
10	Медицинская помощь при термических повреждений	Первая помощь-необходимо привести пострадавшего в прохладное помещение или тень, снять с него одежду, дать обильный соленый напиток, прижав к области сердца и головы холодом. При тяжелой форме следует приступить к искусственному дыханию и массажу сердца.	1
11	Организация оказания медицинской помощи при поражении ионным облучением.	Практически нет помех в организме человека для ионизирующего излучения. Проникая в организм и отдавая свою энергию, они ионизируют любую молекулу вещества в	

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Социальное медицинское страхование и общественное здоровье»		044-58/ 7стр. из 16

		организме, нарушая их химическую связь, что нарушает нормальное течение и обмен веществ биологических процессов в организме.	
12	Причины, виды радиации степени воздействия на организм человека.	Реанимация или оживление-это восстановление жизненно важных функций организма, прежде всего дыхания и кровообращения. Реанимацию проводят при отсутствии дыхательной и сердечной деятельности или при торможении так, чтобы они не обеспечивали минимальные потребности организма.	1
	Барлығы:		12

3.9.2. Тематический план симуляционного занятия

№	Название тем	Содержание	Кол часов
1.	Введение. "Основы безопасности жизнедеятельности". Цель дисциплины медицинская катастрофа. Организованные основы безопасности жизнедеятельности и медицинского обеспечения населения в ЧС	Введение. Задачи дисциплины. Медицина катастроф-отрасль медицины, задачей которой является организация оказания медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях (в случае массового появления пострадавших или заболевших)	1
2.	Задача, принцип, организация медицинской службы помощи населению в ЧС мирного и военного времени.	Чрезвычайное положение-временный режим, объявляемый главой государства или парламентом в связи с различными угрозами государству. Оно объявляется в случаях стихийного бедствия, угрозы войны, техногенной катастрофы, волнения внутри населения и др.	1
3.	Медицинская сортировка. Меры врачебной помощи в очаге ЧС.	Медицинская сортировка (триаж) - метод распределения пораженных и больных в группы, нуждающиеся в однородных лечебно-профилактических или эвакуационных мероприятиях, при массовом поступлении в результате ЧС в зависимости от характера и тяжести поражения (заболевания) с определением очередности и места оказания помощи каждой группе и/или очередности и способа эвакуации	1

4.	Защита населения при возникновении землетрясений и опасных ситуаций. Организация первичной врачебной помощи в очаге ЧС	Землетрясение - это землетрясение, вызванное движением ног или расчленением поверхностного слоя и надземных частей мантии. Тремор и вибрация земной поверхности, которые могут достигать в качестве вибрации на больших расстояниях.	1
5.	Синдром длительного давления. Врачебный метод оказания помощи пострадавшему	Синдром длительного сдавления-один из наиболее тяжелых видов травм, возникающих при различных авариях и стихийных бедствиях в результате обрушения, обрушения зданий, оползней.	1
6.	Психологические аспекты в чрезвычайных ситуациях Рубежный контроль-1	Психология ЧС-это организация и осуществление специальной помощи пострадавшим, населению в целом в зоне ЧС, а также меры по локализации психологических, психиатрических последствий стихийного бедствия	1
7.	Противоэпидемические мероприятия и санитарно-гигиенические организации в очаге ЧС.	Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в чрезвычайных ситуациях организуются и проводятся в целях поддержки трудоспособности населения, охраны его здоровья и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия	1
8.	Лечебный эффект хирургического профиля в очаге ЧС и специфика диагностики.	Организация хирургической помощи. Травма-это повреждение тканей и органов человека, нарушение целостности и функции тканей и органов вследствие внешних причин переломов конечностей и вывиха сустава, травм мягких тканей, повреждений органов и многих других.	1
9.	ЧС оказание первой помощи в очаге утопления.	Утопление-это наполнение дыхательных путей водой, в результате чего нарушается дыхание и человек задыхается. Организация мероприятий по предупреждению утопления и ожогов.	1
10.	Оказание медицинской помощи при термическом воздействии.	Первая помощь-необходимо привести пострадавшего в прохладное помещение или тень, снять с него одежду, дать обильный соленый напиток, прижав к области сердца и головы холодом. В тяжелой форме следует приступить к ручному дыханию и массажу сердца.	1

11.	Особенности оказания медицинской помощи при применении МКБ в очаге химического поражения.	Химическое оружие-одно из средств массового поражения, основанное на применении боевых химических веществ. Первая врачебная помощь. Пострадавшего аммиаком следует вынести на свежий воздух, одеть теплую одежду и оставить в покое	1
12	Защита населения в химически опасных очагах.	Под химически опасными объектами понимаются объекты, при авариях или разрушениях которых возможно массовое повреждение населения, животных и растений. К крупным запасам ядовитых веществ относятся химические производства, целлюлозно – бумажные, нефтеперерабатывающие и нефтехимические предприятия, черная и цветная металлургия, предприятия по производству земельных удобрений.	1
	Рубежный контроль-2		
	Всего:		12

3.10. Литература основная и дополнительная.

Основная литература:

1. Левчук, И. П. Апат медицинасы: дәрістер курсы: оқу құралы = Медицина катастроф : курс лекций: учеб. пособие / И. П. Левчук, Н. В. Третьяков, Н. Т. Жайнақбаев ; РФ білім және ғыл. министрлігі. - ; "И. М. Сеченов атындағы Москва мед. акад". ұсынған. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 544 бет. с. : ил.
2. Немеребаев, М. Н. Тіршілік қауіпсіздігі: оқу құралы / М. Н. Немеребаев. - Алматы : Эверо, 2014. - 220 бет с.
3. Левчук, И. П. Безопасность жизнедеятельности: учеб. пособие для мед. училищ и колледжей / И. П. Левчук, Е. К. Хандогина ; М - во образования и науки РФ. - ; Рек. ГОУ ВПО "Первый Московский мед. ун - т им. И. М. Сеченова". - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 144 с.
4. Баубеков, С. Ж. Өмір қауіпсіздігі негіздерін оқытудың әдістемесі: оқуқұралы: 0109000 – Тіршілік қауіпсіздік негіздері және валеология / С. Ж. Баубеков, М. Н. Немеребаев, С. З. Қазақбаев ; ҚР БҒМ. - Алматы :Эверо, 2013. - 132 бет. с.
5. Нәбиев, Е. Н. Апатмедицинасы: оқуқұралы / Е. Н. Нәбиев ; ҚР денсаулық сақтау министрлігі; Мед. Білім мен ғыл. Инновациялық технологиялары респ. орт. ЖШС; Астана мед. ун-ті АҚ. - Астана : Б. ж., 2012. - 250 бет. с.
6. Левчук, И. П. Медицина катастроф: учеб. пособие / И. П. Левчук, Н. В. Третьяков. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 240 с. : ил.

Дополнительная литература:

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Социальное медицинское страхование и общественное здоровье»		044-58/ 10стр. из 16

1. Сәрсенбаева, Г. Ж. Қоғамдық денсаулық сақтау [Мәтін] : оқу құралы / Г. Ж. Сәрсенбаева ; ҚР денсаулық сақтау министрлігі; ОҚМФА. - Қарағанды : ЖК "Ақнұр", 2013. - 184 бет. Аканов, В. Н. Девятко, М. К. Кульжанов. - Алматы : Эверо, 2012. - 102 с.
2. Аканов, А. А. Общественное здравоохранение в Казахстане: концепция, проблемы и перспективы: монография / А. А

3.10.3. Интернет-ресурс:

1. Микрюков, В. Ю. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс] : электронный учебник / В. Ю. Микрюков. - Электрон. текстовые дан. (988 Мб). - М. : КНОРУС, 2011. - эл. опт. диск (CD-ROM).
2. Стандарты медицинской помощи. Стандарты медицинской помощи, Утверждённые Минздравсоцразвития России. Амбулаторно-поликлиническая и санаторно-курортная медицинская помощь. Скорая медицинская помощь. Специализированная медицинская помощь. Высокотехнологичная медицинская помощь. [Электронный ресурс] . - Электрон. текстовые дан. (31,2 Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2008. - эл. опт. диск
3. Кочевой, Н. А. Основы безопасности жизнедеятельности [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Восточно - Казахстанский государственный технический университет. - Электрон. текстовые дан. (14,0 МБ). - Усть - Каменогорск : Лаборатория Мультимедиа, 2007. - эл. опт. диск (CD-ROM).
4. Приходько, Н. Г. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс] : курс лекции / Н. Г. Приходько. - Электрон. текстовые дан. (1,75 МБ). - Алматы : Юридическая лит., 2006. - 366 эл. опт. диск (CD-ROM).
5. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс] : лекции для студентов. - Электрон. текстовые дан. (428 Мб). - М. : Изд-во Медиа Сервис, 2000, 2006. - эл. опт. диск (CD-ROM)

3.11. Методы обучения и преподавания:

Аудиторная:общий обзор

Симуляция: устный опрос, разработка тестовых заданий.

1.12. Методы оценки знаний и навыков обучающихся:

Текущий контроль: устный опрос, разработка тестовых вопросов.

Промежуточный экзамен: устный опрос по темам симуляционных уроков (6-12 день).

Итоговый контроль: экзамен, включающий тестирование, проводится в виде тестирования, где доля экзамена составляет 40%.

Итоговый тест: для проверки знаний и понимания всего курса. В тесте от 1 до 120 вопросов, каждый правильный ответ - 1 балл. Экзамен в форме тестирования в AIS Platonus.

Вес

Оценка	Описание используемых инструментов контроля (кейс, проект, критический анализ, разработка модели, презентация, тест...)	вес
ТК 1 (ТК А (лекции, семинары)): индивидуальные и групповые задания, участие в групповых тематических дискуссиях)	3 задания на критический анализ: - контрольные вопросы, - задания -тесты	20%
ТК 2 (ТК С (симуляции)): посещение симуляционного курса, участие в групповых и индивидуальных выполнениях практических навыков	Отработка практических навыков и обсуждение выполнения компетенций; Презентация аргументов по дискутируемому вопросу.	20%
Рубежный контроль	Тесты по курсу	20%
Рейтинг допуска на экзамен		X60%
Итоговый экзамен	Тесты (120 вопросов) и билеты по темам дисциплины: теоретические вопросы, ситуационные задачи и вопросы по СРО	X 40%
Итоговая оценка по курсу		0-100 балл

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	Баллы (%-ное содержание)	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A-	3,67	90-94	
B+	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B-	2,67	75-79	
C+	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	Удовлетворительно
C-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
F	0	0-49	
Критерии оценки	<i>Отлично «А»:</i> Студент предоставляет исчерпывающий полный ответ <i>Хорошо «B+» - «C+»:</i> Студент демонстрирует знания в области <i>Удовлетворительно «C» - «D»:</i> Студент обладает знаниями в <i>Неудовлетворительно «FX» - «F»:</i> Студент имеет некоторые представления		

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

Итоговая оценка = ((ТК (Аудиторные, семинары) + ТК Симуляция + ТК (Рубежный

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Социальное медицинское страхование и общественное здоровье»		044-58/ 12стр. из 16

контроль) + СРО) = РД (рейтинг допуска) x 60% + оценка (Э x 40%)

Экзамен (индивидуально): итоговый тест

Методические указания (рекомендации) по их выполнению:

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

Критерии оценивания:

Итоговый тест: на проверку знаний и понимания всего курса.

В тесте от 50 до 120 вопросов, каждый правильный ответ - 1 балл.

Сроки сдачи

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

Устный ответ

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Устный ответ	Отлично Соответствует баллам: 95-100;90-94	Обучающий во время ответа не допустил каких-либо ошибок, ориентировался в теориях, концепциях и направлениях изучаемой дисциплины дал им критическую оценку, а также использовал научные достижения других дисциплин.
	Хорошо Соответствует баллам: 85-89;80-84 75-79;70-74;	Обучающий во время ответа не допустил грубых ошибок, но допустил неточности и непринципиальные ошибки, исправленные им самим, сумел систематизировать программный материал с помощью преподавателя.
	Удовлетворительно Соответствует баллам: 65-69;60-64 50-54	Обучающий во время ответа допустил принципиальные ошибки, ограничился только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала.
	Неудовлетворительно Соответствует баллам 0-49	Обучающий во время ответа допустил грубые ошибки, не проработал основную литературу по теме занятия, не сумел использовать научную терминологию по гистологии и физиологии.

Составление тестовых заданий

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Составление	Отлично соответствует	Обучающий составил не менее 10 тестовых заданий по теме в назначенный срок, самостоятельно, тестовые



тестовых заданий	баллам: 95-100; 90-94	задания с содержательной основой сформулировал четко, корректно, конкретно, дал однотипные и адекватные варианты ответов с алгоритмом, верно отметил правильные ответы.
	Хорошо соответствует баллам: 85-89; 80-84; 75-79; 70-74;	Обучающий составил не менее 10 тестовых заданий по теме в назначенный срок, самостоятельно, тестовые задания с содержательной основой сформулировал четко, корректно, конкретно, дал неоднотипные варианты ответов с алгоритмом, верно отметил правильные ответы.
	Удовлетворительно соответствует баллам: 65-69; 60-64; 50-54	Обучающий составил не менее 10 тестовых заданий по теме в назначенный срок, самостоятельно, некоторые тестовые задания составил с содержательной основой, но сформулировал их нечетко, некорректно, неконкретно, дал неоднотипные варианты ответов с алгоритмом, не все верные ответы отметил правильно.
	Неудовлетворительно соответствует баллам 0-49	Обучающий не составил тестовые задания по теме в назначенный срок, или составил их в назначенный срок, но не самостоятельно, менее 10 тестовых заданий по теме, с несодержательной основой, сформулировал нечетко, некорректно, неконкретно, дал неоднотипные варианты ответов без алгоритма, верно отметил менее 50% правильных ответов.

Приложение 1

Критерий оценки результатов преподавания дисциплины

ОН №	Наименование результатов обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Очень хорошо
ОН1	Придерживается правил управления при оказании неотложной помощи в меж профессиональной деятельности для улучшения качества сестринского ухода. ПК-3.	Не придерживается правил управления при оказании неотложной помощи в меж профессиональной деятельности для улучшения качества сестринского ухода.	Придерживается правил управления при оказании неотложной помощи в меж профессиональной деятельности для улучшения качества сестринского ухода на среднем уровне.	Придерживается правил управления при оказании неотложной помощи в меж профессиональной деятельности для улучшения качества сестринского ухода на хорошем уровне.	Придерживается правил управления при оказании неотложной помощи в меж профессиональной деятельности для улучшения качества сестринского ухода на высшем уровне.
ОН 2	Демонстрирует знания по клиническим навыкам и технологиям пациент-центрированного сестринского ухода при острых заболеваниях и профилактике внутрибольничных инфекций в хирургических стационарах. ПК-1.	Не умеет демонстрировать знания по клиническим навыкам и технологиям пациент-центрированного сестринского ухода при острых заболеваниях и профилактике внутрибольничных инфекций в хирургических стационарах.	На среднем уровне демонстрирует знания по клиническим навыкам и технологиям пациент-центрированного сестринского ухода при острых заболеваниях и профилактике внутрибольничных инфекций в хирургических стационарах	На хорошем уровне демонстрирует знания по клиническим навыкам и технологиям пациент-центрированного сестринского ухода при острых заболеваниях и профилактике внутрибольничных инфекций в хирургических стационарах	На высшем уровне демонстрирует знания по клиническим навыкам и технологиям пациент-центрированного сестринского ухода при острых заболеваниях и профилактике внутрибольничных инфекций в хирургических стационарах

				стационарах	
ОН3	Демонстрирует навыки клинической оценки, проведения первичных неотложных мероприятий по сохранению жизни и мер реагирования в случае кризисных ситуаций и бедствий. ПК-1.	Не умеет демонстрировать навыки клинической оценки, проведения первичных неотложных мероприятий по сохранению жизни и мер реагирования в случае кризисных ситуаций и бедствий	На среднем уровне демонстрирует навыки клинической оценки, проведения первичных неотложных мероприятий по сохранению жизни и мер реагирования в случае кризисных ситуаций и бедствий	На хорошем уровне демонстрирует навыки клинической оценки, проведения первичных неотложных мероприятий по сохранению жизни и мер реагирования в случае кризисных ситуаций и бедствий	На высшем уровне демонстрирует навыки клинической оценки, проведения первичных неотложных мероприятий по сохранению жизни и мер реагирования в случае кризисных ситуаций и бедствий
ОН4	Демонстрирует навыки эффективной профессиональной коммуникации, в неотложных ситуациях, разделяя ответственность за работу в команде. ПК-3, БК-3.	Не умеет демонстрировать навыки эффективной профессиональной коммуникации, в неотложных ситуациях, разделяя ответственность за работу в команде	На среднем уровне демонстрирует навыки эффективной профессиональной коммуникации, в неотложных ситуациях, разделяя ответственность за работу в команде	На хорошем уровне демонстрирует навыки эффективной профессиональной коммуникации, в неотложных ситуациях, разделяя ответственность за работу в команде	На высшем уровне демонстрирует навыки эффективной профессиональной коммуникации, в неотложных ситуациях, разделяя ответственность за работу в команде
ОН5	Планирует сестринские мероприятия, демонстрируя навыки руководства сестринским персоналом в пункте неотложной	На низком уровне планирует сестринские мероприятия, не умеет демонстрировать навыки руководства	На среднем уровне планирует сестринские мероприятия, демонстрируя навыки руководства сестринским	На хорошем уровне планирует сестринские мероприятия, демонстрируя навыки руководства	На высшем уровне планирует сестринские мероприятия, демонстрируя навыки руководства

	помощи. ПК-1.	сестринским персоналом в пункте неотложной помощи.	персоналом в пункте неотложной помощи	сестринским персоналом в пункте неотложной помощи	сестринским персоналом в пункте неотложной помощи
--	---------------	--	---------------------------------------	---	---