

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

Силлабус дисциплины «Медицина катастроф»

Специальность: 09110200 «Ортопедический стоматология»

Квалификация: 4S09110201 «Зубной техник»

Форма обучения: дневной

Нормативный срок обучения: 2 года 10 мес

Индекс циклов и дисциплин: ОПД 03

Курс 2

Семестр 3

Дисциплина: «Медицина катастроф»

Форма контроля: Д/зачет

Общая трудоемкость всего 48часов/2 кредит КЗ

Аудиторный - 36

Симуляция – 12

Шымкент, 2024г.

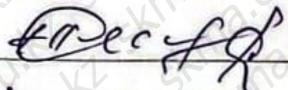
Силлабус по дисциплине «Медицина катастроф» составлена на основании ГОСО

Специальность: 09110200 «Ортопедический стоматология»

Квалификация: 4S09110201 «Зубной техник»

Преподаватель: Бегембетова А.К.

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

Зав. кафедры:  Сарсенбаева Г.Ж.

Протокол № 1 от 27 08 2024г

Обсуждена и одобрено на заседании Методического совета

Протокол № 1 от 29 08 2024г

Председатель МС  Рахманова Г.С.

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.	Маликова Баян Сабековна	преподаватель магистр	«Медицина катастроф»	bayanmalikov@gmail.com

Контактная информация

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

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;

- 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).	2
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.	2
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.	2
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 адекватной медицинской помощи всем	2



		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.	2
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.	2
7	Психологические аспекты чрезвычайных ситуаций.	Психологические аспекты чрезвычайных ситуаций. Симптом паники, вонь, растерянности, судорог. Основные виды лихорадки.	2
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.	2
9	Реанимационные мероприятия пострадавших в очагах ЧС. Цель реанимационных мероприятий. Рубежный контроль-1	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.	2
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.	2
11	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.	2



12	Защита населения при землетрясении и в опасных ситуациях.	Действия во время землетрясения. Действие сейсмических сил. Первая помощь в медицинском центре	2
13	Противоэпидемические мероприятия и санитарно-гигиенические мероприятия в центре ЧС.	Противоэпидемические меры	2
14	Особенности оказания медицинской помощи при использовании скорой медицинской помощи в очагах 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	2
15	Защита населения в химических 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.	2
16	Организация медицинской помощи при повреждениях, вызванных ионным излучением	Понятие о лучевой болезни. Тяжесть заболеваний в зависимости от дозы радиации	2
17	Причины радиации, виды и степени воздействия на организм человека	Причины радиации, влияние на организм человека. Общее представление о радиации	2
18	Медицинская помощь при воздействии различных факторов на население в центре ЧС. Рубежный контроль-2	Медицинская помощь в больнице. Мероприятия по организации помощи	
	Всего		36



Тематический план симуляционного занятия

№	Название тем	Содержание	Кол часов
1.	Введение. "Основы безопасности жизнедеятельности". Цель дисциплины медицинская катастрофа.	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.	Основы оказания помощи и эвакуации пострадавшего населения во время 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.	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 пострадавшим	Синдром длительного сдавления-один из наиболее тяжелых видов травм, возникающих при различных авариях и стихийных бедствиях в результате обрушения, обрушения зданий, оползней.	1
6.	Противоэпидемические мероприятия и санитарно-гигиенические организации в	Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в чрезвычайных ситуациях организуются и	1



	очаге ЧС.	проводятся в целях поддержки трудоспособности населения, охраны его здоровья и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия	
7.	Психологические аспекты в чрезвычайных ситуациях	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
8.	Виды медицинской помощи	Основные виды медицинской помощи: 1) доврачебная медицинская помощь; 2) квалифицированная медицинская помощь; 3) специализированная медицинская помощь; 4) высокотехнологичное медицинское обслуживание; 5) медико-социальная помощь. многих других.	1
9.	Реанимационные мероприятия пострадавших в отделениях неотложной помощи. Цель реанимационных мероприятий	Реанимация или оживление – это восстановление жизненно важных функций организма, в первую очередь дыхания и кровообращения. Реанимационные мероприятия проводятся при отсутствии функции дыхания и сердца или при их угнетении до такой степени, что не обеспечивают минимальные потребности организма. 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 использовании в очаге (Аварийно-химические опасные вещества) 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 химических опасных очагах.	Под химически опасными объектами понимаются объекты, при авариях или разрушениях которых возможно массовое	1

		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.	
	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.
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.

Дополнительная литература:

1. 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

Интернет-ресурс:

1. Стандарты медицинской помощи. Стандарты медицинской помощи, Утвержденные 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
2. 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, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM).
3. 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).
4. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс] : лекции для студентов. - Электрон. текстовые дан. (428 Мб). - М. : Изд-во Медиа Сервис, 2000, 2006. - 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:

Аудиторный: устный опрос, составление тестовых заданий

Симуляция : устный опрос по темам аудиторных и симуляционных занятий

3.12. Методы оценки знаний и навыков обучающихся:

Текущий контроль: устный опрос, разработка тестовых вопросов.

Рубежный контроль: устный опрос по темам аудиторных и симуляционных занятий (9-18 день).

Итоговый контроль: Диф/зачет устно по билетам

Шкала рейтинга

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	
B	3,0	80-84	Хорошо
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	<p>Отлично «А»: Студент предоставляет исчерпывающий полный ответ</p> <p>Хорошо «В+» - «С+»: Студент демонстрирует знания в области</p> <p>Удовлетворительно «С» - «D»: Студент обладает знаниями в</p> <p>Неудовлетворительно «FX» - «F»: Студент имеет некоторые представления</p>		

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): диф/зачет по билетам устно

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..

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.

	<p>Неудовлетворительно соответствует баллам 0-49</p>	<p>Обучающий не составил тестовые задания по теме в назначенный срок, или составил их в назначенный срок, но самостоятельно, менее 10 тестовых заданий по теме, с несодержательной основой, сформулировал нечетко, некорректно, неконкретно, дал неоднозначные варианты ответов без алгоритма, верно отметил менее 50% правильных ответов.</p>
--	--	--

Приложение 1

Критерий оценки результатов преподавания дисциплины

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



		стационарах.	ых инфекций в хирургических стационарах	внутрибольничных инфекций в хирургических стационарах	ых инфекций в хирургических 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	На низком уровне планирует сестринские мероприятия, не	На среднем уровне планирует сестринские мероприятия,	На хорошем уровне планирует сестринские	На высшем уровне планирует сестринские

руководства сестринским персоналом в пункте неотложной помощи. ПК-1.	умеет демонстрировать навыки руководства сестринским персоналом в пункте неотложной помощи.	демонстрируя навыки руководства сестринским персоналом в пункте неотложной помощи	мероприятия, демонстрируя навыки руководства сестринским персоналом в пункте неотложной помощи	мероприятия, демонстрируя навыки руководства сестринским персоналом в пункте неотложной помощи
--	---	---	--	--

