



Дисциплина: ОПД 09 «Медицина катастроф»

Специальность: 09060100 «Фармация»

Квалификация: 4S09160101 «Фармацевт»

Курс 2

Семестр 4

Форма контроля: Д/зачет

Общая трудоемкость часов/кредитов KZ:24/1 кредит

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

Рабочая учебная программа по дисциплине «Медицина катастроф» оставлена в соответствии с ГОСО 2023 года.

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.

1.1. 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

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.

1.2 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

1.3 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;

1.4 Конечные результаты обучения:

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

OŇTÜSTIK-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

- владеть навыками информирования населения об угрозе любой аварии;
- Выявление поражающих факторов при ЧС.

1.5. Пререквизиты: начальная военная и технологическая готовность

1.6. Постреквизиты: бакалавриат.

1.7. 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).

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

1.9. 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 целесообразности обеспечения оказания	1

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/ 5стр. из 16

		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 приступать 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 организме, нарушая их химическую связь,	

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/ бстр. из 16

		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

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	Землетрясение - это землетрясение,	1

	возникновении землетрясений и опасных ситуаций. Организация первичной врачебной помощи в очаге ЧС	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.	
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	Химическое оружие-одно из средств	1

	медицинской помощи при применении МКБ в очаге химического поражения.	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	
12	Защита населения в химически опасных очагах. Рубежный контроль-2	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
	Всего:		12

1.10. 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: оқу құралы: 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: оқу құралы / 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:

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.

QNTÜSTIK-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/ 9стр. из 16

2. .Аканов, А. А. Общественное здравоохранение в Казахстане: концепция, проблемы и перспективы: монография / А. А

1.10.3. 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 Мультимедия, 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)

1.11. 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	вес
--------	--	-----

	анализ, разработка модели, презентация, тест...)	
ТК 1 (ТК А (лекции, семинары)): индивидуальные и групповые задания, участие в групповых тематических дискуссиях)	3 задания на критический анализ: - контрольные вопросы, - задания -тесты	20%
ТК 2 (ТК С (симуляции)): посещение симуляционного курса, участие в групповых и индивидуальных выполнениях практических навыков	Отработка практических навыков и обсуждение выполнения компетенций; Презентация аргументов по дискутируемым вопросам.	20%
Рубежный контроль	Тесты по курсу	20%
Рейтинг допуска на экзамен		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»: Студент предоставляет исчерпывающий полный ответ</i> <i>Хорошо «B+» - «C+»: Студент демонстрирует знания в области</i> <i>Удовлетворительно «C» - «D»: Студент обладает знаниями в</i> <i>Неудовлетворительно «FX» - «F»: Студент имеет некоторые представления</i>		

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

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

Экзамен (индивидуально): итоговый тест

Методические указания (рекомендации) по их выполнению:

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/ 11стр. из 16

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 тестовых заданий	Отлично соответствует баллам: 95-100; 90-94	Обучающий составил не менее 10 тестовых заданий по теме в назначенный срок, самостоятельно, тестовые 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 несамостоятельно, 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
ОН3	Демонстрирует навыки	Не умеет	На среднем	На хорошем	На высшем

	клинической оценки, проведения первичных неотложных мероприятий по сохранению жизни и мер реагирования в случае кризисных ситуаций и бедствий. ПК-1.	демонстрировать навыки клинической оценки, проведения первичных неотложных мероприятий по сохранению жизни и мер реагирования в случае кризисных ситуаций и бедствий	уровне демонстрирует навыки клинической оценки, проведения первичных неотложных мероприятий по сохранению жизни и мер реагирования в случае кризисных ситуаций и бедствий	уровне демонстрирует навыки клинической оценки, проведения первичных неотложных мероприятий по сохранению жизни и мер реагирования в случае кризисных ситуаций и бедствий	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 помощи. ПК-1.	На низком уровне планирует сестринские мероприятия, не умеет демонстрировать навыки руководства сестринским персоналом в пункте	На среднем уровне планирует сестринские мероприятия, демонстрируя навыки руководства сестринским персоналом в пункте неотложной	На хорошем уровне планирует сестринские мероприятия, демонстрируя навыки руководства сестринским персоналом в пункте	На высшем уровне планирует сестринские мероприятия, демонстрируя навыки руководства сестринским персоналом в пункте

		неотложной помощи.	помощи	неотложной помощи	неотложной помощи
--	--	-----------------------	--------	----------------------	----------------------

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/

16стр. из 16