**Харківський національний медичний університет**

**Кафедра внутрішньої медицини №2, клінічної імунології та алергології імені академіка Л.Т. Малої**

**Кафедра хірургії №1**

**Кафедра акушерства та гінекології №1**

**Кафедра педіатрії №1 та неонатології**

**Освітня програма Медицина підготовки фахівців другого (магістерського)**

 **рівня вищої освіти підготовки 22 «Охорона здоров’я»**

**за спеціальністю 222 «Медицина»**

**СИЛАБУС**

**Виробнича лікарська практика**

**5 курс**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Силабус навчальної дисципліни затверджений на засіданні кафедри хірургії №1Протокол від«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року№ \_\_\_\_Завідувач кафедри \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_проф. В.В.Бойко«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року |  | Схвалено методичною комісією ХНМУ з проблем професійної підготовки хірургічного профілюПротокол від «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року № \_\_\_\_Голова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_проф.В.О.СИПЛИВИЙ«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року |
| Силабус навчальної дисципліни затверджений на засіданні кафедри внутрішньої медицини №2, клінічніої імунології та алергології імені академіка Л.Т. МалоїПротокол від «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 року№ \_\_\_\_Завідувач кафедри \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проф. П.Г. Кравчун«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року |  | Схвалено методичною комісією ХНМУ з проблем професійної підготовки терапевтичного профілюПротокол від «\_\_31\_\_» \_\_\_08\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020\_\_ року №1 \_\_\_\_Голова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проф.Кравчун П.Г.«\_\_31\_\_» \_\_\_\_08\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 року |
| Силабус навчальної дисципліни затверджений на засіданні кафедри педіатрії №1 та неонатологіїПротокол від«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року№ \_\_\_\_Завідувач кафедри \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проф. Гончарь М.О.«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року |  | Схвалено методичною комісією ХНМУ з проблем професійної підготовки педіатричного профілюПротокол від «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року № \_\_\_\_Голова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проф.М.О.Гончарь«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року |

Силабус затверджений на засіданні кафедри

акушерства та гінекології №1

Протокол від:

“27”\_\_серпня\_\_ 2020 року № 16

Завідувач кафедри

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проф.ЩЕРБИНА М.О.

“27”\_\_серпня \_\_2020 року

**Харків – 2020 р.**

Навчальна дисципліна «Виробнича лікарська практика» складається з таких напрямків – терапевтичний, хірургічний, педіатричний, гінекологічний, характер практики – поліклінічна, відбувається шляхом ротації напрямків на відповідних клінічних базах.

**Навчальна дисципліна «Виробнича лікарська практика». Розділ виробничої практики «Робота в терапевтичному відділенні поліклініки»**

РОЗРОБНИКИ Силабусу:

Кравчун П.Г., завідувач кафедри внутрішньої медицини №2, клінічної імунології та алергології імені академіка Л.Т.Малої, доктор медичних наук, професор.

Борзова О.Ю., доцент кафедри внутрішньої медицини №2, клінічної імунології та алергології імені академіка Л.Т.Малої, кандидат медичних наук, доцент.

Кожин М.І., професор кафедри внутрішньої медицини №2, клінічної імунології та алергології імені академіка Л.Т.Малої, кандидат медичних наук, доцент

**ВСТУП**

Програма з виробничої лікарської практики навчальної дисципліни «Внутрішня медицина» для студентів 5 курсу складена для освітньо-професійної програми Медицина другого (магістерського) рівня, галузі знань 22 «Охорона здоров’я», спеціальності 222 «Медицина».

**Опис навчальної дисципліни.** Програма виробничої практики навчальної дисципліни «Внутрішня медицина» для студентів 5 курсу має на меті ознайомлення студентів з основними принципами та особливостями роботи в амбулаторних умовах і придбання та удосконалення ними практичних навичок роботи в різних відділеннях поліклініки. В якості баз виробничої практики можуть виступати дорослі та дитячі поліклініки, поліклінічні відділення районних і міських лікарень.

**Опис навчальної дисципліни**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Найменування показників  | Галузь знань, напрям підготовки, освітньо-кваліфікаційний рівень | Характеристика навчальної дисципліни |
| Денна форма навчання |
| Кількість кредитів – 1,7 | Напрям підготовки22 «Охорона здоров’я» | Нормативна |
| Загальна кількість годин - 50 | Спеціальність:222 «Медицина» | Рік підготовки: |
| 5-й |
| Семестр |
| IX |
| Лекції |
| Годин для денної форми навчання:аудиторних – 10самостійної роботи студента - 40 | Освітньо-кваліфікаційний рівень: магістр | - |
| Практичні |
| 10 |
| Лабораторні |
| - |
| Самостійна робота |
| 38 |
| Індивідуальна робота 2 |
| Вид контролю: диференційований залік |

Сторінка дисципліни в системі Moodle - Кафедра внутрішньої медицини № 2, клінічноїімунології і алергології імені академіка Л.Т. Малої

**Міждисциплінарні зв’язки**: виробнича практика навчальної дисципліни «Внутрішня медицина» для студентів 5 курсу:

* базується на знанні студентами навчальних дисциплін анатомія людини, патоморфологія, патофізіологія, фармакологія, пропедевтика внутрішньої медицини й інтегрується з ними;
* сприяє вивченню студентами клінічних дисциплін (хірургія - зокрема кардіохірургія – лікування гострого інфаркту міокарду, перикардитів, кардіоміопатій тощо), акушерство (ведення вагітних з артеріальною гіпертензією, кардіоміопатією вагітних), офтальмологія (діагностика артеріальної гіпертернзії), дерматологія (захворювання сполучної тканини, васкуліти), соціальна медицина, підготовка офіцерів запасу галузі знань "Охорона здоров’я", спеціальність "Медицина";
* передбачає формування умінь застосування знань з внутрішньої медицини в процесі подальшого навчання в професійній діяльності.

### Мета та завдання навчальної дисципліни

### 1.1 Мета проведення виробничої лікарської практики полягає у закріпленні практичних навичок у межах цілей, визначених у освітньо-професійній програмі підготовки фахівця за спеціальністю «Медицина», спеціалізації магістр медицини:

### Проведенні опитування і фізикального обстеження хворих з найбільш поширеними хворобами та аналізувати їх результати.

* Визначення етіологічних та патогенетичних факторів, аналізі типову клінічної картини, виявленні різних клінічних варіантів та ускладнень, формулюванні попереднього діагнозу найбільш поширених хвороб.
* Проведенні диференціального діагнозу.
* Визначенні тактики ведення (рекомендації стосовно режиму, дієти, медикаментозного лікування, реабілітаційні заходи) хворого та призначенні немедикаментозного та медикаментозного лікування, в тому числі прогнозмодифікуючого, при найбільш поширених захворюваннях.
* Оцінюванні прогнозу даного захворювання та працездатність хворого.
* Наданні медичної допомоги при невідкладних станах на дошпитальному етапі.
* Проведенні первинної і вторинної профілактики найбільш поширених захворювань.
* Проведенні медичних маніпуляцій.
* Визначенні тактики вторинної профілактики хворих.
* Веденні медичнуої документації в поліклініці.
* Володінні морально-деонтологічними принципами медичного фахівця та принципами фахової субординації.

**1.2.** **Основними завданнями** практики є закріплення знань і умінь, одержаних при вивченні внутрішньої медицини (обстеження хворого, встановлення діагнозу, призначення лікування, профілактика) і подальше вдосконалення практичних навичок, ознайомлення з організацією лікувальної справи й умовами роботи лікаря в поліклініці, а також закріплення навичок санітарно-просвітницької роботи.

**1.3 Компетентності та результати навчання.**

Згідно з вимогами стандарту дисципліна забезпечує набуття студентами ***компетентностей*:**

* *інтегральна****:*** Здатність розв’язувати типові та складні спеціалізовані задачі та практичні проблеми у професійній діяльності у галузі охорони здоров’я, або у процесі навчання, що передбачає проведення досліджень та/або здійснення інновацій та характеризується комплексністю та невизначеністю умов та вимог.
* *загальні****:***
1. Здатність застосовувати знання в практичних ситуаціях
2. Знання та розуміння предметної області та розуміння професії
3. Здатність до здійснення саморегуляції та ведення здорового способу життя, здатність до адаптації та дії в новій ситуації
4. Здатність до вибору стратегії спілкування; здатність працювати в команді; навички міжособистісної взаємодії
5. Здатність спілкуватися рідною мовою як усно, так і письмово; здатність спілкуватись другою мовою
6. Навички використання інформаційних і комунікаційних технологій
7. Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу, здатність вчитися і бути сучасно навченим
8. Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях
9. Здатність оцінювати та забезпечувати якість виконуваних робіт;
10. Визначеність і наполегливість щодо поставлених завдань і взятих обов’язків
11. Здатність діяти соціально відповідально та громадсько свідомо
* *спеціальні (фахові, предметні):*
1. Здатність до встановлення попереднього клінічного діагнозу захворювання
2. Навички збирання інформації про пацієнта
3. Здатність до оцінювання результатів лабораторних та інструментальних досліджень
4. Здатність до визначення принципів та характеру лікування захворювань
5. Здатність до діагностування невідкладних станів
6. Здатність до проведення лікувально-евакуаційних заходів
7. Здатність до визначення тактики надання екстреної медичної допомоги
8. Навички надання екстреної медичної допомоги
9. Навички виконання медичних маніпуляцій
10. Здатність до визначення необхідного режиму праці та відпочинку при лікуванні захворювань
11. Здатність до визначення лікувального харчування при лікуванні захворювань
12. Здатність до проведення санітарно-гігієнічних та профілактичних заходів
13. Здатність до визначення тактики ведення контингенту осіб, що підлягають диспансерному нагляду
14. Здатність до проведення експертизи працездатності
15. Здатність до ведення медичної документації
16. Здатність до обробки державної, соціальної, економічної та медичної інформації
17. Здатність до проведення заходів щодо забезпечення якості та безпеки медичної допомоги

Деталізація компетентностей відповідно до дескрипторів НРК у формі «Матриці компетентностей».

**Матриця компетентностей**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Компетентність** | **Знання** | **Уміння** | **Комунікація** | **Автономія та відповідальність** |
| **Інтегральна компетентність** |
| Здатність розв’язувати типові та складні спеціалізовані задачі та практичні проблеми у професійній діяльності у галузі охорони здоров’я, або у процесі навчання, що передбачає проведення досліджень та/або здійснення інновацій та характеризується комплексністю та невизначеністю умов та вимог. |
| **Загальні компетентності** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. | Здатність застосовувати знання в практичних ситуаціях | Мати спеціалізовані концептуальні знання, набуті у процесі навчання. | Вміти розв’язувати складні задачі і проблеми, які виникають у професійній діяльності. | Зрозуміле і недвозначне донесення власних висновків, знань та пояснень, що їх обґрунтовують до фахівців та нефахівців. | Відповідати за прийняття рішень у складних умовах |
| 2. | Знання та розуміння предметної області та розуміння професії | Мати глибокі знання із структури професійної діяльності. | Вміти здійснювати професійну діяльність, що потребує оновлення та інтеграції знань. | Здатність ефективно формувати комунікаційну стратегію у професійній діяльності | Нести відповідальність за професійний розвиток, здатність до подальшого професійного навчання з високим рівнем автономності. |
| 3. | Здатність до здійснення саморегуляції , ведення здорового способу життя, здатність до адаптації та дії в нової ситуації. | Знати способи саморегуляції, ведення здорового життя. | Вміти застосувати засоби саморегуляції, вміти вести здоровий спосіб життя та пристосовуватися до нових ситуацій (обставин) життя та діяльності. | Встановлювати відповідні зв’язки для досягнення результату. | Нести відповідальність за здоровий спосіб життя та своєчасне використання методів саморегуляції. |
| 4 | Здатність до вибору стратегії спілкування; здатність працювати в команді; навички міжособистісної взаємодії | Знати тактики та стратегії спілкування, закони та способи комунікативної поведінки | Вміти обирати способи та стратегії спілкування для забезпечення ефективної командної роботи | Використовувати стратегії спілкування та навички міжособистісної взаємодії | Нести відповідальність за вибір та тактику способу комунікації |
| 5 | Здатність спілкуватися рідною мовою як усно, так і письмово; здатність спілкуватись другою мовою | Мати досконалі знання рідної мови та базові знання іноземної мови | Вміти застосовувати знання рідної мові, як усно так і письмово, вміти спілкуватись іноземною мовою. | Використовувати при фаховому та діловому спілкуванні та при підготовці документів рідну мо-ву. Використовувати іноземну мову у професійній діяльності | Нести відповідальність за вільне володіння рідною мовою, за розвиток професійних знань. |
| 6 | Навички використання інформаційних і комунікаційних технологій | Мати глибокі знання в галузі інформаційних і комунікаційних технологій, що застосовуються у професійній діяльності | Вміти використовувати інформаційні та комунікаційні технології у професійній галузі, що потребує оновлення та інтеграції знань. | Використовувати інформаційні та комунікаційні технології у професійній діяльності | Нести відповідальність за розвиток професійних знань та умінь. |
| 7. | Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу, здатність вчитися і бути сучасно навченим. | Знати способи аналізу,синтезу та подальшого сучасного навчання | Вміти проводити аналіз інформації, приймати обґрунтовані рішення, вміти придбати сучасні знання | Встановлювати відповідні зв’язки для досягнення цілей. | Нести відповідальність за своєчасне набуття сучасних знань. |
| 8. | Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях. | Знати методи застосування знань при вирішенні практичних питань. | Вміти використовувати знання при різноманітних практичних ситуаціях. | Встановлювати зв’язки по вертикалі та горизонталі в залежності від практичної ситуації.  | Нести відповідальність за своєчасність прийнятих рішень у даних ситуаціях. |
| 9. | Здатність оцінювати та забезпечувати якість виконуваних робіт. | Знати методи оцінювання показників якості діяльності.  | Вміти забезпечувати якісне виконування робіт. | Встановлювати зв’язки для забезпечення якісного виконування робіт. | Нести відповідальність за якісне виконання робіт. |
| 10 | Визначеність і наполегливість щодо поставлених завдань і взятих обов’язків  | Знати обов’язки та шляхи виконання поставлених завдань | Вміти визначити мету та завдання бути наполегливим та сумлінним при виконання обов’язків | Встановлювати міжособистісні зв’язки для ефективного виконання завдань та обов’язків | Відповідати за якісне виконання поставлених завдань |
| 11 | Здатність діяти соціально відповідально та громадської свідомості | Знати свої соціальні та громадські права та обов’язки | Формувати свою громадянську свідомість, вміти діяти відповідно до неї | Здатність донести свою громадську та соціальну позицію | Відповідати за свою громадянську позицію та діяльність  |
| **Спеціальні (фахові, предметні) компетентності** |
|  | Здатність до встановлення попереднього клінічного діагнозу захворювання | Мати спеціалізовані знан-ня про людину, її органи та системи; знання стандартних методик обстеження; алгоритмів діагностики захворювань; алгоритмів виділення провідних симптомів або синдромів (за списком 1); попередніх та клінічних діагнозів (за списком 2); знання методів лабора-торного та інструменталь-ного обстеження (за списком 3); знання щодо оцінки стану людини. | Вміти проводити фізикальне обстеження хворого; вміти приймати обґрунтоване рішення щодо виділення провідного клінічного симптому або синдрому; вміти поставити попередній діагноз захворювання (за списком 2); призначити лабораторне та інструментальне обстеження хворого (за списком 3) шляхом застосування стандартних методик | На підставі нормативних документів вести медичну документацію щодо пацієнта (карту амбулаторного/стаціонарного хворого тощо). | Дотримуючись етичних та юридичних норм, нести відповідальність за прийняття обґрунтованих рішень і дій щодо правильності встановленого попереднього клінічного діагнозу захворювання |
|  | Навички збирання інформації про пацієнта | Мати спеціалізовані знання про людину, ії органи та системи, знати методики та стандартні схеми опитування та фізикального обстеження пацієнта. | Вміти провести бесіду з пацієнтом (у т.ч з дитиною), на підставі алгоритмів та стандартів, використовуючи стандартні методики провести фізикальне обстеження пацієнта. Вміти оцінити стан здоров’я людини (у т.ч. дитини). | Вносити інформацію про стан здоров’я людини, до відповідної медичної документації | Нести відповідальність за якісний збір отриманої інформації, на підставі співбесіди, опитування, огляду, пальпації, перкусії органів та систем та своєчасне оцінювання стану здоров’я людини, та прийняття відповідних заходів  |
|  | Здатність до оцінювання результатів лабораторних та інструментальних досліджень | Мати спеціалізовані знання про людину, ії органи та системи, знати стандартної методики проведення лабораторних та інструментальних досліджень (за списком 4). | Вміти аналізувати результати лабораторних та інструментальних досліджень та на їх підставі оцінити інформацію щодо діагнозу хворого (за списком 4) | Обґрунтовано призначати та оцінювати результати лабораторних та інструментальних досліджень (за списком 4) | Нести відповідальність за прийняття рішення щодо оцінювання результатів лабораторних та інструментальних досліджень |
|  | Здатність до визначення принципів та характеру лікування захворювань | Мати спеціалізовані знання щодо алгоритмів та стандартних схеми лікування захворювань (за списком 2) | Вміти визначати принципи та характер лікування захворювання (за списком 2) | Формувати та донести до пацієнта та фахівців власні висновки щодо принципів та характеру лікування (за списком 2) | Нести відповідальність за прийняття рішення щодо принципів та характеру лікування захворювання (за списком 2) |
|  | Здатність до діагностування невідкладних станів | Мати спеціалізовані знання про людину, її органи та системи, стандартних методик обстеження людини (вдома, на вулиці, у закладі охорони здоров’я) в умовах нестачі інформації. | Вміти, в умовах нестачі інформації, використовуючи стандартні методики, шляхом прийняття обґрунтованого рішення оцінити стан людини та поставити діагноз (за списком 3). | За будь-яких обставин, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм прийняти обґрунтоване рішення щодо оцінки стану людини, діагнозу та організації необхідних медичних заходів в залежності від стану людини; заповнити відповідні медичні документи. | Нести відповідальність за своєчасність та ефективність медичних заходів щодо діагностування невідкладних станів.  |
|  | Здатність до проведення лікувально-евакуаційних заходів | Знати етапи медичної евакуації в умовах надзвичайної ситуації, у т.ч. у польових умовах. Знати систему лікувально-евакуаційного забезпечення;Знати принципи організації та проведення лікувально-евакуаційних заходів серед населення та військовослужбовців.Знати систему оповіщення населення в умовах надзвичайних ситуації;Знати методичні настанови щодо дій лікаря під час розгортання етапів медичної евакуації | Вміти організувати та виконувати медичні заходи під час розгортання етапів медичної евакуації в умовах надзвичайної ситуації, у т.ч. у польових умовах | Встановлювати зв’язок з відповідними посадовими особами для забезпечення умов щодо виконання етапів медичної евакуації | Нести відповідальність за своєчасне та якісне виконання медичних обов’язків під час розгортання етапів медичної евакуації в умовах надзвичайної ситуації та воєнного стану |
|  | Здатність до визначення тактики надання екстреної медичної допомоги | Знати законодавчу базу щодо надання екстреної медичної допомоги, зокрема закон України «Про екстрену медичну допомогу». Мати спеціалізовані знання про невідкладні стани людини; принципи надання екстреної медичної допомоги.  | Вміти визначити невідкладні стани (за списком 3); принципи та тактику надання екстреної медичної допомоги; провести організаційні та діагностичні заходи спрямовані на рятування та збереження життя людини. | Обґрунтовано формулювати та довести до пацієнта чи його законного представника необхідність надання невідкладної допомоги та отримати згоду на медичне втручання. | Нести відповідальність за правильність визначення невідкладного стану, ступеню його важкості та тактики надання екстреної медичної допомоги. |
|  | Навички надання екстреної медичної допомоги | Мати спеціалізовані знання про будову тіла людини, її органів та систем; алгоритми надання екстреної медичної допомоги при невідкладних станах (за списком 3). | Вміти надавати екстрену медичне допомогу при невідкладному стані (за списком 3). | Пояснити необхідність дотримання правильного проведення лікувальних заходів екстреної медичної допомоги. | Нести відповідальність за своєчасність та якість надання екстреної медичної допомоги. |
|  | Навички виконання медичних маніпуляцій | Мати спеціалізовані знання про людину, її органи та системи; знання алгоритмів виконання медичних маніпуляцій (за списком 5). | Вміти виконувати медичні маніпуляції (за списком 5). | Обґрунтовано формувати та донести до пацієнта, фахівців висновки щодо необхідності проведення медичних маніпуляцій (за списком 5) | Нести відповідальність за якість виконання медичних маніпуляцій (за списком 5). |
|  | Здатність до визначення необхідного режиму праці та відпочинку при лікуванні захворювань | Мати спеціалізовані знання про людину, її органи та системи; знання етичних та юридичних норм; знання алгоритмів та стандартних схем щодо визначення режиму праці та відпочинку при лікуванні, на підставі попереднього клінічного діагнозу захворювання (за списком 2) | Вміти визначати, на підставі попереднього клінічного діагнозу, шляхом прийняття обґрунтованого рішення необхідний режим праці та відпочинку при лікуванні захворювання (за списком 2) | Формувати та донести до пацієнта та фахівців висновки щодо необхідного режиму праці та відпочинку при лікуванні захворювання (за списком 2) | Нести відповідальність за обґрунтованість призначення режиму праці та відпочинку при лікуванні захворювання (за списком 2) |
|  | Здатність до визначення лікувального харчування при лікуванні захворювань | Мати спеціалізовані знання про людину, її органи та системи; знання алгоритмів та стандартних схем призначення лікувального харчування при лікуванні захворю-вань (за списком 2) | Вміти визначати, на підставі попереднього клінічного діагнозу, характер лікувального харчування при лікуванні захворювань (за списком 2) | Формувати та донести до пацієнта, фахівців висновки щодо лікувального харчування при лікуванні захворювання (за списком 2) | Нести відповідальність за обґрунтованість визначення лікувального харчування при лікуванні захворювання (за списком 2) |
| 12. | Здатність до проведення санітарно-гігієнічних та профілактичних заходів | Знати систему санітарно-гігієнічних та профілак-тичних заходів серед закріпленого контингенту населення.Знати принципи організації диспансери-зації різних груп населення: здорових людей, що підлягають диспансерному нагляду (вагітні, представники професій що мають проходити обов’язковий диспансерний огляд) та групи хворих;Знати показники оцінки організації та ефектив-ності диспансеризації.Знати методичні підходи для оцінки стану навко-лишнього середовища та наявності чинників, які впливають на стан здоров’я населення в даних умовах. Знати принципи організації раціонального харчування, водо поста-чання, режиму діяльності та відпочинку, формуван-ня сприятливого вироб-ничого середовища, первинної профілактики захворювань і травм; принципи і методів пропаганди здорового способу життя  | Вміти формувати групи різних контингентів населення для проведення їх диспансеризації.Вмити скласти план диспансеризації різних груп населення.Мати навички щодо організації диспансеризації відповідних контингентів.Мати навички щодо проведення аналізу стану здоров’я груп населення за результатами диспансеризації та розробки медичних та профілактичних заходів.Мати навички щодо складання аналітичної довідки про стан здоров’я населення в залежності від чинників виробничого та навколишнього середовища.Вміти організувати пропаганду здорового способу життя, первинної профілактики захворювань та травм населення. |  |  |
| 13. | Здатність до визначення тактики ведення контингенту осіб, що підлягають диспансерному нагляду | Мати спеціалізовані знання про людину, її органи та системи; знання про стан здоров’я пацієнта та закріпленого населення на підставі стандартних схем; знання відповідних етичних та юридичних норм щодо диспансеризації населення; знання тактики обстеження та принципів вторинної профілактики хворих, що підлягають диспансерному нагляду; знання принципів організації первинної профілактики здорових осіб, що підлягають диспансер-ному нагляду | Вміти оцінити стан здоров’я пацієнтів та закріпленого населення; вміти організувати диспансеризацію контингенту осіб, які підлягають диспансерному нагляду; вміти визначати характер харчування дітей першого року життя | Організувати диспансерний нагляд хворих (вторинна профілактика захворювань) здорових осіб, які підлягають диспансерному нагляду (первинна профілактика захворювань; харчування дітям першого року життя | Нести відповідальність за якість організації диспансерного нагляду відповідних контингентів осіб |
| 14. | Здатність до проведення експертизи працездатності  | Мати базові знання про медико-соціальну експертизу; знання основних нормативних документів, що регулю-ють встановлення виду, ступеню та тривалості непрацездатності; основних видів тимчасом-вої непрацездатності та порядку її проведення; основних обмежень життєдіяльності та принципів визначення стійкої непрацездатності  | Вміти в змодельованої клініко-організаційної ситуації на підставі даних про захворвання та його перебіг, особливості професійної діяльності людини визначити наявність та вираженість обмежень життєдіяльності, вид, ступінь та тривалість непрацездатності. Вміти оформляти відповідні документи, що засвідчують тимчасову непрацездатність  | Організувати взаємодію з керівником підрозділу, лікувально-консультивною комісією (ЛКК), медико-соціальною експертною комісією (МСЕК) з питань експертизи працездатності  | Нести відповідальність за обґрунтованість рішень щодо медико-соціальної експертизи працездатності  |
| 15. | Здатність до ведення медичної документації | Знати систему офіційного документообігу в професійної роботі лікаря, включаючи сучасні комп’ютерні інформаційні технології | Вміти визначати джерело та місце знаходження потрібної інформації в залежності від її типу; Вміти оброблять інформацію та проводити аналіз отриманої інформації  | Отримувати необхідну інформацію з визначеного джерела та на підставі її аналізу формувати відповідні висновки  | Нести відповідальність за повноту та якість аналізу інформації та висновків на підставі її аналізу. |
| 16. | Здатність до обробки державної, соціальної, економічної та медичної інформації | Знати стандартні методи, включаючи сучасні комп’ютерні інформа-ційні технології, обробки державної, соціальної та медичної інформації | Вміння визначати джерело знаходження потрібної інформації в залежності від її типу; уміння проводити статистичну обробку матеріалу та аналіз отриманої інформації  | Формувати висновки на підставі аналізу та статистичної обробки отриманої інформації | Нести відповідальність за якісне та своєчасне виконання статистичної обробки та аналізу отриманої інформації |
| 17. | Здатність до проведення заходів щодо забезпечення якості та безпеки медичної допомоги | Знати основні характеристики якості медичної допомоги; основні складові поліпшення якості медичної допомоги; основні вимоги до стандартизації медичної допомоги; основні види відомчого та позавідомчого контролю якості медичної допомоги  | Вміти в умовах змодельованої клініко-організаційної ситуації: * вибирати з бази відповідний уніфікований клінічний протокол щодо надання медичної допомоги,
* провести загальну оцінку відповідності методики його розробки засадам доказової медицини,
* розробити загальну схему локального протоколу надання медичної допомоги;
* розраховувати показники структури, процесу та результатів діяльності
* здійснювати контроль якості медичного обслуговування, на підставі статистичних даних, експертного оцінювання та даних соціологічних досліджень,
* визначати фактори, що перешкоджають підвищенню якості та безпеки медичної допомоги
* обґрунтовувати управлінські рішення щодо підвищення якості та безпеки медичної допомоги

Вміти в умовах змодельованої клініко-організаційної ситуації проводити самоакредитацію закладу/підрозділу охорони здоров’я  |  |  |

**Результати навчання:**

Інтегративні кінцеві програмні результати навчання**,** формуванню яких сприяє виробнича лікарська практика з навчальної дисципліни «Внутрішня медицина»: сформованість у студентів інтегральної, загальних та фахових компетентностей у галузі охорони здоров’я.

Результати виробничої лікарської практики з навчальної дисципліни «Внутрішня медицина»:

* здатність ефективно використовувати в амбулаторих умовах знання етіології, патогенезу, клінічної картини, особливостей перебігу та можливих ускладнень, сучасних методів клінічного, лабораторного, інструментального обстеження хворих та методів лікування і показання до їх застосування при основних захворюваннях внутрішніх органів;
* здатність самостійно опановувати нові знання та оновлювати й інтегрувати набуті знання при основних захворюваннях внутрішніх органів;
* здатність оцінювати роль нових підходів до діагностики і лікування основних захворюваннях внутрішніх органів в амбулаторих умовах.

**2. Інформаційний обсяг** **навчальної дисципліни**

На проходження виробничої лікарської практики з навчальної дисципліни «Внутрішня медицина» відводиться 1,7 кредита ECTS, 50 годин.

Практика проводиться в якості виконуючого обов’язки терапевта/сімейного лікаря поліклініки відповідно до діючого навчального плану і програми та триває 6 днів.

**Розділ виробничої практики «Робота в терапевтичному відділенні поліклініки»**

**Тема 1.** Принципи організації надання планової і невідкладної терапевтичної допомоги в амбулаторних умовах, ознайомлення з веденням медичної документації.

**Тема** **2.** Основні обов’язки та професійні дії лікаря терапевтичного відділення поліклініки

**Тема** **3.** Робота у терапевтичному кабінеті поліклініки. Прийом хворого. Проведення опитування та фізикального обстеження пацієнтів. Заповнення амбулаторної картки хворого. Визначення обсягу додаткових досліджень, оцінка їх результатів. Встановлення попереднього діагнозу. Визначення тактики подальшого лікування та працездатності хворого.

**Тема** **4.** Робота в кабінеті функціональної діагностики: аналіз ЕКГ при інфаркті міокарда, порушенні ритму та провідності серця; участь в ехокардіографічному дослідженні та його клінічна інтерпретація. Аналіз даних комп’ютерної томографії, рентгендослідження органів грудної клітки та черевної порожнини, сонографії органів черевної порожнини, фіброгастродуоденоскопії, колоноскопії, проби з дозованим фізичним навантаженням, променеве дослідження сечовидільної системи, черепу, кісток та суглобів, органів черевної порожнини.

**Тема** **5.** Робота у фізіотерапевтичному кабінеті: участь у проведенні процедур – електротерапії постійним током, імпульсними токами низької та звукової частоти, високочастотної електротерапії, магнітотерапії, аероіонотерапії, ультразвукової терапії, процедур тепло- і водолікування та інші.

**Тема** **6.** Робота в кабінеті невідкладної допомоги в поліклініці: огляд хворого, визначення провідних синдромів при невідкладних станах. Участь у наданні невідкладної допомоги в ургентних станах (гостра серцева недостатність, гіпертонічний криз, пароксизмальні порушення серцевого ритму, синдром МЕС, тромбоемболія легеневої артерії, гостра ниркова недостатність та інші).

**3. Структура навчальної дисципліни**

|  |  |
| --- | --- |
| Назви розділів дисципліни і тем | Кількість годин |
| Форма навчання денна  |
| усього  | У тому числі |
| лек | пр | лаб | інд | срс |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| **Розділ «Робота в терапевтичному відділенні поліклініки»** |  |  |  |  |  |  |
| Тема 1. Принципи організації надання планової і невідкладної терапевтичної допомоги в амбулаторних умовах, ознайомлення з веденням медичної документації. | 1,5 |  | 1,5 |  |  |  |
| Тема 2. Основні обов’язки та професійні дії лікаря терапевтичного відділення поліклініки | 1,5 |  | 1,5 |  |  |  |
| Тема 3. Робота у терапевтичному кабінеті поліклініки. | 22 |  | 2 |  |  | 20,0 |
| Тема 4. Робота в кабінеті функціональної діагностики | 9,5 |  | 1,5 |  |  | 8,0 |
| Тема 5. Робота у фізіотерапевтичному кабінеті | 5,5 |  | 1,5 |  |  | 4 |
| Тема 6. Робота в кабінеті невідкладної допомоги в поліклініці | 10 |  | 2 |  |  | 8,0 |
| **Всього годин по розділу** | 50 |  | 10 |  |  | 40 |

**4. Теми практичних занять**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № з/п | Назва теми | Кіль-кість годин |
| 1. | Принципи організації надання планової і невідкладної терапевтичної допомоги в амбулаторних умовах, ознайомлення з веденням медичної документації. | 1,5 |
| 2. | Основні обов’язки та професійні дії лікаря терапевтичного відділення поліклініки | 1,5 |
| 3. | Робота у терапевтичному кабінеті поліклініки. | 1,5 |
| 4. | Робота в кабінеті функціональної діагностики | 1,5 |
| 5. | Робота у фізіотерапевтичному кабінеті | 1,5 |
| 6. | Робота в кабінеті невідкладної допомоги в поліклініці | 1,5 |
| Диференційований залік | 1 |
| **Всього годин по розділу** | 10 |

**5. Самостійна робота**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № з/п | Назва теми | Кількість годин |
| 1 | Робота у терапевтичному кабінеті поліклініки. Прийом хворого. Проведення опитування та фізикального обстеження пацієнтів. Заповнення амбулаторної картки хворого. Визначення обсягу додаткових досліджень, оцінка їх результатів. Встановлення попереднього діагнозу. Визначення тактики подальшого лікування та працездатності хворого. | 20,0 |
| 2 | Робота в кабінеті функціональної діагностики. Аналіз ЕКГ при інфаркті міокарда, порушенні ритму та провідності серця; участь в ехокардіографічному дослідженні та його клінічна інтерпретація. Аналіз даних комп’ютерної томографії, рентгендослідження органів грудної клітки та черевної порожнини, сонографії органів черевної порожнини, фіброгастродуоденоскопії, колоноскопії, проби з дозованим фізичним навантаженням, променеве дослідження сечовидільної системи, черепу, кісток та суглобів, органів черевної порожнини. | 8,0 |
| 3 | Робота у фізіотерапевтичному кабінеті.Участь у проведенні процедур – електротерапії постійним током, імпульсними токами низької та звукової частоти, високочастотної електротерапії, магнітотерапії, аероіонотерапії, ультразвукової терапії, процедур тепло- і водолікування та інші. | 4 |
| 4 | Робота в кабінеті невідкладної допомоги в поліклініці. Огляд хворого, визначення провідних синдромів при невідкладних станах. Участь у наданні невідкладної допомоги в ургентних станах: гостра серцева недостатність, гіпертонічний криз, пароксизмальні порушення серцевого ритму, синдром МЕС, тромбоемболія легеневої артерії, гостра ниркова недостатність та інші. | 8,0 |
| **Всього годин самостійної роботи студента** | 40 |

**6. Індивідуальні завдання**

Реферативний огляд наукової медичної літератури згідно тематики з метою поглибленого вивчення предмету.

**7. Методи навчання.**

Видами навчальної діяльності студентів згідно з навчальним планом є:

а) практичні заняття,

б) самостійна робота студентів (СРС).

Тематичні плани практичних занять та СРС забезпечують реалізацію у навчальному процесі всіх тем, які входять дисципліни.

Методика організації практичних та самостійних занять під час виробничої лікарської практики передбачає необхідність:

- зробити студента учасником процесу надання медичної допомоги пацієнтам в амбулаторних умовах;

- оволодіти професійними практичними навичками; навиками роботи в команді лікарів та інших учасників надання медичної допомоги;

- сформувати відповідальність студента як майбутнього фахівця за рівень своєї підготовки, її удосконалення протягом навчання і професійної діяльності.

СРС та індивідуальна робота студентів складає 80 % у навчальному плані і містить:

* підготовку до практичних заняття за запланованими темами;
* роботу студентів в різних відділеннях поліклініки (терапевтичному або кабінеті сімейного лікаря, кабінеті функціональної діагностики, фізіотерапевтичному кабінеті, кабінеті невідкладної допомоги) під керівництвом та наглядом керівника практики, лікарів поліклініки та роботу в симуляційних класах ХНМУ;
* засвоєння практичних навичок за допомогою фантомів та роботи з хворими (згідно переліку);
* індивідуальну СРС (реферативний огляд наукової медичної літератури у відповідності до тематики занять);
* ведення «Щоденника виробничої практики».

**9. Методи контролю**

 **Поточна *практична*** **діяльність (ППД)** здійснюється та контролюється керівником виробничої практики відповідно до конкретних цілей.

Поточний контроль студентів в терапевтичному відділенні здійснюється керівниками-викладачами практики від профільних кафедр навчального закладу та керівниками виробничої практики від бази проходження виробничої практики.

Одним із видів діяльності студента та контролю з боку керівника практики є ведення Щоденника виробничої практики, який заповнюється студентом після кожного дня проходження практики та підписується керівниками виробничої практики від бази проходження практики та від навчального закладу. Після закінчення проходження практики в терапевтичному відділенні студент заповнює Зведений цифровий звіт про виконану роботу (див. Додаток 1). Наявність заповненого та завіреного підписом керівників практики Щоденника та Зведеного цифрового звіту є обов’язковим для допуску студента до диференційованого заліку.

Керівники виробничої практики аналізують роботу студентів у терапевтичному відділенні (студент не повинен мати пропусків днів практики), якість ведення Щоденника (обґрунтування і формулювання діагнозу, визначення плану обстеження і лікування), якість оволодіння навичками клінічної, лабораторної та інструментальної діагностики, участь у наданні невідкладної медичної допомоги, застосування принципів етики та деонтології у практиці лікаря. Заповнення Зведеного цифрового звіту по внутрішній медицині дає можливість вірно оцінити поточну навчальну діяльність студента. Студенту виставляється оцінка за традиційною 4-бальною системою: «відмінно», «добре», «задовільно» та «незадовільно».

Оцінювання засвоєння розділу дисципліни проходить у формі д***иференційованого заліку,*** який проводиться після завершення вивчення усіх тем розділу на останньому контрольному занятті.

До диференційованого заліку допускаються студенти, які виконали програму виробничої практики з терапії, мають належно оформлені звітні документи (Щоденник і Зведений цифровий звіт).

Диференційований залік з виробничої (лікарської) практики студентів V курсу передбачає демонстрацію виконання вмінь і практичних навичок відповідно до переліку, визначеного програмою практики та теоретичної частини.

1. Оцінювання успішності навчання студентів за ЕСТС організації навчального процесу

*10.1 Оцінювання поточної практичної діяльності (ППД)*

 Під час оцінювання проходження виробничої практики за кожний день практики студенту виставляється оцінка за традиційною 4-бальною системою: «відмінно», «добре», «задовільно» та «незадовільно».

**Максимальна кількість балів**, яку може набрати студент за поточну діяльність під час вивчення розділу, становить не більше 120 балів.

**Мінімальна кількість балів** за розділ, яку повинен набрати студент при його вивченні для допуску до диференційованого заліку, становить не більше 70 балів.

 Підсумковий ППД визначається як середнє арифметичне традиційних оцінок за кожний день практики округлене до 2-х знаків після коми та перераховується у багатобальну шкалу. Перерахунок середньої оцінки за ППД проводиться відповідно до таблиці 1 Наказу ХНМУ від 22.02.2016 р. № 52.

 Мінімальна кількість балів, яку має набрати студент для допуску до диференційованого заліку - 70 балів, мінімальна позитивна оцінка на диференційованому заліку відповідно 50 балів.

Таблиця 1

**Перерахунок середньої оцінки за поточну практичну діяльність у багатобальну шкалу**

| 4-бальна шкала | 200-бальна шкала |  | 4-бальна шкала | 200-бальна шкала |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 5 | 120 | 3.91-3,94 | 94 |
| 4.95-4,99 | 119 | 3.87-3,9 | 93 |
| 4.91-4,94 | 118 | 3.83- 3,86 | 92 |
| 4.87-4,9 | 117 | 3.79- 3,82 | 91 |
| 4.83-4,86 | 116 | 3.74-3,78 | 90 |
| 4.79-4,82 | 115 | 3.7- 3,73 | 89 |
| 4.75-4,78 | 114 | 3.66- 3,69 | 88 |
| 4.7-4,74 | 113 | 3.62- 3,65 | 87 |
| 4.66-4,69 | 112 | 3.58-3,61 | 86 |
| 4.62-4,65 | 111 | 3.54- 3,57 | 85 |
| 4.58-4,61 | 110 | 3.49- 3,53 | 84 |
| 4.54-4,57 | 109 | 3.45-3,48 | 83 |
| 4.5-4,53 | 108 | 3.41-3,44 | 82 |
| 4.45-4,49 | 107 | 3.37-3,4 | 81 |
| 4.41-4,44 | 106 | 3.33- 3,36 | 80 |
| 4.37-4,4 | 105 | 3.29-3,32 | 79 |
| 4.33-4,36 | 104 | 3.25-3,28 | 78 |
| 4.29-4,32 | 103 | 3.21-3,24 | 77 |
| 4.25- 4,28 | 102 | 3.18-3,2 | 76 |
| 4.2- 4,24 | 101 | 3.15- 3,17 | 75 |
| 4.16- 4,19 | 100 | 3.13- 3,14 | 74 |
| 4.12- 4,15 | 99 | 3.1- 3,12 | 73 |
| 4.08- 4,11 | 98 | 3.07- 3,09 | 72 |
| 4.04- 4,07 | 97 | 3.04-3,06 | 71 |
| 3.99-4,03 | 96 | 3.0-3,03 | 70 |
| 3.95- 3,98 | 95 | Менше 3 | Недостатньо |

* 1. ***Проведення та оцінювання диференційованого заліку***

Диференційований залік проводиться в останній день практики після її завершення керівниками від університету і бази практики у присутності керівників лікувальних закладів.

До диференційованого заліку допускаються студенти, які виконали програму виробничої практики з терапії, мають належно оформлені звітні документи (Щоденник і Зведений цифровий звіт).

Диференційований залік виробничої (лікарської) практики студентів V курсу передбачає демонстрацію виконання вмінь і практичних навичок відповідно до переліку, визначеного програмою практики та теоретичної частини.

1. Оцінювання практичних навичок.

Студент виконує 2 практичних навичка, які оцінюються по критеріям оцінювання практичних навичок відповідно до Наказу ХНМУ від 22.02.2016 р. № 52.та одержує від 25 до 40 балів (табл. 2)

Таблиця 2

**Критерії оцінювання практичних навичок**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Кількість навичок | «5» | «4» | «3» | Відповідь за білетами практичної частини | За кожну практичну навичку студент одержує від 12,5 до 20 балів, що відповідає:«5» - 20 балів;«4» - 16 балів;«3» - 12,5 балів. |
| 1 | 20 | 16 | 12,5 |
| 2 | 20 | 16 | 12,5 |
| **Всього балів:** | 40 | 32 | 25 |

2. Оцінювання засвоєння теоретичних знань.

Відповідь на білет, який містить 2 питання, перше - що стосується найбільш поширених захворювань внутрішніх органів, друге – невідкладні стани. Оцінювання проводиться згідно критеріїв оцінювання теоретичних знань та студент одержує від 25 до 40(табл. 3).

Таблиця 3

**Критерії оцінювання теоретичних знань**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Кількість питань | «5» | «4» | «3» | Усна відповідь за питаннями, які включають теоретичну частину дисципліни  | За кожну відповідь студент одержує від 12,5 до 20 балів, що відповідає:«5» - 20 балів;«4» - 16 балів;«3» - 12,5 балів. |
| 1 | 20 | 16 | 12,5 |
| 2 | 20 | 16 | 12,5 |
| **Всього балів:** | 40 | 32 | 25 |  |  |

 **Оцінка за диференційований залік.** Оцінка за виробничу практику з терапії є сумою балів за практичні навички, теоретичні питання та ведення щоденника. Максимальна кількість балів, яку може отримати студент за диференційований залік, становить 80 балів.

Оцінка «**незадовільно»** виставляється студентам, які були допущені до диференційованого заліку, але не склали його та які не допущені до диференційованого заліку.

Оцінка за виробничу практику визначається як середнє арифметичне балів за поточну навчальну діяльність перераховане у 120-бальну шкалу ЕСТС з додаванням балів, одержаних безпосередньо на диференційованому заліку від 50 до 80 балів.

**Перелік вмінь та практичних навичок для підсумкового контролю**

**з внутрішньої медицини**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ з/п** | **Вміння та практичні навички** |
| 1 | Проведення опитування та фізикального обстеження пацієнтів з захворюваннями внутрішніх органів: оцінити загальний стан пацієнта (свідомість, конституцію, вгодованість) та оцінити зовнішній вигляд (огляд шкіри, підшкірного жирового шару, пальпація лімфатичних вузлів, щитоподібної та молочної залоз), обстежити стан кістково-м’язової системи, суглобів;Обстежувати стан органів дихання (огляд грудної клітки, пальпація грудної клітки, перкусія та аускультація легенів);Обстежувати стан органів серцево-судинної системи (огляд і пальпація ділянки серця та судин, перкусія меж серця і аускультація серця та судин);Обстежувати стан органів травлення (огляд, перкусія, поверхнева і глибока пальпація);Обстежувати стан сечовидільної системи (огляд поперекової ділянки, пальпація нирок). |
| 2 | Інтерпретувати результати клінічних, біохімічних, імуноферментних та бактеріологічних досліджень крові, сечі, калу, мокротиння, аналіз асцитичної рідини, аналіз синовіальної рідини, аналіз сечі за Нечипоренком, аналіз сечі за Зимницьким, біохімічні маркери некрозу міокарда, Д-дімер, гострофазові показники крові, загальний білок крові та його фракції, загальний аналіз крові, загальний аналіз сечі, тест на мікроальбумінурію, загальний імунологічний профіль крові, електроліти крові, імуноферментне, імунохімічне, молекулярно-біологічне дослідження крові, коагулограма, креатинін і сечовина крові, швидкість клубочкової фільтрації, ліпідний спектр крові, метанефрини у сечі, мікробіологічне дослідження біологічних рідин та виділень, показники кислотно-основного стану крові, рівень АКТГ, кортизолу, альдостерону та реніну в крові, сечова кислота крові, серологічні реакції при аутоімунних захворюваннях, трансамінази крові, загальний білірубін та його фракції.  |
| 3 | Інтерпретувати результати інструментальних методів дослідження: рентген дослідження органів грудної клітки, черевної порожнини, черепу та кісток, ЕКГ, спірометрії, сонографії органів черевної порожнини,сонографія, сканування, комп’ютерна та магнітно-резонансна томографія щитовидної залози та наднирників, дихальні тести з 13С-сечовиною, 13С-тригліцеридами, 13С-крохмалем, 13С-лактозою та дихальні водневі тести з глюкозою і лактулозою, рН-метрія шлунку та стравоходу, багатомоментне дуоденальне зондування, фіброгастродуоденоскопії, ректероманоскопії, колоноскопії, ендоскопічне дослідження бронхів, цитологічне дослідження біоптату лімфатичного вузла, ехокардіографія, проби з дозованим фізичним навантаженням, рентгенконтрастна ангіографія, променеве дослідження органів черевної порожнини, променеве дослідження органів грудної порожнини, сечовидільної системи, черепу, кісток та суглобів |
| 4 | Поставити вірогідний (попередній) діагноз захворювання. На підставі аналізу даних лабораторного та інструментального обстеження проводити диференціальний діагноз, обґрунтовувати та формулювати діагноз при хворобах внутрішніх органів |
| 5 | Призначати немедикаментозне та медикаментозне лікування, проводити первинну та вторинну профілактику, визначити прогноз та працездатність при захворюваннях внутрішніх органів |
| 6 | Невідкладна допомога при ургентних станах:Аддісонічний кризГіпоглікемічна комаДіабетична кетоацидотична комаТиреотоксичний кризСтравохідна та шлунково-кишкова кровотечаЖовчна колькаГостра печінкова енцефалопатіяГостра дихальна недостатністьТяжке загострення бронхіальної астмиГіпертензивний кризГострий коронарний синдромГостра серцева недостатністьЗупинка кровообігу і диханняПароксизмальні порушення серцевого ритму і порушення провідності серця (пароксизмальна тахікардія та фібриляція/тріпотіння передсердь, високостепеневіатріовентрикулярні блокади, синдром Морганьї-Едемса-Стокса)Тромбоемболія легеневої артеріїШоки |
| 7 | Медичні маніпуляції:Вимірювати артеріальний тискРеєструвати ЕКГ у 12 відведенняхВиконувати штучну вентиляцію легень та проводити непрямий масаж серцяПроводити катетеризацію сечового міхура м’яким катетером |
| 8 | Ведення документації:медичної карти амбулаторного хворого, виписки із медичної карти амбулаторного хворого, процедурного листка, направлення на МСЕК, лікарського свідоцтва про смерть, листка непрацездатності, санаторно-курортної карти, екстрене повідомлення про інфекційне захворювання, харчове, гостре професійне отруєння, незвичайну реакцію на щеплення  |

**Перелік питань для диференційованого заліку**

* Гіпертонічна хвороба. Нейроциркуляторна дистонія. Класифікація. Немедикаментозне та медикаментозне лікування. Ускладнені та неускладнені гіпертензивні кризи, особливості лікувальної тактики.
* Хронічні форми ішемічної хвороби серця (ІХС). Немедикаментозне та медикаментозне лікування.
* Гострий коронарний синдром (нестабільна стенокардія і гострий інфаркт міокарда). Класифікація. Критерії діагнозу. Лікувальна тактика.
* Тромбоемболія легеневої артерії (ТЕЛА). Критерії діагнозу, лікувальна тактика. Показання до хірургічного лікування.
* Легеневе серце. Критерії діагнозу, лікувальна тактика
* Вроджені та набуті вади серця у дорослих. Критерії діагнозу, лікувальна тактика
* Інфекційний ендокардит. Міокардити і кардіоміопатії. Перикардити**.** Критерії діагнозу, лікувальна тактика
* Порушення ритму та провідності серця. Класифікація. Клініка, ЕКГ-діагностика та диференціальна діагностика. Медикаментозні та немедикаментозні методи лікування.
* Гостра та хронічна серцева недостатність. Критерії діагнозу, лікувальна тактика. Ускладнення.
* Гостра ревматична лихоманка Критерії діагнозу, лікувальна тактика. Первинна та вторинна профілактика.
* Системні захворювання сполучної тканини (СЧВ, системна склеродермія, дерматоміозит). Критерії діагнозу, лікувальна тактика.
* Системні васкуліти. Критерії діагнозу, лікувальна тактика.
* Ревматоїдний артрит. Критерії діагнозу, лікувальна тактика.
* Остеоартроз. Критерії діагнозу, лікувальна тактика.
* Подагра Критерії діагнозу, лікувальна тактика.
* Серонегативні спондилоартропатії (анкілозивний спондилоартрит, реактивні артрити). Критерії діагнозу, лікувальна тактика.
* Гломерулонефрити. Пієлонефрити. Критерії діагнозу, лікувальна тактика.
* Гостре пошкодження нирок. Хронічна хвороба нирок. Критерії діагнозу, лікувальна тактика.
* Цукровий діабет. Класифікація. Критерії діагнозу, лікувальна тактика. Ускладнення.
* Захворювання щитоподібної залози. Класифікація, діагностика, клініка, лікування.
* Захворювання надниркових залоз. Класифікація, діагностика, клініка, лікування.
* Захворювання гіпоталамо-гіпофізарної системи. Класифікація, діагностика, клініка, лікування.
* Гемофілії та тромбоцитопенічна пурпура. Класифікація, діагностика, клініка, лікування.
* Гострі лейкемії та хронічні лейкемії. Класифікація, діагностика, клініка, лікування.
* Хронічне обструктивне захворювання легень. Класифікація, діагностика, клініка, лікування.
* Бронхіальна астма. Класифікація, діагностика, клініка, лікування.
* Пневмонії. Класифікація, діагностика, клініка, лікування.
* Плеврити. Класифікація, діагностика, клініка, лікування.
* Інфекційно-деструктивні захворювання легень. Класифікація, діагностика, клініка, лікування.
* Дихальна недостатність. Класифікація, діагностика, клініка, лікування.
* Гастроезофагеальнорефлюксна хвороба. Класифікація, діагностика, клініка, лікування.
* Хронічні гастрити.Класифікація, діагностика, клініка, лікування.
* Пептична виразка шлунка та дванадцятипалої кишки. Класифікація, діагностика, клініка, лікування.
* Запальні захворювання кишки. Класифікація, діагностика, клініка, лікування.
* Жовчнокам'яна хвороба, хронічний холецистит та функціональні біліарні порушення. Класифікація, діагностика, клініка, лікування.
* Хронічні гепатити. Класифікація, діагностика, клініка, лікування.
* Цирози печінки. Класифікація, діагностика, клініка, лікування.
* Хронічні панкреатити. Класифікація, діагностика, клініка, лікування.

***1.3 Оцінка з дисципліни***

Максимальна кількість балів, яку студент може набрати під час проходження практики **–** 200 балів, у тому числі максимальна кількість балів за поточну практичну діяльність – 120 балів, а також максимальна кількість балів за результатами диференційованого заліку – 80 балів.

Мінімальна кількість балів становить 120, у тому числі мінімальна поточна практична діяльність – 70 та за результатами диференційованого заліку – 50 балів.

***1.4 Технологія оцінювання дисципліни***

Оцінювання результатів проходження виробничої практики з терапії проводиться безпосередньо після диференційованого заліку. Оцінка з дисципліни визначається як сума балів за ППД та диференційованого заліку і становить min – 120 до max – 200 у відповідності до таблиці 6 до інструкції з оцінювання навчальної діяльності при Європейській кредитно-трансферній системі організації навчального процесу у ХНМУ (наказ Харківського національного медичного університету від 22.02.2016 № 52).

Таблиця 6

**Відповідність оцінювання дисципліни в балах**

**оцінюванню в традиційних оцінках**

|  |  |
| --- | --- |
| Оцінка дисципліни в балах | Традиційна оцінка з дисципліни |
| 180–200 | «5» |
| 150–179 | «4» |
| 120–149 | «3» |

Після завершення вивчення дисципліни завуч або викладач виставляють студенту кількість балів та відповідну оцінку у залікову книжку та заповнюють відомості успішності студентів з дисципліни за формою У-5.03В – **диференційований залік**. Оцінка «**незадовільно»** виставляється студентам, які були допущені до диференційованогу заліку але не склали його та які не допущені до диференційованогу заліку.

**11. Методичне забезпечення**

Методичне забезпечення проведення практичних занять сприяє чіткій організації викладання предмета, що вивчається і успішному засвоєнню навчального матеріалу студентами і включає:

* 1. Програму навчальної дисципліни;
	2. Плани практичних занять та самостійної роботи студентів;
	3. Методичні розробки для викладача;
	4. Методичні вказівки до практичних занять для студентів;
	5. Методичні матеріали, що забезпечують самостійну роботу студентів;
	6. Тестові та контрольні завдання до практичних занять;
	7. Питання та завдання для контролю засвоєння розділу;
	8. Перелік питань до диференційованого заліку, завдання для перевірки практичних навичок під час диференційованого заліку.

**12. Рекомендована література**

**Базова**

1. Внутрішні хвороби. Підручник, заснований на принципах доказової медицини 2018/19. Свінціцький А.С,, Гаєвські П.. Практична Медицина 2018—1632 с
2. Гастроентерологія. Харченко Н.В., Бабак О.Я., Підручник - К., 2007. – 720 с.
3. Діагностика, лікування та профілактика основних кардіологічних захворювань: навчальний посібник для студентів V курсу медичних ВНЗ IV рівня акредитації / За ред. О.М.Біловола, П.Г.Кравчуна, у 2 частинах. - Харків, ХНУ ім. В. Н. Каразіна, 2010. – ч.1.- 264 с. - ч.2.- 200 с.
4. Діагностика, лікування та профілактика основних хвороб кістково-м’язової системи та сполучної тканини: навчальний посібник для студентів V курсу медичних ВНЗ IV рівня акредитації / За ред. О.М.Біловола, П.Г.Кравчуна. - Харків, ХНУ ім.В.Н. Каразіна, 2010. - 256 с.
5. Ендокринологія: підручник для студентів вищих медичних навчальних закладів IV рівня акредитації / П. М. Боднар [та ін.]; за ред. П. М. Боднара ; Нац. АМН України. - 4-те вид., оновл. та допов. - Вінница : Нова Кн., 2017. - 449 с.
6. Нефрологія: Національний підручник / За ред. Л. В. Пирога, Д. Д. Іванова. Київ, 2014. 314 с.
7. Передерій В.Г., Ткач С.М. Основи внутрішньої медицини. В 3 т. Том 2. «Нова книга», 2009. - 976 с.
8. Фізіотерапія : підручник / за ред. проф., д. мед. н. О. А. Владимирова, проф., д. мед. н. В. В. Єжова, з. д. н. РФ, проф., д. мед. н. Г. М. Пономаренко. – К.: Формат, 2013. – 432 с.

**Допоміжна**

1. Клінічно-рентгенологічний атлас з діагностики захворювань легень / за ред. проф. Л.Д. Тодоріко. – Чернівці: Медуніверситет, 2013. – 342 с.
2. Нетяженко В.З. Гострий коронарний синдром. Діагностичні заходи та алгоритм лікування – Київ - 2009 – 191 с.
3. Рощін, Г. Г. Екстрена медична допомога: догоспітальний етап – алгоритми маніпуляції (базовий рівень) – К., 2012. – 84 с
4. Свінцицький А.С., Яременко О.Б., Пузанова О.Г., Хомченкова Н.І. Ревматичні хвороби та синдроми. – К. :"Книга плюс", 2006. – 680 с.4
5. Серцево-судинні захворювання. Класифікація, стандарти діагностики та лікування / За ред. В.М.Коваленка, М.І.Лутая, Ю.М. Сіренка. – К.: МОРІОН, 2016. – 192 с
6. Тітов І.І., Волошинсткий О.В., Глушко Л.В., Дацюк О.І., Алгоритми надання невідкладної допомоги у критичних станах: навчальний посібник, Вінниця, 2009. – 256 с.
7. Хемптон Д., Хемптон Д., Основи ЕКГ – The EKG Made Easy: 9-е видання (Дві мови), К., «Медицина», 2020 – 234 с.
8. **Медичні журнали:** “Доктор”, “Мистецтво лікування”, “Медицина світу”, “Лікарська справа”, “Ліки України”, “Український кардіологічний журнал”, “Український терапевтичний журнал”, “Український ревматологічний журнал”, “Український медичний часопис”, “Acta Medica Leopoliensia”, “Science”, “Therapia”.
9. Репозитарій ХНМУ (http://repo.knmu.edu.ua/) та бібліотека ХНМУ (http://libr.knmu.edu.ua/)

**13. Інформаційні ресурси**

1. Міністерство охорони здоров'я України - <http://www.moz.gov.ua>
2. Всесвітня організація охорони здоров'я – http://www.euro.who.int
3. Світова федерація українських лікарських асоціацій – http://sfult.org
4. Наукова періодика України – http://www.irbis–nbuv.gov.ua – журнали і збірники наукових праць наукових установ і вищих навчальних закладів.
5. PubMed Central – http://www.ncbi.nlm.nih.gov – безкоштовний цифровий архів журналів із біомедичних наук.
6. Europe PubMed Central – http://europepmc.org - Безкоштовний доступ до цифрового архіву повнотекстових, рецензованих наукових публікацій.
7. PLoS – http://www.plos.org – наукова база журналів з медицини та біології у відкритому доступі
8. Free Medical Journals – http://www.freemedicaljournals.com – база даних медичних журналів.
9. FreeBooks4Doctors – http://www.freebooks4doctors.com – каталог безкоштовних медичних книжок.
10. NCBI Bookshelf – http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books – каталог безкоштовних медичних книжок.

Додаток 1

**Зведений цифровий звіт про проходження**

**виробничої практики з внутрішньої медицини (поточний контроль)**

студентом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_5 курсу

\_\_\_\_медичного факультету група \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

На базі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ міста\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Перелік навичок та вмінь** | **Кількість навичок** | **Вико-нано** |
| 1 | Прийом хворих у поліклініці та обслуговування хворих на дільниці. | 20 – 40 |  |
| 2 | Участь у наданні невідкладної допомоги в ургентних станах: гостра серцева недостатність, гіпертонічний криз, пароксизмальні порушення серцевого ритму, синдром МЕС, тромбоемболія легеневої артерії, гостра ниркова недостатність та інші. | 1-3 |  |
| 3 | Вимірювання АТ на верхніх та нижніх кінцівках, визначення ЧДД, ЧСС, пульсу, дефіциту пульсу | 30 – 50 |  |
| 4 | Оцінка даних лабораторних методів дослідження (гострофазові показники крові, загальний білок і білкові фракції, трансамінази крові, коагулограма, лабораторні маркери некрозу міокарда, ліпідний спектр крові, креатинін, електроліти крові, сечовина, сечова кислота крові, показники імунного статусу, загальний аналіз сечі, за Нечипоренком та Зимницьким, дані мікробіологічного дослідження сечі та інші) | 10-20 |  |
| 5 | Аналіз ЕКГ  | 20-30 |  |
| 6 | Аналіз даних ехокардіографії, стрес-тестів | 1-3 |  |
| 7 | Аналіз даних рентгенологічного дослідження черевної порожнини, суглобів, КТ, рентгенконтрастної ангіографії | 1-3 |  |
| 8 | Аналіз даних УЗД органів черевної порожнини | 3-5 |  |
| 9 | Реєструвати ЕКГ у 12 відведеннях | 1-3 |  |
| 10 | Аналіз даних рентгенологічного дослідження органів грудної клітки | 1-3 |  |
| 11 | Аналіз даних ендоскопічних досліджень | 3-5 |  |
| 12 | Аналіз даних функції зовнішнього дихання | 1-3 |  |
| 13 | Виписування рецептів за всіма розділами дисципліни | 10-20 |  |
| 14 | Робота у фізіотерапевтичному кабінеті: участь у проведенні процедур – електротерапії постійним током, імпульсними токами низької та звукової частоти, високочастотної електротерапії, магнітотерапії, аероіонотерапії, ультразвукової терапії, процедур тепло- і водолікування та інші | 1-3 |  |
| 15 | Ведення документації (зразки вклеєні в щоденник):медичної карти амбулаторного хворого, виписки із медичної карти амбулаторного хворого, процедурного листка, направлення на МСЕК, лікарського свідоцтва про смерть, листка непрацездатності, санаторно-курортної карти, екстрене повідомлення про інфекційне захворювання, харчове, гостре професійне отруєння, незвичайну реакцію на щеплення  | 5-15 |  |

Підпис викладача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Завідувач відділенням \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Завідувач кафедри внутрішньої медицини №2,

клінічної імунології та алергології

імені академіка Л.Т. Малої,

д.мед.н., професор П.Г. Кравчун

**Розділ «Лікарська поліклінічна практика з педіатрії»**

**Розробники:** Гончарь Маргарита Олександрівна, Іщенко Тетяна Борисівна, Омельченко Олена Володимирівна, Уриваєва Марина Кузьмівна, Мацієвська Наталія Костянтинівна

**Викладачі:** Ріга О.О., Іщенко Т.Б., Омельченко О.В., Уриваєва М.К, Черненко Л.М., Бойченко А.Д., Саніна І.О., Мацієвська Н.К., Тесленко Т.О., Онікієнко А.Л., Ольховський Є.С.

**Інформація про викладача:**

Ріга О.О.- доктор медичних наук, професор кафедри педіатрії №1 та неонатології, спеціалізація педіатрія, неонатологія.

Іщенко Т.Б. - кандидат медичних наук, доцент кафедри педіатрії №1 та неонатології, спеціалізація педіатрія, дитяча гематологія.

Омельченко О.В. - кандидат медичних наук, доцент кафедри педіатрії №1 та неонатології, спеціалізація педіатрія, дитяча гастроентерологія.

Уриваєва М.К. - кандидат медичних наук, доцент кафедри педіатрії №1 та неонатології, спеціалізація педіатрія, дитяча

Черненко Л.М. - кандидат медичних наук, доцент кафедри педіатрії №1 та неонатології, спеціалізація педіатрія, дитяча пульмонологія.

Бойченко А.Д.– кандидат медичних наук, асистент кафедрипедіатрії №1 та неонатології, спеціалізація педіатрія, дитяча кардіологія, ультразвукова діагностика.

Саніна І.О. - кандидат медичних наук, доцент кафедри педіатрії №1 та неонатології, спеціалізація педіатрія, функціональна діагностика.

Мацієвська Н.К. - кандидат медичних наук, асистент кафедри педіатрії №1 та неонатології, спеціалізація педіатрія, дитяча кардіоревматологія, функціональна діагностика.

Тесленко Т.О. - кандидат медичних наук, асистент кафедри педіатрії №1 та неонатології, спеціалізація педіатрія, неонатологія.

Онікієнко А.Л. - кандидат медичних наук, асистент кафедри педіатрії №1 та неонатології, спеціалізація педіатрія, функціональна діагностика.

Ольховський Є.С. - кандидат медичних наук, асистент кафедри педіатрії №1 та неонатології, спеціалізація педіатрія, дитячі інфекційні хвороби.

**Контактнийтел. та E-mail кафедри:**. тел. (057)777-37-81, kaf.pediatrics1@gmail.com

**Очні консультації:**розклад та місце проведення за розкладом кафедри.

**Он-лайн консультації**: розклад та місце проведення за попередньою домовленістю з викладачем.

**Локація:** заняття проводяться в умовах первинної педіатричної ланки медичної допомоги (дитячі поліклініки, поліклінічні відділення районних і міських лікарень).

**Інформація про дисципліну**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Найменування показників  | Галузь знань, напрям підготовки, освітньо-кваліфікаційний рівень | Характеристика навчальної дисципліни |
| Денна форма навчання |
| Кількість кредитів – 1,7 | Напрям підготовки22 «Охорона здоров’я» | Нормативна |
| Загальна кількість годин – 50 | Спеціальність:222 «Медицина» | Рік підготовки: |
| 5-й |
| Семестр |
| IX |
| Лекції |
| Годин для денної форми навчання:аудиторних – 12самостійної роботи студента - 38 | Освітньо-кваліфікаційний рівень: магістр | - |
| Практичні |
| 12 |
| Лабораторні |
| - |
| Самостійна робота |
| 38 |
| Індивідуальна робота  |
| Вид контролю: диференційований залік |

Освітня програма Медицина другого магістерського рівня вищої освіти України, галузь знань - 22 Охорона здоров’я, спеціальність 222 «Медицина» складена на основі Закону України «Про вищу освіту» та постанови Кабінету Міністрів України від 01.02.2017 р. № 53 «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 29.04.2015 р. № 266», відповідно до наказу МОН України від 01.06.2016 р. № 600 «Про затвердження та введення в дію Методичних рекомендацій щодо розроблення стандартів вищої освіти».

Програма курсу визначає передумови доступу до навчання, орієнтацію та основний фокус програми, обсяг кредитів ЄКТС, необхідний для здобуття освітнього ступеню магістра, перелік загальних та спеціальних (фахових) компетентностей, нормативний і варіативний зміст підготовки фахівця, сформульований у термінах результатів навчання та вимоги до контролю якості вищої освіти.

Кафедра приймає кваліфікованих студентів будь-якої раси, національного чи етнічного походження, статі, віку, осіб з особливими потребами, будь-якої релігії, сексуальної орієнтації, гендерної приналежності, ветеранського статусу або сімейного стану на всі права, привілеї, програми та види діяльності, що надаються студентам університету.

**Опис навчальної дисципліни.**

Програма виробничої практики навчальної дисципліни «Виробнича лікарська практика» педіатричний напрямок для студентів 5 курсу має на меті ознайомлення студентів з основними принципами та особливостями роботи в амбулаторних умовах і придбання та удосконалення ними практичних навичок роботи в відділеннях поліклініки. В якості баз виробничої практики можуть виступати дитячі поліклініки, поліклінічні відділення районних і міських лікарень.

Предмет вивчання є охорона здоров’я дітей віком від 0 до 18 років, профілактика, діагностика та лікування захворювань в амбулаторних умовах, враховуючи вікові психофізіологічні особливості дітей.

 Програма охоплює теми, пов'язані з найпоширенішими захворюваннями дитячого віку. Клінічний досвід можна отримати протягом практичних та самостійних занять курсу в провідних поліклінічних відділеннях регіону згідно з розкладом занять. Студенти протягом курсу мають змогу приймати участь у курації та демонстрації хворих з різноманітною патологією, а також відпрацювання практичних навичок під час занять в дитячих поліклініках або поліклінічних відділеннях районних і міських лікарень. Тобто курс охоплює основні практичні аспекти діяльності майбутнього педіатра та сімейного лікаря.

*Пререквізити.* Вивчення дисципліни передбачає попереднє засвоєння навчальних дисциплін з медичної біології, нормальної та патологічної анатомії, нормальної та патологічної фізіології, біохімії, мікробіології, пропедевтики дитячих хвороб, медичної генетики, фармакології та медичної рецептури, епідеміології та принципів доказової медицини, екстренної та невідкладної медичної допомоги, а також мати практичні навички догляду за хворими педіатрічного профілю та їх ведення у поліклінічних та стаціонарних умовах.

*Постреквізити*. Основні положення навчальної дисципліни мають застосовуватися при вивченні суміжних дисциплін протягом 5 року навчання, є базою для підготовки до ліцензійного іспиту ЄДКІ, підготовки до навчання у закладах вищої освіти на програмах третього освітньо-наукового рівня вищої освіти.

**Мета:** забезпечити підготовку висококваліфікованих фахівців в галузі медицини, а саме, в педіатрії, здатних розв’язувати комплексні проблеми діагностики, лікування та профілактики дитячих хвороб.

**Основними завданнями курсу** є набуття студентами компетентностей згідно до загальних і фахових компетентностей освітньо-професійної програми «Медицина» другого рівню вищої освіти за спеціальністю 222 Медицина

* Інтегральні компетенції:

здатність розв’язувати типові та складні спеціалізовані задачі та практичні проблеми у професійній діяльності у галузі охорони здоров’я, або у процесі навчання, що передбачає проведення досліджень та/або здійснення інновацій та характеризується комплексністю та невизначеністю умов та вимог.

* Загальні компетентності:

 здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу, здатність вчитися і бути сучасно навченим; здатність застосовувати знання в практичних ситуаціях; знання та розуміння предметної області та розуміння професійної діяльності; здатність до адаптації та дії в новій ситуації; здатність приймати обґрунтоване рішення; працювати в команді; навички міжособистісної взаємодії; здатність спілкуватися державною мовою як усно, так і письмово; здатність спілкуватись іноземною мовою; навички використання інформаційних і комунікаційних технологій; визначеність і наполегливість щодо поставлених завдань і взятих обов’язків; здатність діяти соціально відповідально та свідомо.

* Фахові компетенції у галузі дитячої ендокринології:

Навички опитування; здатність до визначення необхідного переліку лабораторних та інструментальних досліджень та оцінки їх результатів; здатність до встановлення попереднього та клінічного діагнозу захворювання; здатність до визначення необхідного режиму праці та відпочинку, характеру харчування при лікуванні захворювань; здатність до визначення принципів та характеру лікування захворювань; здатність до діагностування невідкладних станів; здатність до визначення тактики та володіння навичками надання екстреної медичної допомоги; навички виконання медичних маніпуляцій; здатність до планування та проведення санітарно-гігієнічних, профілактичних та протиепідемічних заходів, у тому числі щодо інфекційних хвороб; здатність до визначення тактики ведення осіб, що підлягають диспансерному нагляду; здатність до ведення медичної документації.

 Вивчення даної дисципліни формує у здобувачів освіти *соціальних навичок:*

* комунікативність (реалізується через: метод роботи групах тамозковий штурм під час аналізу клінічних кейсів, метод презентації результатів самостійної роботита їх захисту в групі),
* робота в команді (реалізується через: метод роботи групах тамозковий штурм під час аналізу клінічних кейсів),
* конфлікт-менеджмент (реалізується через: ділові ігрови),
* тайм-менеджмент (реалізується через: метод самоорганізації під час аудиторної роботи в групах та самостійної роботи),
* лідерські навички (реалізується через: метод презентації результатів самостійної роботита їх захисту в групі).

**Статус дисципліни: основна** формат дисципліни змішаний - дисципліна, що має супровід в системі Moodle, викладання дисципліни, передбачає поєднання традиційних форм аудиторного навчання з елементами дистанційного навчання, в якому використовуються доступні інформаційні інтерактивні технології (ZOOM, Moodle, Google Meet), очне та дистанційне консультування.

**Методи навчання**. Для проведення занять використовуються клінічний (курація дітей з найпоширенішою патологією та підозрою на них), фантомний, електронно-інформаційний (презентації, відео-матеріали, методичні рекомендації, лекції), контрольний (тести, ситуаційні завдання, оцінка практичних навичок, захист клінічного спостереження)

**Результати навчання**.

Курс охоплює основні аспекти підготовки майбутнього педіатра, сімейного лікаря або неонатолога.

Згідно з програмою виробничої лікарської практики з навчальної дисципліни «Педіатрія»: здобувач вищої освіти надбає практичні уміння і навички з наступних напрямів:

* Спостереження за дітьми різного віку в амбулаторних умовах.
* Диференційна діагностика найбільш поширених захворювань органів дихання у дітей в амбулаторних умовах. Невідкладна допомога при основних невідкладних станах на догоспітальному етапі.
* Диференційна діагностика найбільш поширених захворювань системи кровообігу у дітей в амбулаторних умовах. Невідкладна допомога при основних невідкладних станах на догоспітальному етапі.
* Диференційна діагностика найбільш поширених захворювань органів травлення у дітей в амбулаторних умовах. Невідкладна допомога при основних невідкладних станах на догоспітальному етапі.
* Диференційна діагностика найбільш поширених захворювань органів сечової системи у дітей в амбулаторних умовах. Невідкладна допомога при основних невідкладних станах на до госпітальному етапі.
* Паліативна допомога в амбулаторних умовах.

**Зміст дисципліни**

Навчально-тематичний план дисципліни.

|  |
| --- |
| **КУРС ВИРОБНИЧА ЛІКАРСЬКА ПРАКТИКА** **ПЕДІАТРІЯ****(50 год.) 1,7 кредити** |
| **Теми практичних занять ( 12 год.)** |
| 1 | Принципи організації надання планової і невідкладної педіатричної допомоги в амбулаторних умовах, ознайомлення з веденням медичної документації. Медичне спостереження дітей перших трьох років життя**.** | 2 |
| 2 | Інтегроване ведення хвороб дитячого віку в умовах амбулаторної допомоги. Організація невідкладної допомоги дітям в амбулаторних умовах. | 2 |
| 3 | Організація вакцинації дітей в амбулаторній практиці. | 2 |
| 4 | Загальна оцінка стану здоров’я дитини. Особливості медичного спостереження за дітьми з різною соматичною патологією. | 2 |
| 5 | Організація паліативної допомоги дітям з невиліковними захворюваннями. Консультування в контексті невиліковного захворювання. Психологічні, духовні та соціальні питання паліативної допомоги. | 2 |
| 6 | Диференційний залік | 2 |
| **Разом**  |  | **12** |
| **Теми самостійних робіт (38 год.)** |
| 1 | Робота у педіатричному кабінеті поліклініки. Прийом пацієнта. Проведення опитування та фізикального обстеження пацієнтів. Заповнення амбулаторної картки хворого. Визначення обсягу додаткових досліджень, оцінка їх результатів. Встановлення попереднього діагнозу. Визначення тактики подальшого лікування та працездатності хворого. | 7 |
| 2 | Робота в кабінеті функціональної діагностики. Аналіз ЕКГ при порушенні ритму та провідності серця; участь в ехокардіографічному дослідженні та його клінічна інтерпретація. Аналіз даних комп’ютерної томографії, рентгендослідження органів грудної клітки та черевної порожнини, сонографії органів черевної порожнини, фіброгастродуоденоскопії, колоноскопії, проби з дозованим фізичним навантаженням, променеве дослідження сечовидільної системи, черепу, кісток та суглобів, органів черевної порожнини. | 7 |
| 3 | Робота в кабінеті функціональної діагностики. Аналіз даних комп’ютерної томографії, рентгендослідження органів грудної клітки та черевної порожнини, сонографії органів черевної порожнини, фіброгастродуоденоскопії, колоноскопії, проби з дозованим фізичним навантаженням, променеве дослідження сечовидільної системи, черепу, кісток та суглобів, органів черевної порожнини. | 6 |
| 4 | Робота у кабінеті щеплення.Огляд дитини перед вакцинацією. Розроблення індивідуальних планів щеплення. | 6 |
| 5 | Робота в кабінеті невідкладної допомоги в поліклініці. Огляд хворого, визначення провідних синдромів при невідкладних станах. Участь у наданні невідкладної допомоги в ургентних станах. | 6 |
| 6 | Робота з хворими дітьми, які потребують паліативної допомогиПрийом пацієнта. Проведення опитування та фізикального обстеження пацієнтів. Заповнення амбулаторної картки хворого. Визначення індивідуальних планів додаткових досліджень та тактики подальшого лікування. | 6 |
| **Разом**  |  | **38** |

**Рекомендована література**

1. Основи педіатрії за Нельсоном у 2-х томах (8-е видання) / Карен Дж. Маркданте, Роберт М. Клігман. – 2019. - 378 с.
2. Підручник Педіатрія для студ. Вищих мед. Навч. Закладів ІV рівня акредитації за ред.. проф. О.В. Тяжкої. – Видання 4-те, допрацьоване і доповнене. – Вінниця: Нова Книга, 2016. – 1132.
3. Національний підручник Неонатологія у 2 т. За ред. Професора Шунько Є. Є.. – К., 2015.
4. Волосовець О.П. Рекомендації з серцево-легеневої реанімації у дітей. Методичний посібник / О.П. Волосовець, В.І. Снісарь – Дніпропетровськ, АРТ-ПРЕС, 2015. – 48 с.
5. Кардіологія дитячого віку: навчальний посібник / Ю.В. Марушко, Т.В. Марушко та інші/ За ред. Ю.В. Марушка, Т.В. Марушко – Київ – Хмельницький: Приватна друкарня ФО-П Строжук О.В., 2018. – 528 с.
6. NelsonTextbookofPediatrics 21th Edition. Robert M. Kliegman, JosephSt. Geme. Publisher: Elsevier. 2019. P. 4112.

**Політика та цінності дисципліни.**

 Щоб успішно пройти відповідний курс необхідно регулярно відвідувати практичні заняття; мати теоретичну підготовку до практичних занять згідно тематики; не спізнюватися і не пропускати заняття; виконувати всі необхідні завдання і працювати кожного заняття; вміти працювати з партнером або в складі групи; звертатися до кураторів курсу з різних питань за тематикою занять і отримувати її, коли Ви її потребуєте.

Студенти можуть обговорювати різні завдання, але їх виконання - строго індивідуально. Не допускаються списування, використання різного роду програмних засобів, підказки, користування мобільним телефоном, планшетом чи іншими електронними гаджетами під час заняття з метою, не пов’язаною з навчальним процесом. Не допускаються запізнення студентів на практичні заняття.

Відвідування пацієнтів під час курації в поліклініці можливо за умови наявності у студентів відповідної форми одягу, санітарної книжки з відміткою про вакцинацію проти дифтерії, результатів обстеження на напруження імунітету за кором (або відмітка про вакцинацію).

Студенти з особливими потребами можуть зустрічатися з викладачем або попередити його до початку занять, на прохання студента це може зробити староста групи. Якщо у Вас виникнуть будь-які питання, будь ласка, контактуйте з викладачем.

Заохочується участь студентів у проведенні наукових досліджень та конференціях за даною тематикою.

Усі студенти ХНМУ захищені Положенням про запобігання, попередження та врегулювання випадків, пов’язаних із сексуальними домаганнями і дискримінацією у Харківському національному медичному університеті, розроблено з метою визначення дієвого механізму врегулювання конфліктних ситуацій, пов'язаних із дискримінацією та сексуальними домаганнями.Дане Положення розроблено на підставі таких нормативно-правових актів України: Конституція України; Закону України «Про освіту»; Закону України «Про вищу освіту»; Закону України «Про засади запобігання та протидії дискримінації в Україні»; Закону України «Про забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків»; Конвенція про захист прав людини і основоположних свобод; Конвенція про боротьбу з дискримінацією в галузі освіти; Конвенція про ліквідацію всіх форм дискримінації щодо жінок; Загальна рекомендація № 25 до параграфу 1 статті 4 Конвенції про ліквідацію всіх форм дискримінації щодо жінок;Зауваження загального порядку № 16 (2005) «Рівне для чоловіків та жінок право користування економічними, соціальними і культурними правами» (стаття 3 Міжнародного пакту економічних, соціальних і культурних прав; Комітет з економічних, соціальних та культурних прав ООН);Рекомендації щодо виховання в дусі міжнародного взаєморозуміння, співробітництва і миру та виховання в дусі поваги до прав людини і основних свобод (ЮНЕСКО);Концепція Державної соціальної програми забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків на період до 2021 року. Харківський національний медичний університет забезпечує навчання та роботу, що є вільними від дискримінації, сексуальних домагань, залякувань чи експлуатації.Університет визнає важливість конфіденційності. Всі особи, відповідальні за здійснення цієї політики (співробітники/-ці деканатів, факультетів, інститутів та Центру гендерної освіти, члени студентського самоврядування та етичного комітету, проректор з науково-педагогічної роботи), дотримуються конфіденційності щодо осіб, які повідомляють або яких звинувачують у дискримінації або сексуальних домаганнях (за виключенням ситуацій, коли законодавство вимагає розголошення інформації та/або коли розкриття обставин Університетом необхідне для захисту безпеки інших).

ХНМУ створює простір рівних можливостей, вільний від дискримінації будь-якого національного, расового чи етнічного походження, статі, віку, інвалідності, релігії, сексуальної орієнтації, гендерної приналежності, або сімейного стану. Всі права, привілеї, програми та види діяльності, що надаються студентам/-кам або співробітникам/-цям університету, розповсюджуються на всіх без винятку за умови належної кваліфікації. Антидискримінаційна політика та політика протидії сексуальним домаганням ХНМУ підтверджується Кодексом корпоративної етики та Статутом ХНМУ.

Охорона праці

На першому занятті з курсу буде роз`яснено основні принципи охорони праці шляхом проведення відповідного інструктажу. Очікується, що кожен та кожна повинні знати, де найближчий до аудиторії евакуаційний вихід, де знаходиться вогнегасник, як їм користуватися тощо.

Поведінка в аудиторії

Студентству важливо дотримуватися правил належної поведінки в університеті. Ці правила є загальними для всіх, вони стосуються також і всього професорсько-викладацького складу та співробітників/-ць, і принципово не відрізняються від загальноприйнятих норм.

Під час занять дозволяється:

* залишати аудиторію на короткий час за потреби та за дозволом викладача;
* пити безалкогольні напої;
* фотографувати слайди презентацій;
* брати активну участь у ході заняття

Заборонено:

* їсти (за виключенням осіб, особливий медичний стан яких потребує іншого – в цьому випадку необхідне медичне підтвердження);
* палити, вживати алкогольні і навіть слабоалкогольні напої або наркотичні засоби;
* нецензурно висловлюватися або вживати слова, які ображають честь і гідність колег та професорсько-викладацького складу;
* грати в азартні ігри;
* наносити шкоду матеріально-технічній базі університету (псувати інвентар, обладнання; меблі, стіни, підлоги, засмічувати приміщення і території);
* галасувати, кричати або прослуховувати гучну музику в аудиторіях і навіть у коридорах під час занять.

Плагіат та академічна доброчесність

Кафедра педіатрії №1 та неонатології підтримує нульову толерантність до плагіату. Від студентів та студенток очікується бажання постійно підвищувати власну обізнаність в академічному письмі. На перших заняттях проводитимуться інформаційні заходи щодо того, що саме вважати плагіатом та як коректно здійснювати дослідницько-науковий пошук.

**Порядок інформування про зміни у силабусі**: необхідні зміни у сила бус ізатверджуються на методичній комісії ХНМУ з проблем професійної підготовки педіатричного профілю та оприлюднюються на сайті ХНМУ, сайті кафедри педіатрії №1 та неонатології ХНМУ.

**Політика оцінювання**

**Організація поточного контролю**. Викладачі слідкують за тим, щоб кожен студент отримав необхідну компетенцію в областях, що входять до тем практичних занять. Засвоєння теми (поточний контроль) контролюється на практичному занятті відповідно до конкретних цілей. Застосовуються такі засоби оцінки рівня підготовки студентів: тести, розв’язання ситуаційних задач, трактування та оцінка результатів лабораторних досліджень, методика призначення терапії, контроль засвоєння практичних навичок. Оцінювання поточної навчальної діяльності (ПНД) на кожному практичному занятті здійснюється за традиційною 4-бальною шкалою: «відмінно», «добре», «задовільно» та «незадовільно».

**Оцінка з дисципліни.** Підсумкове заняття (ПЗ) проводиться згідно з програмою навчальної дисципліни протягом семестру за розкладом, під час занять. Оцінка з дисципліни виставляється студенту на останньому (підсумковому) занятті. Підсумковий бал за ПНД та підсумкове заняття (ПЗ) визначається як середнє арифметичне традиційних оцінок за кожне заняття та ПЗ, округлене до 2-х знаків після коми (с точністю до сотих), які перераховуються у бали відповідно до «Інструкції з оцінювання навчальної діяльності студентів…» з використанням таблиці 2 або середню оцінку (с точністю до сотих) за ПНД та її перерахунок у бали за ECTC викладач автоматично одержує за допомогою електронного журналу АСУ. Мінімальна кількість балів, яку має набрати студент за поточну діяльність під час вивчення дисципліни, становить 120 балів, максимальна кількість балів - 200 балів.

**Оцінювання самостійної роботи студентів.** Самостійна робота студентів, яка передбачена темою заняття поряд з аудиторною роботою, оцінюється під час поточного контролю теми на відповідному занятті.

**Оцінювання індивідуальних завдань студента (заохочення)**здійснюється за умов виконання завдань викладача (доповідь реферату на практичному занятті, доповідь з презентацією на практичному занятті, доповідь на науково-практичних конференціях кафедри, університету, написання тез, статей, участь у Всеукраїнській олімпіаді**)**. Бали (не більше як 10) додаються, як заохочувальні додаткові бали до підсумкового балу за поточну навчальну діяльність. Загальна сума балів за поточну навчальну діяльність не може перевищувати 200 балів.

Під час оцінювання засвоєння кожної навчальної теми дисципліни (поточна навчальна діяльність - **ПНД**) та підсумкового заняття (**ПЗ**) студенту виставляється оцінка за традиційною 4-бальною системою: «відмінно», «добре», «задовільно» та «незадовільно».

Максимальна кількість балів, яку студент може набрати при вивченні дисципліни, становить - 200, мінімальна – 120 балів.

Після закінчення викладання дисципліни «Виробнича лікарська практика. Педіатрія» студент отримує диференційний залік.

**Перерахунок середньої оцінки за поточну діяльність**

**у багатобальну шкалу**

1. Оцінювання поточної навчальної діяльності (ПНД). Перерахунок середньої оцінки за поточну діяльність у багатобальну шкалу проводиться відповідно до «Інструкції з оцінювання навчальної діяльності студентів…» (таблиця 2).

2. Оцінка з дисципліни. Підсумковий бал за ПНД та підсумкове заняття (ПЗ) визначається як середнє арифметичне традиційних оцінок за кожне заняття та ПЗ, округлене до 2-х знаків після коми, які перераховуються у бали з використанням таблиці 2.

Оцінювання індивідуальних завдань студента здійснюється за виконання завдань викладача: доповідь реферата на практичному занятті 0 – 2 бали; доповідь з презентацією на практичному занятті 0 – 3 бали, доповідь на науково-практичних конференціях кафедри, університету, написання тез, статей 0 – 5 балів; участь у Всеукраїнській олімпіаді – за кожний вид діяльності 5 – 10 балів(загалом не більше 10 балів), які можуть додаватись, як заохочувальні додаткові бали до підсумкового балу за поточну навчальну діяльність, вирахованому з використанням таблиці 2 і входять в склад оцінки з дисципліни.

Таблиця 2

Перерахунок середньої оцінки за поточну діяльність у багатобальну шкалу

(для дисциплін, що завершуються заліком)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4-бальна шкала | 200-бальна шкала |  | 4-бальна шкала | 200-бальна шкала |  | 4-бальна шкала | 200-бальна шкала |
| 5 | 200 | 4.22-4,23 | 169 | 3.45-3,46 | 138 |
| 4.97-4,99 | 199 | 4.19-4,21 | 168 | 3.42-3,44 | 137 |
| 4.95-4,96 | 198 | 4.17-4,18 | 167 | 3.4-3,41 | 136 |
| 4.92-4,94 | 197 | 4.14-4,16 | 166 | 3.37-3,39 | 135 |
| 4.9-4,91 | 196 | 4.12-4,13 | 165 | 3.35-3,36 | 134 |
| 4.87-4,89 | 195 | 4.09-4,11 | 164 | 3.32-3,34 | 133 |
| 4.85-4,86 | 194 | 4.07-4,08 | 163 | 3.3-3,31 | 132 |
| 4.82-4,84 | 193 | 4.04-4,06 | 162 | 3.27-3,29 | 131 |
| 4.8-4,81 | 192 | 4.02-4,03 | 161 | 3.25-3,26 | 130 |
| 4.77-4,79 | 191 | 3.99-4,01 | 160 | 3.22-3,24 | 129 |
| 4.75-4,76 | 190 | 3.97-3,98 | 159 | 3.2-3,21 | 128 |
| 4.72-4,74 | 189 | 3.94-3,96 | 158 | 3.17-3,19 | 127 |
| 4.7-4,71 | 188 | 3.92-3,93 | 157 | 3.15-3,16 | 126 |
| 4.67-4,69 | 187 | 3.89-3,91 | 156 | 3.12-3,14 | 125 |
| 4.65-4,66 | 186 | 3.87-3,88 | 155 | 3.1-3,11 | 124 |
| 4.62-4,64 | 185 | 3.84-3,86 | 154 | 3.07-3,09 | 123 |
| 4.6-4,61 | 184 | 3.82-3,83 | 153 | 3.05-3,06 | 122 |
| 4.57-4,59 | 183 | 3.79-3,81 | 152 | 3.02-3,04 | 121 |
| 4.54-4,56 | 182 | 3.77-3,78 | 151 | 3-3,01 | 120 |
| 4.52-4,53 | 181 | 3.74-3,76 | 150 | **Менше 3** | **Недостатньо** |
| 4.5-4,51 | 180 | 3.72-3,73 | 149 |  |  |
| 4.47-4,49 | 179 | 3.7-3,71 | 148 |
| 4.45-4,46 | 178 | 3.67-3,69 | 147 |  |  |
| 4.42-4,44 | 177 | 3.65-3,66 | 146 |  |
| 4.4-4,41 | 176 | 3.62-3,64 | 145 |  |  |
| 4.37-4,39 | 175 | 3.6-3,61 | 144 |  |  |
| 4.35-4,36 | 174 | 3.57-3,59 | 143 |  |  |
| 4.32-4,34 | 173 | 3.55-3,56 | 142 |  |  |
| 4.3-4,31 | 172 | 3.52-3,54 | 141 |  |  |
| 4,27-4,29 | 171 | 3.5-3,51 | 140 |  |  |
| 4.24-4,26 | 170 | 3.47-3,49 | 139 |  |  |

Завідувачка кафедри

педіатрії № 1 та неонатології,

професор, д. мед. н. Гончарь М.О.

**Розділ «Лікарська поліклінічна практика з хірургії»**

 **Силабус розроблено співробітниками кафедри хірургії № 1:**

завідувач кафедри, чл-кор. НАМН України, професор В.В.Бойко,

доцент Л.Г. Тарасенко,

асистент Д.Г. Доценко.

### 1. Мета та завдання навчальної дисципліни

1.1. **Метою викладання** навчальної дисципліни «**Лікарська поліклінічна практика з хірургії»** закріплення практичних навичок у межах цілей, визначених у освітньо-професійній програмі підготовки фахівця:

* проведення опитування і фізикального обстеження хворих та аналіз їх результатів;
* планування схеми обстеження конкретного хворого залежно від особливостей клінічного перебігу захворювання;
* аналіз результатів основних лабораторних і інструментальних методів дослідження;
* визначення провідних патологічних симптомів і синдромів при найбільш поширених захворюваннях;
* проведення диференціальної діагностики та встановлення попереднього діагнозу найбільш поширених захворювань;
* трактування загальних принципів лікування, реабілітації і профілактики найбільш поширених хірургічних захворювань;
* оволодіння методами діагностики та надання невідкладної допомоги на дошпитальному етапі;
* оволодіння необхідними медичними маніпуляціями;
* ознайомлення із веденням медичної документації в поліклініці;
* оволодіння морально-деонтологічними принципами медичного фахівця та принципами фахової субординації.

1.2. **Основними завданнями** вивчення дисципліни «**Лікарська поліклінічна практика з хірургії»** є закріплення знань і умінь при визначені основних клінічних і теоретичних дисциплін (обстеження хворого, встановлення клінічного діагнозу, призначення лікування, профілактика, диспансеризація) і подальше вдосконалення практичних навичок, ознайомлення з організацією лікувальної справи й умовами роботи лікаря в поліклініці, а також закріплення навичок санітарно-просвітницької роботи.

 **1.3 Компетентності та результати навчання,**  формуванню яких сприяє дисципліна (взаємозв’язок з нормативним змістом підготовки здобувачів вищої освіти, сформульованим у термінах результатів навчання у Стандарті).

Згідно з вимогами стандарту дисципліна забезпечує набуття студентами

***компетентностей*:**

***інтегральна:*** здатність розв’язувати типові та складні спеціалізовані задачі та практичні проблеми у професійній діяльності у галузі охорони здоров’я, або у процесі навчання, що передбачає проведення досліджень та/або здійснення інновацій та характеризується комплексністю та невизначеністю умов та вимог.

***загальні:***

1) здатність застосовувати знання в практичних ситуаціях;

2) знання та розуміння предметної області та розуміння професії;

3) навички використання інформаційних і комунікаційних технологій;

4) здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу, здатність вчитися і бути сучасно навченим;

5) здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях;

6) здатність оцінювати та забезпечувати якість виконуваних робіт;

7) визначеність і наполегливість щодо поставлених завдань і взятих обов’язків;

***спеціальні (фахові, предметні):***

1. Здатність до встановлення попереднього клінічного діагнозу захворювання
2. Навички збирання інформації про пацієнта
3. Здатність до оцінювання результатів лабораторних та інструментальних досліджень
4. Здатність до визначення принципів та характеру лікування захворювань
5. Здатність до діагностування невідкладних станів
6. Здатність до визначення тактики надання екстреної медичної допомоги
7. Навички надання екстреної медичної допомоги
8. Навички виконання медичних маніпуляцій
9. Здатність до визначення необхідного режиму праці та відпочинку при лікуванні захворювань
10. Здатність до визначення тактики ведення контингенту осіб, що підлягають диспансерному нагляду
11. Здатність до проведення експертизи працездатності
12. Здатність до ведення медичної документації

**Матриця *компетентностей***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Класифікація компетентностей за НРК**  | **Знання** | **Уміння** | **Комунікація** | **Автономія та відповідальність** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **Інтегральна компетентність** |
| Здатність розв’язувати типові та складні спеціалізовані задачі та практичні проблеми у професійній діяльності у галузі охорони здоров’я, або у процесі навчання, що передбачає проведення досліджень та/або здійснення інновацій та характеризується комплексністю та невизначеністю умов та вимог. |
| **Загальні компетентності** |
| 1. | Здатність застосовувати знання в практичних ситуаціях | Мати спеціалізовані концептуальні знання, набуті у процесі навчання. | Вміти розв’язувати складні задачі і проблеми, які виникають у професійній діяльності. | Зрозуміле і недвозначне донесення власних висновків, знань та пояснень, що їх обґрунтовують до фахівців та нефахівців. | Відповідати за прийняття рішень у складних умовах |
| 2. | Знання та розуміння предметної області та розуміння професії | Мати глибокі знання із структури професійної діяльності. | Вміти здійснювати професійну діяльність, що потребує оновлення та інтеграції знань. | Здатність ефективно формувати комунікаційну стратегію у професійній діяльності | Нести відповідальність за професійний розвиток, здатність до подальшого професійного навчання з високим рівнем автономності. |
| 3 | Навички використання інформаційних і комунікаційних технологій | Мати глибокі знання в галузі інформаційних і комунікаційних технологій, що застосовуються у професійній діяльності | Вміти використовувати інформаційні та комунікаційні технології у професійній галузі, що потребує оновлення та інтеграції знань. | Використовувати інформаційні та комунікаційні технології у професійній діяльності | Нести відповідальність за розвиток професійних знань та умінь. |
| 4. | Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу, здатність вчитися і бути сучасно навченим. | Знати способи аналізу,синтезу та подальшого сучасного навчання | Вміти проводити аналіз інформації, приймати обґрунтовані рішення, вміти придбати сучасні знання | Встановлювати відповідні зв’язки для досягнення цілей. | Нести відповідальність за своєчасне набуття сучасних знань. |
| 5. | Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях. | Знати методи застосування знань при вирішенні практичних питань. | Вміти використовувати знання при різноманітних практичних ситуаціях. | Встановлювати зв’язки по вертикалі та горизонталі в залежності від практичної ситуації.  | Нести відповідальність за своєчасність прийнятих рішень у даних ситуаціях. |
| 6. | Здатність оцінювати та забезпечувати якість виконуваних робіт. | Знати методи оцінювання показників якості діяльності.  | Вміти забезпечувати якісне виконування робіт. | Встановлювати зв’язки для забезпечення якісного виконування робіт. | Нести відповідальність за якісне виконання робіт. |
| 7 | Визначеність і наполегливість щодо поставлених завдань і взятих обов’язків  | Знати обов’язки та шляхи виконання поставлених завдань | Вміти визначити мету та завдання бути наполегливим та сумлінним при виконання обов’язків | Встановлювати міжособистісні зв’язки для ефективного виконання завдань та обов’язків | Відповідати за якісне виконання поставлених завдань |
| **Спеціальні (фахові, предметні) компетентності** |
|  | Здатність до встановлення попереднього клінічного діагнозу захворювання | Мати спеціалізовані знання про людину, її органи та системи; знання стандартних методик обстеження; алгоритмів діагностики захворювань; алгоритмів виділення провідних симптомів або синдромів (за списком 1); попередніх та клінічних діагнозів (за списком 2); знання методів лабораторного та інструментального обстеження (за списком 3); знання щодо оцінки стану людини. | Вміти проводити фізикальне обстеження хворого; вміти приймати обґрунтоване рішення щодо виділення провідного клінічного симптому або синдрому; вміти поставити попередній діагноз захворювання (за списком 2); призначити лабораторне та інструментальне обстеження хворого (за списком 3) шляхом застосування стандартних методик | На підставі нормативних документів вести медичну документацію щодо пацієнта (карту амбулаторного/стаціонарного хворого тощо). | Дотримуючись етичних та юридичних норм, нести відповідальність за прийняття обґрунтованих рішень і дій щодо правильності встановленого попереднього клінічного діагнозу захворювання |
|  | Навички збирання інформації про пацієнта | Мати спеціалізовані знання про людину, ії органи та системи, знати методики та стандартні схеми опитування та фізикального обстеження пацієнта.Знати методики оцінювання стану внутрішньоутробного розвитку плоду. Знати етапи та методи обстеження психомоторного та фізичного розвитку дитини | Вміти провести бесіду з пацієнтом (у т.ч з дитиною), на підставі алгоритмів та стандартів, використовуючи стандартні методики провести фізикальне обстеження пацієнта. Вміти обстежити психомоторний та фізичний розвиток дитини Вміти оцінити стан здоров’я людини (у т.ч. дитини). | Вносити інформацію про стан здоров’я людини, дитини або внутрішньоутробного розвитку плоду до відповідної медичної документації | Нести відповідальність за якісний збір отриманої інформації, на підставі співбесіди, опитування, огляду, пальпації, перкусії органів та систем та своєчасне оцінювання стану: здоров’я людини, психомоторного та фізичного розвитку дитини та внутрішньоутробного розвитку плоду та прийняття відповідних заходів  |
|  | Здатність до оцінювання результатів лабораторних та інструментальних досліджень | Мати спеціалізовані знання про людину, ії органи та системи, знати стандартної методики проведення лабораторних та інструментальних досліджень (за списком 4). | Вміти аналізувати результати лабораторних та інструментальних досліджень та на їх підставі оцінити інформацію щодо діагнозу хворого (за списком 4) | Обґрунтовано призначати та оцінювати результати лабораторних та інструментальних досліджень (за списком 4) | Нести відповідальність за прийняття рішення щодо оцінювання результатів лабораторних та інструментальних досліджень |
|  | Здатність до визначення принципів та характеру лікування захворювань | Мати спеціалізовані знання щодо алгоритмів та стандартних схеми лікування захворювань (за списком 2) | Вміти визначати принципи та характер лікування захворювання (за списком 2) | Формувати та донести до пацієнта та фахівців власні висновки щодо принципів та характеру лікування (за списком 2) | Нести відповідальність за прийняття рішення щодо принципів та характеру лікування захворювання (за списком 2) |
|  | Здатність до діагностування невідкладних станів | Мати спеціалізовані знання про людину, її органи та системи, стандартних методик обстеження людини (вдома, на вулиці, у закладі охорони здоров’я) в умовах нестачі інформації. | Вміти, в умовах нестачі інформації, використовуючи стандартні методики, шляхом прийняття обґрунтованого рішення оцінити стан людини та поставити діагноз (за списком 3). | За будь-яких обставин, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм прийняти обґрунтоване рішення щодо оцінки стану людини, діагнозу та організації необхідних медичних заходів в залежності від стану людини; заповнити відповідні медичні документи. | Нести відповідальність за своєчасність та ефективність медичних заходів щодо діагностування невідкладних станів.  |
|  | Здатність до визначення тактики надання екстреної медичної допомоги | Знати законодавчу базу щодо надання екстреної медичної допомоги, зокрема закон України «Про екстрену медичну допомогу». Мати спеціалізовані знання про невідкладні стани людини; принципи надання екстреної медичної допомоги.  | Вміти визначити невідкладні стани (за списком 3); принципи та тактику надання екстреної медичної допомоги; провести організаційні та діагностичні заходи спрямовані на рятування та збереження життя людини. | Обґрунтовано формулювати та довести до пацієнта чи його законного представника необхідність надання невідкладної допомоги та отримати згоду на медичне втручання. | Нести відповідальність за правильність визначення невідкладного стану, ступеню його важкості та тактики надання екстреної медичної допомоги. |
|  | Навички надання екстреної медичної допомоги | Мати спеціалізовані знання про будову тіла людини, її органів та систем; алгоритми надання екстреної медичної допомоги при невідкладних станах (за списком 3). | Вміти надавати екстрену медичне допомогу при невідкладному стані (за списком 3). | Пояснити необхідність дотримання правильного проведення лікувальних заходів екстреної медичної допомоги. | Нести відповідальність за своєчасність та якість надання екстреної медичної допомоги. |
|  | Навички виконання медичних маніпуляцій | Мати спеціалізовані знання про людину, її органи та системи; знання алгоритмів виконання медичних маніпуляцій (за списком 5). | Вміти виконувати медичні маніпуляції (за списком 5). | Обґрунтовано формувати та донести до пацієнта, фахівців висновки щодо необхідності проведення медичних маніпуляцій (за списком 5) | Нести відповідальність за якість виконання медичних маніпуляцій (за списком 5). |
|  | Здатність до визначення необхідного режиму праці та відпочинку при лікуванні захворювань | Мати спеціалізовані знання про людину, її органи та системи; знання етичних та юридичних норм; знання алгоритмів та стандартних схем щодо визначення режиму праці та відпочинку при лікуванні, на підставі попереднього клінічного діагнозу захворювання (за списком 2) | Вміти визначати, на підставі попереднього клінічного діагнозу, шляхом прийняття обґрунтованого рішення необхідний режим праці та відпочинку при лікуванні захворювання (за списком 2) | Формувати та донести до пацієнта та фахівців висновки щодо необхідного режиму праці та відпочинку при лікуванні захворювання (за списком 2) | Нести відповідальність за обґрунтованість призначення режиму праці та відпочинку при лікуванні захворювання (за списком 2) |
|  | Здатність до визначення тактики ведення контингенту осіб, що підлягають диспансерному нагляду | Мати спеціалізовані знання про людину, її органи та системи; знання про стан здоров’я пацієнта та закріпленого населення на підставі стандартних схем; знання відповідних етичних та юридичних норм щодо диспансеризації населення; знання тактики обстеження та принципів вторинної профілактики хворих, що підлягають диспансерному нагляду; знання принципів організації первинної профілактики здорових осіб, що підлягають диспансерному нагляду; знання принципів харчування дітей першого року життя | Вміти оцінити стан здоров’я пацієнтів та закріпленого населення; вміти організувати диспансеризацію контингенту осіб, які підлягають диспансерному нагляду; вміти визначати характер харчування дітей першого року життя | Організувати диспансерний нагляд хворих (вторинна профілактика захворювань) здорових осіб, які підлягають диспансерному нагляду (первинна профілактика захворювань; харчування дітям першого року життя | Нести відповідальність за якість організації диспансерного нагляду відповідних контингентів осіб |
|  | Здатність до проведення експертизи працездатності  | Мати базові знання про медико-соціальну експертизу; знання основних нормативних документів, що регулюють встановлення виду, ступеню та тривалості непрацездатності; основних видів тимчасової непрацездатності та порядку її проведення; основних обмежень життєдіяльності та принципів визначення стійкої непрацездатності  | Вміти в змодельованої клініко-організаційної ситуації на підставі даних про захворювання та його перебіг, особливості професійної діяльності людини визначити наявність та вираженість обмежень життєдіяльності, вид, ступінь та тривалість непрацездатності з Вміти оформляти відповідні документи, що засвідчують тимчасову непрацездатність  | Організувати взаємодію з керівником підрозділу, лікувально-консультивною комісією (ЛКК), медико-соціальною експертною комісією (МСЕК) з питань експертизи працездатності  | Нести відповідальність за обґрунтованість рішень щодо медико-соціальної експертизи працездатності  |
|  | Здатність до ведення медичної документації | Знати систему офіційного документообігу в професійної роботі лікаря, включаючи сучасні комп’ютерні інформаційні технології | Вміти визначати джерело та місце знаходження потрібної інформації в залежності від її типу; Вміти оброблять інформацію та проводити аналіз отриманої інформації  | Отримувати необхідну інформацію з визначеного джерела та на підставі її аналізу формувати відповідні висновки  | Нести відповідальність за повноту та якість аналізу інформації та висновків на підставі її аналізу. |

Результати навчання:

Інтегративні кінцеві програмні результати навчання**,**  формуванню яких сприяє навчальна дисципліна.

Результати навчання для дисципліни.

**2. Інформаційний обсяг** **навчальної дисципліни**

На вивчення розділу **«Лікарська поліклінічна практика з хірургії» в**ідводиться **25 годин, 0,8 кредитів** ЄКТС.

# Опис навчальної дисципліни

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Найменування показників  | Галузь знань, напрям підготовки, освітньо-кваліфікаційний рівень | Характеристика навчальної дисципліни |
| **денна форма навчання** |
| Кількість кредитів – 0,8 | Напрям підготовки**22 Охорона здоров'я** | Нормативна |
| Загальна кількість годин - 25 | Спеціальність:**222 «Медицина»** | **Рік підготовки:** |
| 5-й |
| **Семестр** |
| ІX-й - X-й |
| **Практичні, семінарські** |
|  год. |  год. |
| **Самостійна робота** |
|  год. |  год. |
| Вид контролю: диф. залік  |

 **3. Структура навчальної дисципліни**

Відповідно до навчального плану проходження лікарської практики студентами медичних факультетів передбачено у ІX-X семестрі, коли студенти набувають відповідні знання з основних клінічних дисциплін: внутрішньої медицини, хірургії, педіатрії і гінекології.

Організація навчального процесу з 2020-2021 навчального року здійснюється за кредитно-трансферною системою ECTS.

На V курсі студенти медичних факультетів ХНМУ вивчають дисципліну «Хірургію» за тематикою «Хірургія торакальна, серцево-судинна, ендокринна».

Практика студентів медичних факультетів з хірургії проводиться в якості виконуючого обов’язки хірурга поліклініки,

Завданням практики з хірургії є: закріплення знань і професійних умінь, одержаних при вивченні дисциплін «Загальна хірургія» на ІІІ курсі та «Хірургія» на IV та V курсах - обстеження хірургічного хворого з виділенням розділу «Локальний статус», встановлення клінічного діагнозу, вибір лікувальної тактики і призначення лікування, питання реабілітації, профілактики, диспансеризації; подальше вдосконалення практичних навичок; ознайомлення з організацією надання хірургічної допомоги хворим та умовами роботи лікаря-хірурга в поліклініці; закріплення навичок санітарно-просвітницької роботи серед населення.

Термін практичної роботи кожного студента V курсу в хірургічному відділенні поліклініки – 3 дні (25 годин), з яких 3 дні він працює згідно програмі по прийому хірургічних, хворих, а також в кабінеті невідкладної допомоги, а в останній день практикистуденти складають **диференційований залік** з хірургії, який проводять керівники виробничої практики з хірургії – викладач від профільної хірургічної кафедри навчального закладу та керівник лікар-хірург від бази.

**Зміст програми практики з хірургії**

**Мета проведення** лікарської практики полягає у закріплені практичних навичок у межах цілей, визначених у освітньо-професійній програмі підготовки фахівця:

* проводити опитування і фізікальне обстеження хворих та аналіз їх результатів
* планувати схеми обстеження конкретного хворого залежно від особливостей клінічного перебігу захворювання
* аналізувати результати основних лабораторних і інструментальних методів дослідження
* визначати провідні патологічні симптоми і синдроми при найбільш поширених захворюваннях
* проводити диференціальну діагностику та ставити попередній діагноз найбільш поширених захворювань
* трактувати загальні принципи лікування, реабілітації і профілактики найбільш поширених хірургічних захворювань
* оволодіти методами діагностики та надання невідкладної допомоги на дошпитальному етапі
* оволодіти необхідними медичними маніпуляціями
* ознайомитись із веденням медичної документації в поліклініці
* оволодіти морально-деонтологічними принципами медичного фахівця та принципами фахової субординації.

**Завданням практики** є закріплення знань і умінь при визначені основних клінічних і теоретичних дисциплін (обстеження хворого, встановлення клінічного діагнозу, призначення лікування, профілактика, диспансеризація) і подальше вдосконалення практичних навичок, ознайомлення з організацією лікувальної справи й умовами роботи лікаря в поліклініці, а також закріплення навичок санітарно-просвітницької роботи.

**Основні обов’язки та професійні дії лікаря хірургічного відділення поліклініки:**

* клінічна, лабораторно-інструментальна діагностика і тактика лікування основних хірургічних хвороб в амбулаторних умовах
* робота в хірургічному кабінеті поліклініки
* робота в ендоскопічному кабінеті поліклініки
* робота в травматологічному кабінеті поліклініки
* робота в урологічному кабінеті поліклініки
* чергування в кабінеті невідкладної допомоги поліклініки
* застосування принципів етики та деонтології у практиці хірурга поліклініки

**Орієнтовна структура залікового кредиту з хірургії**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№****з/п** | **Зміст практичної підготовки** | **Кількість годин** |
|  | Основні обов’язки та професійні дії лікаря хірургічного відділення поліклініки |  |
| 1 | Принципи роботи хірургічного відділення поліклініки; веденні медичної документації (документація кабінету хірурга: книга для реєстрації хворих, операційний журнал, журнал обліку вакцинації, листків тимчасової непрацездатності і книга їх обліку, амбулаторні карти, журнал реєстрації профоглядівтощо). Прийом хворого. Проведення опитування та фізікального обстеження пацієнтів. Заповнення амбулаторної карти хворого. Визначення обсягу додаткових досліджень, їх оцінка. Встановлення попереднього діагнозу. Визначення тактики подальшого лікування та працездатності хворого. Участь у онкоогляді пацієнтів. Робота в операційній і перев’язочній хірургічного відділення поліклініки – виконання перев’язок, розкриття гнійників, первинна хірургічна обробка ран. Визначення показань до профілактики правця. | 8,0 |
| 2 | Прийом хворого. Проведення опитування та фізікального обстеження пацієнтів. Заповнення амбулаторної карти хворого. Визначення обсягу додаткових досліджень, їх оцінка. Встановлення попереднього діагнозу. Визначення тактики подальшого лікування та працездатності хворого. Робота в ендоскопічному кабінеті – участь у виконанні ректороманоскопії, колоноскопії, бронхоскопії, фіброгастродуоденоскопії, КТ, мамографії, УЗД, інтерпретація рентгенограм. | 8 |
| 3 | Робота в кабінеті невідкладної допомоги поліклініки: огляд хворого, визначення провідних синдромів при невідкладних станах та надання допомоги при асфіксіях (пункція трахеї та трахеостомія), тромбоемболії легеневої артерії, шоках, болі в животі, зовнішніх кровотечах. Перша допомога при опіках та відмороженнях. Оцінка стану хворого, транспортна іммобілізація при переломах кісток. | 7 |
| 4 | Диференційований залік | 2 |
| **Усього годин:****Кредитів ECTS** | **25****0,8** |

**Перелік вмінь та практичних навичок для підсумкового контролюз хірургії**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№****з/п** | **Вміння та практичні навички** | **Оцінка** |
| 1 | Особливості обстеження хірургічного хворого: опитування, фізикальне дослідження - огляд хворого, пальпація, перкусія, аускультація, ректальне дослідження | «5»«4»«3» |
| 2 | Оцінка клінічних і біохімічних досліджень крові, сечі, коагулограми | «5»«4»«3» |
| 3 | Аналіз інструментальних досліджень (рентгенографії органів грудної клітки та черевної порожнини, артеріо-аортографії, флебографії, УЗД органів черевної порожнини, кольорової дуплексної та доплерівськоїультрасонографії артерій та вен, КТ, ендоскопії) при хірургічних хворобах | «5»«4»«3» |
| 4 | Обгрунтування та формулювання клінічного діагнозу, проведення диференційної діагностики хірургічних захворювань. | «5»«4»«3» |
| 5 | Виконання перев’язок в перев’язочній.Асистування при виконанні плевральної пункції та пункції суглобів.Асистування на амбулаторних операціях: розкриття гнійників, первинна хірургічна обробка ран, видалення доброякісних пухлин та утворень м’яких тканин. | «5»«4»«3» |
| 6 | Надання невідкладної допомоги при колото-різаних ранах, при зовнішній кровотечі, травматичному та геморагічному шоці, при спонтанному пневмотораксі та гострому піопневмотораксі, при хімічних опіках стравоходу, при гострій артеріальній непрохідності кінцівок, при гострих венозних тромбозах кінцівок, тромбоемболії легеневої артерії, при травмах і переломах кісток, інші. | «5»«4»«3» |

**Форми контролю**

Поточний контроль роботи студентів у хірургічному відділенні поліклініки здійснюється щоденно керівниками – викладачем практики від профільної хірургічної кафедри навчального закладу та керівником виробничої практики від бази і оцінюється традиційною оцінкою **за** чотирибальною (національною) шкалою (відмінно, добре, задовільно).

Одним із видів діяльності студента та його контролю з боку керівника практики є ведення «Щоденника виробничої практики» з хірургії, який заповнюється студентом після кожного дня проходження практики та підписується керівником виробничої практики від бази та від навчального закладу.

Керівники виробничої практики з хірургії щоденно аналізують роботу студентів у хірургічному відділенні, враховуючи їх навчальну дисципліну (студент не повинен мати пропусків днів практики), якість ведення «Щоденника» (обгрунтування і формулювання діагнозу, визначення плану обстеження і лікування), якість оволодіння навичками клінічної, лабораторної та інструментальної діагностики, участь у наданні невідкладної медичної допомоги, застосування принципів етики та деонтології у практиці лікаря. Заповнення «Зведеного цифрового звіту» дає можливість вірно оцінити поточну навчальну діяльність студента.

Після закінчення роботи у хірургічному відділенні поліклініки студент заповнює «Зведений цифровий звіт*».*Заповнення «Зведеного цифрового звіту» дає можливість вірно оцінити поточну навчальну діяльність студента.

Наявність заповненого та завіреного підписом керівників практики «Щоденника» та «Зведеного цифрового звіту» є обов’язковим для допуску студента**до підсумкового контролю - диференційованого заліку (ДЗ).**

**Підсумкове оцінювання Поточної навчальної діяльності (ПНД) студента** - **підсумковий бал за ПНД**  після закінчення роботи студента у хірургічному відділенні поліклініки за 3 днівизначається як середнє арифметичне традиційних оцінок за кожний день роботи, округлене до 2-х знаків після коми та перераховується у багатобальну шкалу ЕСТS

**Перерахунок середньої оцінки за поточну діяльність у багатобальну шкалу**

| **4-бальна шкала** | **200-бальна шкала** |  | **4-бальна шкала** | **200-бальна шкала** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 5,00 | **120** | 3.91-3,94 | 94 |
| 4.95-4,99 | 119 | 3.87-3,9 | 93 |
| 4.91-4,94 | 118 | 3.83- 3,86 | 92 |
| 4.87-4,9 | 117 | 3.79- 3,82 | 91 |
| 4.83-4,86 | 116 | 3.74-3,78 | 90 |
| 4.79-4,82 | 115 | 3.7- 3,73 | 89 |
| 4.75-4,78 | 114 | 3.66- 3,69 | 88 |
| 4.7-4,74 | 113 | 3.62- 3,65 | 87 |
| 4.66-4,69 | 112 | 3.58-3,61 | 86 |
| 4.62-4,65 | 111 | 3.54- 3,57 | 85 |
| 4.58-4,61 | 110 | 3.49- 3,53 | 84 |
| 4.54-4,57 | 109 | 3.45-3,48 | 83 |
| 4.5-4,53 | 108 | 3.41-3,44 | 82 |
| 4.45-4,49 | 107 | 3.37-3,4 | 81 |
| 4.41-4,44 | 106 | 3.33- 3,36 | 80 |
| 4.37-4,4 | 105 | 3.29-3,32 | 79 |
| 4.33-4,36 | 104 | 3.25-3,28 | 78 |
| 4.29-4,32 | 103 | 3.21-3,24 | 77 |
| 4.25- 4,28 | 102 | 3.18-3,2 | 76 |
| 4.2- 4,24 | 101 | 3.15- 3,17 | 75 |
| 4.16- 4,19 | 100 | 3.13- 3,14 | 74 |
| 4.12- 4,15 | 99 | 3.1- 3,12 | 73 |
| 4.08- 4,11 | 98 | 3.07- 3,09 | 72 |
| 4.04- 4,07 | 97 | 3.04-3,06 | 71 |
| 3.99-4,03 | 96 | 3.00-3,03 | **70** |
| 3.95- 3,98 | 95 | **Менше 3,00** | **Недостатньо** |

**Мінімальна кількість підсумкових балів, яку має набрати студент для допуску до диференційованого заліку - 70 балів, максимальна кількість балів за ПНД, яку студент може набрати - 120 балів.**

**Диференційований залік**

До підсумкового контролю з виробничої лікарської практики з хірургії допускаються студенти, які виконали програму практики, мають належно оформлені звітні документи «Щоденник» і «Зведений цифровий звіт» та отримали за поточну діяльність не менше 70 балів.

Підсумковий контроль виробничої лікарської практики студентів V курсу з хірургії передбачає перевірку теоретичних знань з техніки виконання та засвоєння практичних навичок відповідно до переліку, визначеного програмою практики під час проведення диференційованого заліку у формі усного опитування – по 2 питання за програмою з хірургії.

Підсумковий контроль виробничої практики студентів V курсу з хірургії у формі диференційованого заліку проводиться в останній день роботи студентів в хірургічному відділення, здійснюється керівниками – викладачем практики від профільної хірургічної кафедри навчального закладу та керівником виробничої практики від бази і оцінюється в балах згідно таблиці

**Оцінювання диференційованого заліку з виробничої практики з хірургії**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Кількість****питань** | **Традиційна оцінка****та бали** | За відповідь на кожне питання студент отримує від 40 до 25 балів:«5» - по 40 балів;«4» - по 32,5 балів;«3» - по 25 балів; (можливі різні варіанти) |
| **«5»** | **«4»** | **«3»** | **«2»** |
| 1 | 40 | 32,5 | 25 | 0 |
| 2 | 40 | 32,5 | 25 | 0 |
| **Разом** | **80****(80–66)** | **65****(65-51)** | **50** | **«Не склав»** |

**Оцінювання виробничої лікарської практики з хірургії кожному студенту V курсу визначається як сума балівза ПНД та задиференційований залік за його практичну підготовку за тематикою «Основні обов’язки та професійні дії лікаря хірургічного відділення поліклініки» (відповідно до переліку, визначеного програмою практики).**

**Максимальна кількість балів, що присвоюється студентам з хірургії – 200 (в тому числі за ПНД– 120 балів, за ДЗ з хірургії – 80 балів), мінімальна кількість балів – 120 (в тому числі за ПНД– 70 балів, за ДЗ з хірургії – 50 балів).**

Якщо ДЗ не складено, деканатом встановлюється дата перескладання ДЗ під час канікул до початку наступного семестру.

Студентам, які не були допущені до ДЗ, деканатом встановлюється термін на ліквідацію поточної академічної заборгованості з виробничої практики за індивідуальним графіком і дата подальшого складання ДЗ.

**Перелік навчально-методичної літератури**

1. **Хирургия. Часть I.** Учебник для студентовV курсов медицинских факультетов медицинских вузов (Модуль 2 «Торакальная, сердечно-сосудистая, эндокринная хирургия»): / Авт.кол.: В.В.Бойко, В.Н.Лесовой, Л.И.Гончаренко и др.; под ред. Проф. В.В.Бойко; чл.-корр. НАМ НУ, проф. В.Н.Лесового. – Харьков, «НТМТ», 2012. – 440 с.
2. **Невідкладна хірургія:** Підручник для студентів VІ курсівмедичних факультетів медичних вишів. / Авт. кол.: В. В. Бойко, В. М. Лісовий, В. А. Капустник, Л. Й. Гончаренко, І. А. Тарабан, В. В. Макаров та ін.; під ред. чл.-кор. НАМНУ, проф. В. В. Бойка, чл.-кор. НАМНУ, проф. В. М. Лісового. -Харьков, «НТМТ», 2019. – 512 с.
3. 7. **Emergency surgery**. Textbook for the 6th year students of medicine / Authors: V.V. Boyko, V.M Lisovyi, V.A. Kapustnyk, L. Y. Goncharenko, I. A. Taraban, I.A.Kryvoruchko, V.V. Makarov and others.; Eds. Corresponding Member of NAMSU Doctor of Medicine, Profesor V.V. Boyko, Correspond – ind Member of NAMSU Doctor of Medicine, Profesor V.M. Lisovyi – Kh/. KNMU, 2019. - 494 p.
4. Ургентнаяабдоминальнаяхирургия. Учебноепособие для студентов У курсовмедицинскихВУЗов (под ред. И.А.Криворучко и В.Н.Лесового). Автор. кол. Лесовой В.Н., Криворучко И.А., Бойко В.В, Тонкоглас А.А., Тесленко С.Н., Гончарова Н.М., Замятин П.Н. Харьков, ООО " Щедраяусадьба плюс", 2015. – 404 с.
5. Лизогуб М.В., Михневич К.Г., КурсовС.В.Ю.Б.Григоров та ін. Невідкладністани та медичніманіпуляції : навчальнийпосібник для підготовкистудентіввищихмедичнихнавчальнихзакладів до практично-орієнтованого державного іспиту за спеціальностями 7.110.101 «Лікувальна справа», 7.110104 «Педіатрія», 7.110.104 «Медико-профілактична справа». За ред.. В.А.Капустника, А.А.Хижняка, М.О.Міхаліна. – Х.: «Новое слово», 2009. – 286 с.
6. Бойко В.В., Гончаренко Л.И., ТарабанИ.А., ГромаВ.Г. / Классификациихирургическихзаболеваний. Часть І. Абдоминальная и торакальнаяпатология. Часть ІІ. Кардиальная, сосудистая и поликлиническаяпатология. // Методические указания для студентов медицинскихфакультетови врачей-интернов. - Харьков, ХНМУ, 2009 . – 74 с
7. **Хірургія. Частина IІ Хірургічна гастроентерологія і проктологія:** навч. посібник для студентів медичних закладів. / І.А. Криворучко, В.М. Лісовий, В.В. Бойко, О.А.Тонкоглас. – Харків: ХНМУ, 2018. – 290 с.
8. Бойко В.В., Свирепо П.В., Гончаренко Л.И., Макаров В.В. / Этика и деонтология в хирургии. Методические указания для студентов и врачей-интернов – Харьков: ХГМУ, 2002. – 24 с.
9. Бойко В.В., Криворучко И.А., В.Н. Лесовой, Замятин П.Н., В.П.Полевой, Ю.С.Паращук, Н.Н.Березка, С.Н.Тесленко. Руководство по неотложной хирургии органов брюшной полости. - Харьков-Черновцы, 2009. - 514 с.

**Зведений цифровий звіт про проходження**

**виробничої практики з хірургії (поточний контроль)**

студентом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_5 курсу

медичного факультетугрупа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

На базі м/л № \_\_\_\_\_ міста\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Перелікнавичок та вмінь** | **Кількість навичок** | **Виконано** |
| 1. Прийомхворихуполіклініці. | 15-20 |  |
| 2. Чергування в кабінетіневідкладноїдопомоги в поліклініці | 1 |  |
| 3. Оцінкаклінічних (загальнийаналізкрові і сечі) і біохімічниханалізівкрові (білірубін і йогофракції, білкикрові, амілаза, електролітикрові, коагулограма та інші) в хірургічнійклініці | 20-30 |  |
| 4. Оцінкаданихінструментальнихдосліджень(рентгенографії органів грудної клітки та черевної порожнини, УЗД органів черевної порожнини, КТ, ендоскопії) при хірургічних хворобах | 5-10 |  |
| 5. Асистування в операційної: розкриттягнійників, первинна та вторинна хірургічніобробки ран,проведеннямісцевогознеболювання | 1-2 |  |
| 6. Асистування в перев'язочній: виконанняперев'язок, зняттяшвів,виконанняплевральноїпункції та пункціїсуглобів, | 3-5 |  |
| 7. Асистування в урологічному кабінеті: пальпація простати, катетеризація сечового міхура | 1-2 |  |
| 8. Участь у проведенні транспортноїіммобілізації, накладаннігіпсовихпов'язок | 1-2 |  |
| 9. Участь удіагностиці і наданніневідкладноїдопомоги при колото-різаних ранах, спонтанному пневмотораксі, травматичномушоці, кровотечі, флеботромбозі, тромбозіартерій та інші | 1-3 |  |

**Підпис викладача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Завідувач відділенням \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Завідувач кафедри хірургії №1 професор Бойко В.В.

**Навчальна дисципліна «Виробнича лікарська практика з дисципліни «Акушерство та** **гінекологія»**

**Обов’язкові елементи:**

Кількість кредитів – 0,83

Загальна кількість годин – 25.

Годин для денної форми навчання: аудиторних – 6, самостійної роботи студента – 19.

Рік підготовки 5, семестр 10.

Практичні заняття 6 годин.

Самостійна робота 19 годин.

Вид контролю: диференційований залік.

Місце проведення: учбові кімнати кафедри акушерства та гінекології №1 на базі КНП «Міський пологовий будинок №3» ХМР, жіноча консультація (вул. Чернишевська, 20); жіночі консультації міських поліклінік відповідно до розкладу відділу виробничої практики ХНМУ.

Час проведення занять: понеділок, вівторок, середа, четвер, п’ятниця (800-1000 у відповідності до розкладу поліклінічної практики);

**Координатори курсу**

1. Щербина Микола Олександрович – завідувач кафедри акушерства та гінекології №1, д. мед. н., професор.

2. Кузьміна Ольга Олександрівна – завуч кафедри акушерства та гінекології №1, к. мед. н., доцент.

**Анотація курсу**

Навчальна дисципліна «Виробнича лікарська практика з дисципліни «Акушерство та гінекологія» є обов’язковою та призначена для магістрів напрямку підготовки 22 «Охорона здоров’я» за спеціальністю 222 «Медицина» другого (магістерського) рівня вищої освіти 5 року навчання.

Мета виробничої практики − закріплення знань та умінь одержаних при вивченні дисципліни «Акушерство і гінекологія», та подальше вдосконалення практичних навичок згідно освітньо-професійної програми «Медицина» в амбулаторних умовах.

Основними завданнями виробничої лікарської практики на 5 курсі є набуття студентами компетентностей згідно до загальних і фахових компетентностей освітньо-професійної програми «Медицина» другого (магістерського) рівня вищої освіти за спеціальністю 222 Медицина кваліфікації магістр медицини: здатність застосовувати знання в практичних ситуаціях, знання та розуміння предметної області та розуміння професії, здатність до здійснення саморегуляції та ведення здорового способу життя, здатність до адаптації та дії в новій ситуації, здатність до вибору стратегії спілкування; здатність працювати в команді; навички міжособистісної взаємодії, здатність спілкуватися рідною мовою як усно, так і письмово; здатність спілкуватись другою мовою, навички використання інформаційних і комунікаційних технологій, здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу, здатність вчитися і бути сучасно навченим, здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях, здатність оцінювати та забезпечувати якість виконуваних робіт; визначеність і наполегливість щодо поставлених завдань і взятих обов’язків, здатність діяти соціально відповідально та громадсько свідомо; здатність до встановлення попереднього клінічного діагнозу захворювання, навички збирання інформації про пацієнта, здатність до оцінювання результатів лабораторних та інструментальних досліджень, здатність до визначення принципів та характеру лікування захворювань, здатність до діагностування невідкладних станів, здатність до визначення тактики надання екстреної медичної допомоги, навички надання екстреної медичної допомоги, навички виконання медичних маніпуляцій, здатність до визначення необхідного режиму праці та відпочинку при лікуванні захворювань, здатність до визначення лікувального харчування при лікуванні захворювань, здатність до визначення тактики ведення фізіологічних пологів та післяпологового періоду, здатність до визначення тактики ведення контингенту осіб, що підлягають диспансерному нагляду, здатність до ведення медичної документації, здатність до обробки державної, соціальної, економічної та медичної інформації, здатність до проведення заходів щодо організації та інтеграції надання медичної допомоги, здатність до оцінювання впливу навколишнього середовища на стан здоров’я населення (індивідуальне, сімейне, популяційне), здатність до оцінки впливу соціально-економічних та біологічних детермінант на стан здоров’я індивідуума, сім’ї, популяції, здатність до проведення аналізу діяльності лікаря, підрозділу, закладу охорони здоров’я, здатність до проведення заходів щодо забезпечення якості та безпеки медичної допомоги.

**Організація навчання – навчально-тематичний план**

**Практичні заняття**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № теми | Тема | Кількістьакад. годин |
| 1. | Принципи організації надання акушерсько-гінекологічної допомоги в амбулаторних умовах. Структура та організація жіночої консультації. Диспансерне спостереження вагітних та гінекологічних хворих. Ознайомлення з веденням медичної документації.  | 2 |
| 2. | Клінічна, лабораторно-інструментальна діагностика і тактика лікування найбільш поширених гінекологічних хвороб в умовах жіночої консультації; патронаж вагітних і породіль; онкопрофілактика та онкодіагностика в гінекології. | 2 |
| 3. | Принципи діагностики і надання невідкладної допомоги вагітним, роділлям, породіллям та гінекологічним хворим на дошпитальному етапі. | 1 |
| 4. | Диференційований залік. | 1 |
|  | **Разом** | **6** |

**Самостійна робота**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № теми | Тема | Кількістьакад. годин |
| 1 | Принципи організації надання акушерсько-гінекологічної допомоги в амбулаторних умовах. Структура та організація жіночої консультації. Диспансерне спостереження вагітних та гінекологічних хворих. Ознайомлення з веденням медичної документації.  | 6 |
| 2 | Клінічна, лабораторно-інструментальна діагностика і тактика лікування найбільш поширених гінекологічних хвороб в умовах жіночої консультації; патронаж вагітних і породіль; онкопрофілактика та онкодіагностика в гінекології. | 6 |
| 3 | Принципи діагностики і надання невідкладної допомоги вагітним, роділлям, породіллям та гінекологічним хворим на дошпитальному етапі. | 3 |
| 4 | Диференційований залік. | 4 |
|  | **Разом** | **19** |

**Методи контролю**

**Організація поточного контролю**. Засвоєння вмінь та практичних навичок (поточний контроль) контролюється на практичному занятті відповідно до конкретних цілей. Застосовуються такі засоби оцінки рівня підготовки студентів: комп’ютерні тести, розв’язання ситуаційних задач, трактування та оцінка результатів лабораторних досліджень, аналіз і оцінка результатів інструментальних досліджень і параметрів, що характеризують функції організму людини, контроль засвоєння практичних навичок. Оцінювання здійснюється за традиційною 4-бальною системою: «відмінно», «добре», «задовільно» та «незадовільно». Перерахунок середньої оцінки за поточну навчальну діяльність у багатобальну шкалу проводиться відповідно до «Інструкції з оцінювання навчальної діяльності студентів…» Мінімальна кількість балів, яку має набрати студент за поточну діяльність під час вивчення розділу, становить 70 балів, максимальна кількість балів - 120 балів.

**Оцінювання самостійної роботи студентів.** Самостійна робота студентів, яка передбачена темою заняття поряд з аудиторною роботою, оцінюється під час поточного контролю теми на відповідному занятті.

 **Організація підсумкового контролю – диференційованого заліку.** Диференційований залік з лікарської поліклінічної практики з акушерства та гінекології – це процес, протягом якого перевіряється засвоєння вмінь та практичних навичок, отриманих протягом циклу. Проводиться викладачем академічної групи на останньому занятті та передбачає врахування ПНД. До диференційованого заліку допускаються студенти, які виконали програму виробничої лікарської практики, мають належно оформлені звітні документи (щоденник і зведений цифровий звіт) та отримали від 70 до 120 балів за ПНД.

Оцінювання диференційованого заліку: проводиться згідно критеріїв оцінювання вмінь та практичних навичок в діапазоні від 50 до 80 балів.

**Перелік вмінь та практичних навичок для підсумкового контролю з акушерства та гінекології**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Вміння та практичні навички** |
| 1. | Особливості опитування й акушерсько-гінекологічного обстеження (дзеркального, бімануального, ректального, ректовагінального). |
| 2. | Оцінка клінічних і біохімічних досліджень крові, сечі.  |
| 3. | Аналіз інструментальних досліджень (дані кольпоскопії і кольпоцитології, тестів діагностики функціонального стану яєчників, оцінка результатів цитологічного, гістологічного і бактеріологічних досліджень). |
| 4. | Оцінка результатів УЗД і рентгенологічних досліджень жіночих статевих органів. |
| 5. | Обґрунтування та формулювання клінічного діагнозу, проведення диференційної діагностики між гострими гінекологічними та хірургічними захворюваннями. |
| 6. | Онкопрофілактика та онкодіагностика, профілактика захворювань, що передаються статевим шляхом. |
| 7. | Патронаж вагітних і породіль. |
| 8. | Надання невідкладної допомоги на дошпитальному етапі: маткова кровотеча, розрив пухлини яєчника, апоплексія яєчника та інші. |

**Оцінювання результатів виробничої практики** проводиться безпосередньо під час диференційованого заліку та визначається як сума балів за ПНД та диференційованого заліку. Максимальна кількість балів, яку студент може набрати за виробничу лікарську практику з акушерства та гінекології – 200 балів, у тому числі максимальна кількість балів за поточну навчальну діяльність – 120 балів, а також максимальна кількість балів за результатами диференційованого заліку – 80 балів. Мінімальна кількість балів становить 120, у тому числі мінімальна поточна навчальна діяльність – 70 та за результатами диференційованого заліку – 50 балів.

Оцінка з дисципліни виставляється лише студентам, яким зараховані усі практичні заняття та диференційований залік. Якщо диференційований залік не складено, відділом виробничої практики встановлюються дати перескладання.

Студенти, які не були допущені до диференційованого заліку, або не склали його мають право на ліквідацію поточної академічної заборгованості та перескладання до диференційованого заліку в межах поточного семестру, а також у затверджений за графіком навчального процесу термін впродовж двох тижнів під час зимових, або літніх канікул після завершення відповідного семестру, або навчального року.

**Навчальна література**

1. Акушерство і гінекологія : у 2 кн. : підручник. Кн. 1. Акушерство / В.І. Грищенко, М.О. Щербина, Б.М. Венцківський та ін. ; за ред. В.І. Грищенка, М.О. Щербини. – 3-є вид., випр. – К. : ВСВ «Медицина», 2017. – 424 с.

2. Акушерство і гінекологія : у 2 кн. : підручник. Кн. 2. Гінекологія / В.І. Грищенко, М.О. Щербина, Б.М. Венцківський та ін. ; за ред. В.І. Грищенка, М.О. Щербини. – 2-е вид., випр. – К. : ВСВ «Медицина», 2017. – 376 с. + 8 с. кольор. вкл.

3. Основи перинатальної медицини / М.О. Щербина, О.О. Кузьміна // Навчальний посібник для студентів вищих навчальних закладів - медичних університетів, інститутів і академій, Київ, ВСВ «Медицина», 2017 – 152 с.

5. Протоколи для вагітних високого ризику : за ред. Дж. Т. Квінас, Д. Хоббінс, К. Спонг / McMillan Children Foundation / Helping Children Around the World

6. Ефективний антенатальний догляд : навчальний посібник / Колектив авторів – К., 2012.

**Політика курсу**

Щоб досягти цілей навчання і успішно пройти курс, необхідно: з першого дня включитися в роботу; регулярно відвідувати заняття; читати матеріал попередньо, до його розгляду на практичному занятті; не спізнюватися і не пропускати заняття; приходити на кафедру одягнутими у медичний халат, мати змінне взуття, зошит, ручку; виконувати всі необхідні завдання і працювати щодня; вміти працювати з партнером або в складі групи; звертатися за допомогою і отримувати її, коли Ви її потребуєте.

Передбачена академічна мобільність, взаємозамінність залікових кредитів (обсяг 1 кредиту 30 годин). Студенти можуть обговорювати різні завдання, але їх виконання – строго індивідуально. Не допускаються списування, використання різного роду програмних засобів, підказки, користування мобільним телефоном, планшетом чи іншими електронними гаджетами під час заняття. Не допускаються запізнення студентів на практичні заняття. Пропуски практичних занять відпрацьовуються година в годину викладачу групи або черговому викладачу. Прийом відпрацювань та консультації проводяться щоденно з 1500 – 1700, та по суботах згідно до «Положення про порядок відпрацювання студентами навчальних занять» від 07.12.2015 № 415.

Студенти з особливими потребами повинні зустрітися з викладачем або попередити його до початку занять, на прохання студента це може зробити староста групи. Якщо у Вас виникнуть будь-які питання, будь ласка, контактуйте з викладачем.

**Завідувач кафедри, д.мед.н., професор Щербина М.О.**