МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВЯ УКРАЇНИ

Харківський національний медичний університет

Кафедра пропедевтики внутрішньої медицини №1, основ біоетики та біобезпеки

Кафедра загальної хірургії №2

Кафедра пропедевтики педіатрії №2

СИЛАБУС

навчальної дисципліни

**«Сестринська практика»**

(назва навчальної дисципліни)

галузь знань **\_\_\_\_\_\_\_\_\_22 «Охорона здоров'я»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(шифр і назва галузі знань)

спеціальність\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**222 «Медицина»**

(шифр і назва спеціальності)

курс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**3**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

навчальний рік 2020-2021

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Силабус затверджено на засіданні кафедри пропедевтики внутрішньої медицини №1, основ біоетики та біобезпеки  Протокол від.  “\_\_27\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_08\_\_\_\_\_\_2020 року № \_\_\_  Завідувач кафедри  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проф. Ащеулова Т.В. (підпис) (прізвище та ініціали)  “\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року |  | Схвалено методичною комісією ХНМУ з проблем професійної підготовки  терапевтичного профілю  ( назва)  Протокол від.  “\_31\_”\_\_\_\_\_08\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020\_\_ року № \_1\_\_  Голова  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проф. Кравчун П.Г. (підпис) (прізвище та ініціали)  “\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ року |
| Силабус затверджено на засіданні кафедри загальної хірургії №2  Протокол від.  “\_\_28\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_08\_\_\_\_\_\_2020 року № \_7\_\_  Завідувач кафедри загальної хірургії №2  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проф. Сипливий В.О. (підпис) (прізвище та ініціали)  “\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року |  | Схвалено методичною комісією ХНМУ з проблем професійної підготовки  хірургічного профілю  ( назва)  отокол від.  “\_29\_”\_\_\_\_\_08\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020\_\_ року № \_1\_\_  Голова  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проф. Сипливий В.О. (підпис) (прізвище та ініціали)  “\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ року |
| Силабус затверджено на засіданні кафедри пропедевтики педіатрії №2  Протокол від.  “\_\_28\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_08\_\_\_\_\_2020 року № 1\_\_  Завідувач кафедри  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проф. Кліменко В.А. (підпис)  “\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року |  | Схвалено методичною комісією ХНМУ з проблем професійної підготовки  педіатричного профілю  ( назва)  Протокол від.  “\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020\_\_ року № \_\_\_  Голова  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проф. Гончарь М.О. (підпис)  “\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ року |

НАЗВА НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ : СЕСТРИНСЬКА ПРАКТИКА, терапевтичний напрямок

**Інформація про викладача(ів)**

|  |  |
| --- | --- |
| Прізвище, ім’я по батькові викладача | Ащеулова Тетяна Вадимівна  Амбросова Тетяна Миколаївна  Питецька Наталія Іванівна  Компанієць Кіра Мколаївна  Латогуз Юрій Іванович  Смирнова Вікторія Іванівна  Шаповалова Світлана Олександрівна  Герасимчук Ніна Миколаївна  Кочубєй Оксана Анатоліївна  Гончарь Олексій Володимирович  Ситіна Ірина Василівна  Молодан Дмитро Володимирович  Кисиленко Катерина Володимирівна |
| Контактний тел. | 057-725-07-58 |
| E-mail: | pim1bioethics@gmail.com |
| Розклад занять | Відповідно до розкладу навчального відділу |
| Консультації | Відповідно до графіку, розміщеному на інформаційному стенді кафедри пропедевтики внутрішньої медицини№1, основ біоетики та біобезпеки |

**Інформація про дисципліну**

1. **Опис дисципліни**

«Сестринська практика» є клінічною дисципліною, що складається з 3 розділів/циклів: основні обов’язки та професійні дії медичної сестри терапевтичного відділення, основні обов’язки та професійні дії медичної сестри педіатричного відділення і основні обов’язки та професійні дії медичної сестри хірургічного відділення та спрямована на ознайомлення студента із основними обов’язками та професійними діями медичної сестри відповідних відділень стаціонару.

Навчальна дисципліна «Сестринська практика: основні обов’язки та професійні дії медичної сестри терапевтичного відділення» передбачає опанування основною маніпуляційною технікою медичної сестри терапевтичного відділення, а також вивчення гігієнічних, профілактичних та лікувальних заходів, які входять до компетенції середнього медичного персоналу і застосовуються для створення комфортних умов перебування хворого у медичному закладі, сприяння якнайшвидшого одужання пацієнта, запобігання розвитку ускладнень.

Засвоєння матеріалу базується на послідовному ознайомленні з особливостями реалізації вказаного обсягу дій у роботі терапевтичних відділень лікарень.

Організація навчального процесу здійснюється за вимогами Європейської кредитної трансферно-накопичувальної системи, яка ґрунтується на визначенні навчального навантаження здобувача вищої освіти, необхідного для досягнення визначених результатів навчання та обліковується у кредитах заснованої на поєднанні технологій навчання за розділами та залікових кредитів оцінки – одиниць виміру навчального навантаження студента, необхідного для засвоєння дисципліни або її розділу.

Видами навчальної діяльності, є: а) практичні заняття, б) самостійна робота студентів.

Згідно з вимогами навчального процесу на дисципліну «Сестринська практика: основні обов’язки та професійні дії медичної сестри терапевтичного відділення» відводиться: 40 годин (1,33 кредити): 10 годин аудиторна підготовка та 30 годин – самостійна робота студентів

Предметом вивчення навчальної дисципліни «Сестринська практика: основні обов’язки та професійні дії медичної сестри терапевтичного відділення» є комплекс функціональних обов’язків та професійних дій медичної сестри терапевтичного стаціонару, а також сукупність заходів, спрямованих на створення сприятливих умов успішного лікування хворих

1. **Мета та завдання дисципліни**

Метою викладання навчальної дисципліни «Сестринська практика» є опанування студентом основних прийомів професійної діяльності медичної сестри на основі глибокого знання та розуміння особливостей функціонування організму хворої людини із дотриманням принципів медичної етики та деонтології.

Основними завданнями вивчення дисципліни «Сестринська практика: основні обов’язки та професійні дії медичної сестри терапевтичного відділення»» є:

* Оволодіння студентами основними знаннями щодо обовʼязків середнього медичного персоналу терапевтичного відділення стаціонару
* Набуття основних практичних навичок медичної сестри терапевтичного відділення стаціонару
* Поглиблення теоретичних знань, необхідних для організації комфортних умов перебування хворого у стаціонарі та забезпечення необхідного догляду за ним на всіх етапах лікування
* Формування у студентів морально-етичних та деонтологічних якостей при професійному спілкуванні з хворим

Набуття компетентностей навчання, формуванню яких сприяє дисципліна.

1. **Статус дисципліни** (нормативна) **та формат дисципліни** (змішаний)
2. **Методи навчання**

При вивченні дисципліни «Сестринська практика» використовуються різновиди методів навчання, рекомендовані для вищої школи, а саме:

– за джерелами знань: практичні (практична робота, опанування практичними навичками), на яких робиться особливий акцент при вивчені дисципліни, а також наочні (демонстрація) та словесні (пояснення, бесіда, дискусія);

– за логікою навчального процесу: аналітичний (визначення загального стану хворого), синтетичний (визначення найоптимальніших заходів по забезпеченню ефективного перебування хворого у відділенні стаціонару), їх поєднання – аналітико-синтетичний, а також індуктивний метод, дедуктивний, їх поєднання – традуктивний метод.

Поєднуючи та узагальнюючи наведені вище методи навчання, при вивченні дисципліни доцільно впроваджувати такі методи організації навчальних занять як:

* метод індивідуальних практичних завдань,
* метод клінічних кейсів,
* проблемно-дослідницький метод,
* метод конкурентних груп,
* метод тренінгових технологій

Видами навчальної діяльності студента, згідно з Навчальним планом, є практичні заняття та самостійна робота студентів (включаючи виконання індивідуальних завдань).

Вивчення кожної теми проводиться у вигляді практичного курсу, який передбачає: 1) засвоєння теоретичного матеріалу щодо особливостей роботи середнього медичного персоналу у терапевтичному відділенні стаціонару, основних медичних маніпуляцій та їх відпрацювання під контролем викладача (у вигляді практичних занять та консультацій); 2) самостійну робота студента у відділенні стаціонару та закріплення отриманих знань і умінь (самостійна робота студентів у позаурочний час за графіками, розробленими кафедрою та представленими на інформаційному стенді кафедри).

Практичні заняття тривалістю 2 академічні години проходять у клініці та складаються з чотирьох структурних частин:

1) засвоєння теоретичної частини теми,

2) демонстрація викладачем методики виконання передбачених темою медичних маніпуляцій,

3) робота студентів по відпрацюванню практичних навичок під контролем викладача,

4) вирішення ситуаційних завдань та питань тест-контролю засвоєння матеріалу.

При проведенні практичних занять основне місце посідає опанування практичними навичками з догляду за хворими, медичними маніпуляціями

1. **Рекомендована література**
2. Ковальова О.М., Лісовий В.М., Шевченко С.І., Фролова Т.В. Догляд за хворими: підруч. для студ. вищ. мед. навч. закл. I-III рівнів акредитації / за ред. Лісового В.М. - К. : Медицина, 2010. - 487 с.
3. Касевич Н.М. Загальний догляд за хворими і медична маніпуляційна техніка: підруч. для студ. вищ. мед. навч. закл. I-III рівнів акредитації / за ред. В.І. Литвиненка. - 7-ме вид., випр. - К. : Медицина, 2017. - 424 с.
4. Нетяженко В.З., Щуліпенко І.М., Дідківська Л.А. Догляд за хворими (загальний і спеціальний з основами медсестринської техніки): підруч. для студ. вищ. мед. навч. закл. IV рівня акредитації. – К.: Здоров'я, 2013. - 591 с
5. Практикум з курсу "Сестринська справа у терапевтичному стаціонарі"**:**навч.посібник / Т.В. Ащеулова, Г.В. Демиденко, К.М.Компанієць, І.В. Ситіна, О.А. Кочубєй, С.О. Шаповалова; - Х., 2019 – 36с.
6. Догляд за хворими і медична маніпуляційна техніка**:**навч.посібник /Л.С. Савка, Л.І. Разінкова, О.І. Коцар; за ред. Л.М. Ковальчука, О.В. Кононова. – 3-є вид., переробл. і допов. — К.: ВСВ “Медицина”, 2017. – 600 с.
7. **Пререквізити та кореквізити дисципліни**

Міждисциплінарні зв’язки: відповідно до навчального плану, проходження сестринської практики передбачено у VI семестрі, коли студентом набуті відповідні знання з основних базових дисциплін: медичної біології, медичної та біологічної фізики, анатомії людини, фізіології, біоорганічної та біологічної хімії, мікробіології, вірусології та імунології, клінічної анатомії та топографічної хірургії, патофізіології, патоморфології, фармакології, щойно закінчено вивчення таких клінічних дисциплін, як пропедевтика внутрішньої медицини, пропедевтика педіатрії та загальна хірургія, з якими інтегрується програма виробничої практики. У свою чергу, сестринська практика формує засади вивчення студентом подальших клінічних дисциплін – внутрішньої медицини, педіатрії, хірургії, анестезіології та інтенсивної терапії, що передбачає «вертикальну» інтеграцію з цими дисциплінами та формування умінь застосовувати знання з сестринської справи в процесі подальшого навчання та у професійній діяльності.

*Пререквізити.* Вивчення дисципліни передбачає попереднє засвоєння навчальних дисциплін з медичної біології, медичної та біологічної фізики, анатомії людини, фізіології, біоорганічної та біологічної хімії, мікробіології, вірусології та імунології, клінічної анатомії та топографічної хірургії, патофізіології, патоморфології, фармакології у закладах вищої освіти.

*Постреквізити.* Основні положення навчальної дисципліни мають застосовуватися при вивченні подальших клінічних дисциплін – внутрішньої медицини, педіатрії, хірургії, анестезіології та інтенсивної терапії, на підставі формування умінь застосовувати знання з сестринської справи в процесі подальшого навчання та у професійній діяльності.

1. **Результати навчання**

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

2 – Здатність застосовувати знання в практичних ситуаціях

3 – Знання та розуміння предметної області та розуміння професійної діяльності

4 – Здатність до адаптації та дії в новій ситуації

5 – Здатність приймати обґрунтоване рішення ; працювати в команді; навички міжособистісної взаємодії

6 – Здатність спілкуватися державною мовою як усно, так і письмово; здатність спілкуватись іноземною мовою

7 – Навички використання інформаційних і комунікаційних технологій

8 – Визначеність і наполегливість щодо поставлених завдань і взятих обов΄язків

9 – Здатність діяти соціально відповідально та свідомо

10 – Прагнення до збереження навколишнього середовища

*– спеціальні (фахові, предметні):*

ФК1 – Навички опитування

ФК2 – Здатність до визначення необхідного переліку лабораторних та інструментальних досліджень та оцінки їх результатів

ФК4 – Здатність до визначення необхідного режиму праці та відпочинку, характеру харчування при лікуванні захворювань

ФК6 – Здатність до діагностування невідкладних станів

ФК7 – Здатність до визначення тактики та володіння навичками надання екстреної медичної допомоги

ФК9 – Навички виконання медичних маніпуляцій

ФК11 – Здатність до планування та проведення санітарно-гігієнічних, профілактичних та протиепідемічних заходів, у тому числі щодо інфекційних хвороб

ФК14 – Здатність до ведення медичної документації

Також вивчення даної дисципліни формує у здобувачів освіти *соціальні навички (soft skills)*:комунікативність (реалізується через: метод роботи в парах та групах,мозковий штурм, метод самопрезентації),робота в команді (реалізується через: метод проектів, ажурна пилка), конфлікт-менеджмент (реалізується через: метод драматизації, ігровіметоди), тайм-менеджмент (реалізується через: метод проектів, робота в групах,тренінги),лідерські навички (реалізується через: робота в групах, метод проектів,метод самопрезентації).

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

**Матриця компетентностей**

| **№** | **Компетентність** | **Знання** | **Уміння** | **Комунікація** | **Автономія та відповідальність** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Інтегральна компетентність** | | | | | |
| 1. | 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 | Знати способи аналізу, синтезу та подальшого сучасного навчання, сучасні тенденції розвитку галузі та аналі­зувати їх | Вміти проводити аналіз інформації, приймати обґрун­товані рішення, вміти придбати сучасні знання, проводити аналіз професійної інформації, приймати обґрунтовані рішення, набувати сучасні знання | Встановлювати відповідні зв’яз­ки для досягнен­ня цілей. | Нести відповідаль­ність за своєчасне набуття сучасних знань. | |
|  | 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 | |
|  | Знання та розуміння предметної області та розуміння професійної діяльності | 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. | |
|  | Здатність до адаптації та дії в нової ситуації. | Знати види та способи адаптації, принципи дії в новій ситуації | Вміти застосувати засоби саморегу­ляції, вміти при­сто­совуватися до нових ситуацій (обставин) життя та діяльності. | Встановлювати відповідні зв’яз­ки для досяг­нен­ня результату. | Нести відповідаль­ність своєчасне використання методів саморегуляції. | |
|  | Здатність приймати обґрунтоване рішення, працювати в команді, навички міжособистісної взаємодії | Знати тактики та стратегії спілку­вання, закони та способи комуні­кативної поведін­ки, закони та способи міжосо­бистісної взаємодії | Вміти приймати обґрунтоване рі­шення, обирати способи та страте­гії спілкування для забезпечення ефективної командної роботи; вміти обирати способи та страте­гії спілкування для міжособистісної взаємодії | Використовувати стратегії спілку­вання та навички міжособистісної взаємодії | Нести відповідаль­ність за вибір та тактику способу комунікації | |
|  | Здатність спілкуватися державною мовою як усно, так і письмово. | Мати досконалі знання державної мови | Вміти застосову­вати знання державної мові, як усно так і письмово | Використовувати при фаховому та діловому спілкуванні та при підготовці документів державну мову. | Нести відповідаль­ність за вільне володіння держав­ною мовою, за розвиток профе­сійних знань. | |
|  | 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. | |
|  | 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 | |
|  | Здатність діяти соціально відповідально та свідомо | 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 | |
|  | Прагнення до збереження навколишнього середовища | Знати проблеми збереження навколишнього середовища та шляхи його збереження | Вміти формувати вимоги до себе та оточуючих щодо збереження навколишнього середовища | Вносити пропо­зиції відповід­ним органам та установам щодо заходів до збереження та охороні навко­лишнього середовища | Нести відповідаль­ність щодо вико­нання заходів збере­ження навколиш­нього середовища в рамках своєї компетенції. | |
| **Спеціальні (фахові) компетентності** | | | | | |
| 1. 1 | ФК1 Навички опитування | Мати спеціалізо­вані знання про людину, її органи та системи, знати стандартні схеми опитування | Вміти провести бесіду з пацієн­том, його огляд на підставі алго­рит­мів та стандар­тів. | Ефективно фор­мувати комуніка­ційну стратегію при спілкуванні з пацієнтом.  Вносити інфор­мацію про стан здоров’я люди­ни до відповідної ме­дичної доку­мен­та­ції | Нести відповідаль­ність за якісний збір отриманої інформа­ції на підставі співбесіди, опиту­вання, обстеження та за своєчасне оцінювання загаль­ного стану здоров’я хворого | |
| 1. 2 | ФК2 Здатність до визначення необхідного переліку лабораторних та інструментальних досліджень та оцінки їх результатів | Мати спеціалізо­вані знання про людину, її органи та системи, стан­дартні методики проведення лабо­раторних та ін­струментальних досліджень, визна­чених програмою. | Вміти аналізувати результати лабораторних та інструментальних досліджень та на їх підставі оцінити інформацію щодо стану хворого | Формувати та донести до паці­єнта та фахівців висновки щодо необхідного  пе­реліку лабора­торних та інстру­ментальних досліджень. | Нести відповідаль­ність за прийняття рішення щодо оці­нювання резуль­татів лабораторних та інструменталь­них досліджень | |
|  | ФК4 Здатність до визначення необхідного режиму праці та відпочинку, характеру харчування при лікуванні захворювань; | Мати спеціалізо­вані знання про людину, її органи та системи; етичні норми; алгоритми забезпечення ре-жиму перебування у стаціонарі при лікуванні під час проведення лікування | Вміти забезпечити визначенний ліка­рем необхідний режим праці і відпочинку, а також режиму харчування при лікуванні захворювання | Донести до паці­єнта та фахівців висновки щодо необхідного режиму перебу­вання у стаціонарі, режимів праці і відпо­чинку, а також харчування при ліку­ванні захворювання | Нести відповідаль­ність за забезпе­чення умов дотри­мання призначеного лікарем режиму праці і відпочинку, а також дотримання режиму харчування та способу прийому їжі при лікуванні захворювання | |
| 1. 3 | ФК6 Здатність до діагностування невідкладних станів | Мати спеціалізо­вані знання про будову тіла люди­ни, її органи та сис­теми; алгоритм на­дання екстреної ме­дичної допомоги при невідкладних станах (зупинка сер­ця та дихання, кровотеча). | Вміти діагностувати невідкладні стани | Пояснити порядок або алгоритм діагностичних заходів невідкладних станів. | Нести відповідальність за здатність виявлення невідкладних станів | |
|  | ФК7 Здатність до визначення тактики та володіння навичками надання екстреної медичної допомоги | Мати спеціалізо­вані знання про будову тіла люди­ни, її органи та сис­теми; алгоритм на­дання екстреної ме­дичної допомоги при невідкладних станах (зупинка сер­ця та дихання, кровотеча). | Вміти надавати екстрену медичну допомогу при невідкладному стані – проводити непрямий масаж серця та штучне дихання, накладати кровоспинний джгут | Пояснити необхідність та порядок проведення лікувальних заходів екстреної медичної допомоги. | Нести відповідальність за своєчасність та якість надання екстреної медичної допомоги. | |
|  | ФК9 Навички виконання медичних маніпуляцій | Мати спеціалізо­вані знання про лю­дину, її органи та системи; знання алгоритмів. Вико­нання медичних маніпуляцій в обсязі медичної сестри відділння | Вміти виконувати медичні маніпу­ляції в обсязі медичної сестри відділення | Обґрунтовано фор­мувати та довести до паці­єн­та, фахівців вис­новки щодо необ­хідності прове­ден­ня медич­них маніпуляцій | Нести відповідаль­ність за якість вико­нання медичних маніпуляцій. | |
| 1. 5 | ФК11 Здатність до проведення санітарно-гігієнічних та профілактичних заходів | Знати систему санітарно-гігієнічних та профілактичних заходів в умовах медичного стаціонару.  Знати принципи організації раціонального харчування, принципи і методи пропаганди здорового способу життя | Мати навички щодо організації санітарно-гігієнічного та лікувально-охоронного режимів основних підрозділів стаціонару.  Вміти організувати пропаганду здорового способу життя. | Знати принципи подання інфор­мації щодо сані­тарно-гігієнічно­го стану примі-щень та дотри­мання загально-лікарняного та лікувально-охоронного режимів керівництву структурних під­розділів лікувального закладу; викорис­товувати лекції та співбесіди. | Нести відповідальність за своєчасне та якісне проведення заходів із забезпечення са­нітарно-гігієнічного та лікувально-охо­ронного режимів основних підроз­ділів стаціонару,  пропаганди здорового способу життя. | |
| 8. | ФК14 Здатність до ведення медичної документації | Знати систему офіційного документообігу в професійній робо­ті медичного пер­соналу, 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. | |

**Програмні результати навчання**

Знання і розуміння:

ПРН 1 – здобуття особою загальних та спеціальних фундаментальних і професійно-орієнтованих знань, умінь, навичок, компетентностей, необхідних для виконання типових професійних завдань, пов΄язаних з її діяльністю в медичній галузі на відповідній посаді

ПРН 2 – знання психофізіологічних особливостей людини, здоров΄я людини, підтримки здоров΄я, профілактики захворювань, лікування людини, здоров΄я населення

Застосування знань та розумінь:

ПРН 3 – здатність застосовувати набуті знання, навички та розуміння для вирішення типових задач діяльності лікаря, сфера застосування яких передбачена переліками синдромів та симптомів, захворювань, невідкладних станів, лабораторних та інструментальних досліджень, медичних маніпуляцій

ПРН 4 – збір інформації про пацієнта

ПРН 5 – оцінювання результатів опитування, фізичного обстеження, даних лабораторних та інструментральних досліджень

ПРН 6 – встановлення попереднього клінічного діагнозу захворювання

ПРН 7 – визначення характеру, принципів лікування захворювань

ПРН 8 – визначення необхідної дієти, режиму праці та відпочинку при лікуванні захворювань

ПРН 9 – визначення тактики ведення контингенту осіб, що підлягають диспансерному нагляду

ПРН 10 – діагностування невідкладних станів, визначення тактики надання екстренної медичної допомоги

ПРН 11 – проведення санітарно-гігієнічних та профілактичних заходів

ПРН 15 – виконання медичних маніпуляцій

ПРН 17 – ведення медичної документації, обробка державної, соціальної та медичної інформації

Формування суджень:

ПРН 18 – датність здійснювати оцінку стану здоров΄я людини та забезпечувати його підтримку з урахуванням впливу навколишнього середовища та інших факторів здоров΄я

ПРН 20 – здатність застосовувати набуті зання щодо існуючої системи охорони здоров΄я для оптимізації власної професійної діяльності та участі у вирішенні практичних завдань галузі

ПРН 21 – сформованість фахівця з належними особистими якостями, який дотримується етичного кодексу лікаря

**Інтегративні кінцеві програмні результати навчання,**

формуванню яких сприяє навчальна дисципліна:

* Проводити професійну діяльність у соціальній взаємодії основаній на гуманістичних і етичних засадах; ідентифікувати майбутню професійну діяльність як соціально значущу для здоров’я людини.
* Застосовувати знання з загальних та фахових дисциплін у професійній діяльності
* Дотримуватись норм санітарно-гігієнічного режиму та вимог техніки безпеки при здійснення професійної діяльності.
* Використовувати результати самостійного пошуку, аналізу та синтезу інформації з різних джерел для рішення типових завдань професійної діяльності
* Аргументувати інформацію для прийняття рішень, нести відповідальність за них у стандартних і нестандартних професійних ситуаціях; дотримуватися принципів деонтології та етики у професійній діяльності
* Здійснювати професійне спілкування сучасною українською літературною мовою, використовувати навички усної комунікації іноземною мовою, аналізуючи тексти фахової направленості та перекладати іншомовні інформаційні джерела.
* Дотримуватися норм спілкування у професійній взаємодії з колегами, керівництвом, ефективно працювати у команді.
* Аналізувати інформацію, отриману в результаті наукових досліджень, узагальнювати, систематизувати й використовувати її у професійній діяльності.
* Організовувати необхідний рівень індивідуальної безпеки у разі виникнення типових небезпечних ситуацій в індивідуальному полі діяльності.

Результати навчання для дисципліни:

* 1. Збирати дані про скарги пацієнта, анамнез хвороби, анамнез життя (в тому числі професійний анамнез), за умов закладу охорони здоров’я, його підрозділу або вдома у хворого, використовуючи результати співбесіди з пацієнтом, за стандартною схемою опитування хворого. За будь-яких обставин (в закладі охорони здоров’я, його підрозділі, вдома у пацієнта та ін.), використовуючи знання про людину, її органи та системи, за певними алгоритмами:
* збирати інформацію про загальний стан пацієнта (свідомість, конституція) та зовнішній вигляд (огляд шкіри, підшкірного жирового шару, пальпація лімфатичних вузлів, та щитовидної залози);
* обстежувати стан серцево-судинної системи;
* обстежувати стан органів диханн);
* обстежувати стан органів черевної порожнини
  1. Оцінювати інформацію щодо стану пацієнта в умовах закладу охорони здоров’я, його підрозділу, застосовуючи стандартну процедуру, використовуючи знання про людину, її органи та системи, на підставі результатів лабораторних та інструментальних досліджень.
  2. Виконувати медичні маніпуляції, що входять до функціональних обовʼязків медичної сестри в умовах лікувальної установи, використовуючи знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних та використовуючи стандартні методики (у т.ч. виконувати непрямий масаж серця, виконувати штучне дихання, проводити реєстрацію стандартної ЕКГ в 12 відведеннях, здійснювати тимчасову зупинку зовнішньої кровотечі, здійснювати первинну хірургічну обробку рани, перев'язку, зняття шкірних швів, накладати пов'язки, проводити транспортну іммобілізацію, проводити введення лікарських речовин (внутрішньовенне струминне та крапельне), вимірювати артеріальний тиск, відновлювати прохідність дихальних шляхів, виконувати техніку контакту новонародженого «шкіра до шкіри» і раннього прикладання до грудей, визначати групи крові, резус-належність).
  3. Здійснювати профілактичні заходи, в умовах закладу охорони здоров’я, його підрозділу на підставі даних про стан здоров’я певних контингентів населення та про наявність впливу на нього навколишнього середовища, використовуючи існуючі методи, в межах первинної медико-санітарної допомоги населенню, щодо:
* режиму діяльності та відпочинку;
* формування сприятливого виробничого середовища;
* первинної профілактики захворювань і травм;
* вакцинопрофілактики;
* профілактики шкідливих звичок;
* пропаганди здорового способу життя.
  1. Забезпечувати необхідний режим перебування хворого у стаціонарі при лікуванні захворювання, використовуючи знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами.
  2. Надавати екстрену медичну допомогу, за будь-яких обставин, використовуючи знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення, на підставі виявлення невідкладного стану (зі списку 3 Стандарту: гіпертензивний криз, гостра дихальна недостатність, гостра серцева недостатність, гостра кровотеча, синдром гострої крововтрати, зупинка серця, дихання, колапс) в умовах обмеженого часу згідно з визначеною тактикою, використовуючи стандартні схеми.
  3. Забезпечувати дотримання необхідного лікувального харчування при лікуванні захворювання, в умовах закладу охорони здоров’я, використовуючи знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.
  4. За умов закладу охорони здоров’я, його підрозділу вести медичну документацію щодо пацієнта (заповнювати карту медичну карту стаціонарного хворого, лист лікарських призначень, амбулаторну карту тощо), використовуючи стандартну технологію, на підставі нормативних документів.

Отже, в результаті вивчення дисципліни «Сестринська практика: основні обов’язки та професійні дії медичної сестри терапевтичного відділення» студент має в умовах терапевтичного стаціонару:

* Демонструвати техніку виконання підшкірних, внутрішньом’язових, внутрішньовенних ін’єкцій, в т.ч. особливості їх виконання у дітей різного віку
* Демонструвати правила заповнення систем для трансфузії та проведення внутрішньовенних вливань
* Демонструвати методику і техніку взяття загального аналізу крові, аналізу крові на вміст цукру, на біохімічні та бактеріологічні дослідження
* Визначати вміст глюкози крові за допомогою глюкометра, кетонові тіла у сечі за допомогою експрес-методу
* Трактувати основні вимоги до проведення дезінфекції, передстерилізаційного очищення інструментарію
* Проводити контроль якості передстерилізаційного очищення інструментарію на наявність крові та миючих засобів
* Демонструвати знання основних етапів стерилізації інструментарію для багаторазового використання
* Засвоїти основні правила підготовки хворого до проведення ендоскопічних досліджень (гастроскопії, ректороманоскопії, колоноскопії), ультразвукового дослідження органів черевної порожнини
* Демонструвати методику застосування різних способів очищення кишківника
* Проводити забір калу на наявність гельмінтів, приховану кров, копрограму, дисбактеріоз
* Демонструвати правила забору сечі для досліджень за методами Зимницького, Нечипоренка, Аддіса-Каковського, Амбюрже
* Методично правильно проводити підготовку зондів, катетерів, кінцевиків до медичних маніпуляцій
* Трактувати механізми лікувальної дії на організм фізіотерапевтичних процедур (гідротерапевтичних, світлових, електромагнітних), оволодівши знаннями щодо методик їх проведення
* Демонструвати навички надання першої долікарської допомоги у разі погіршення стану хворого при проведенні фізіотерапевтичних процедур
* Забезпечувати належну організацію лікувального харчування, в умовах стаціонару

**Зміст дисципліни**

На вивчення навчальної дисципліни «Сестринська практика» відводиться

90 годин – 3 кредити ЄКТС, 30 годин з яких складає аудиторна підготовка (у вигляді практичних занять) і 60 годин самостійна робота студентів, з них на Розділ 1: Сестринська практика: основні обов’язки та професійні дії медичної сестри терапевтичного відділення: 40 годин (1,33 кредити): 10 годин аудиторна підготовка та 30 годин – самостійна робота студентів.

**Опис навчальної дисципліни**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Найменування показників | Галузь знань, напрям підготовки, освітньо-кваліфікаційний рівень | Характеристика навчальної дисципліни |
| **денна форма навчання** |
| Кількість кредитів – 1,33 | Напрям підготовки  22 «Охорона здоров’я» | Нормативна |
| Загальна кількість годин - 40 | Спеціальність:  222 «Медицина» - магістри | **Рік підготовки:** |
| 3-й |
| **Семестр** |
| 6-й |
| **Лекції** |
| Годин для денної форми навчання:  аудиторних – 10  самостійної роботи студента - 30 | Освітньо-кваліфікаційний рівень:  магістр | 0 год. |
| **Практичні, семінарські** |
| 10 год. |
| **Лабораторні** |
| 0 год. |
| **Самостійна робота** |
| 30 год. |
| **Індивідуальні завдання:** 0год. |
| Вид контролю:  Диференційний залік |

**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 |
| Тема 1. Морально–етичні та законодавчі засади медсестринства в Україні | 2 | - | - | - | - | 2 |
| Тема 2. Організація роботи та обов’язки медичної сестри основних структурних підрозділів терапевтичного стаціонару | 5 | - | 2 | - | - | 3 |
| Тема 3. Обов’язки і дії постової та маніпуляційної медичної сестри терапевтичного відділення | 9 | - | 2 | - | - | 7 |
| Тема 4. Обов’язки медичної сестри по забезпеченню діагностич­ного процесу у терапев­тичному стаціонарі | 10 | - | 2 | - | 2 | 6 |
| Тема 5. Особливості роботи проце­дурного кабінету терапев­тичного відділення та обов’язки медичної сестри щодо її забезпечення | 10 | - | 2 | - | 2 | 6 |
| Тема 6. диференційований залік | 4 | - | 2 | - | - | 2 |
| Всього годин по дисципліні | 40 | - | 10 | - | 4 | 26 |

**Теми практичних занять**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  з/п | Назва теми | Кількість  годин |
|  | Організація роботи та обов’язки медичної сестри основних структурних підрозділів терапевтичного стаціонару | 2 |
|  | Обов’язки і дії постової та маніпуляційної медичної сестри терапевтичного відділення | 2 |
|  | Обов’язки медичної сестри по забезпеченню діагностич­ного процесу у терапев­тичному стаціонарі. | 2 |
|  | Особливості роботи проце­дурного кабінету терапев­тичного відділення та обов’язки медичної сестри щодо її забезпечення |  |
|  | диференційований залік | 2 |
| Всього годин практичних занять | | 10 |

**Індивідуальні завдання.**

За бажанням студента під час вивчення відповідних тем він може виконувати індивідуальну роботу, яка проводиться в позаурочний час та при успішному її виконанні додатково оцінюється викладачем.

Перелік індивідуальних завдань:

1. Чергування у терапевтичному відділенні з подальшим звітом на практичному занятті.
2. Робота з літературою й іншими джерелами інформації та підготовка реферативного повідомлення із доповіддю на практичному занятті.
3. Підготовка ілюстративних матеріалів за тематикою практичних занять.
4. Проведення бесід та лекцій для пацієнтів щодо первинної та вторинної профілактики захворювань.
5. проведення наукових досліджень та індивідуальні навчально-дослідні завдання,
6. написання тез наукових досліджень та виступи на конференціях.

**Політика та цінності дисципліни**

Очікується, що студенти та студентки відвідуватимуть всі практичні заняття.

Якщо вони пропустили заняття, необхідно відпрацювати його (згідно графіку на інформаційному стенді кафедри).

Письмові та домашні завдання треба виконувати повністю та вчасно, якщо у студентів/-ок виникають запитання, можна звернутися до викладача особисто або за електронною поштою, яку викладач/-ка наддасть на першому практичному занятті.

**Практичні заняття**

Активна участь під час обговорення в аудиторії, студенти/-ки мають бути готовими детально розбиратися в матеріалі, ставити запитання, висловлювати свою точку зору, дискутувати.

Під час дискусії важливі:

- повага до колег,

- толерантність до інших та їхнього досвіду,

- сприйнятливість та неупередженість,

- здатність не погоджуватися з думкою, але шанувати особистість опонента/-ки,

- ретельна аргументація своєї думки та сміливість змінювати свою позицію під впливом доказів,

- я-висловлювання, коли людина уникає непотрібних узагальнювань, описує свої почуття і формулює свої побажання з опорою на власні думки і емоції,

- обов’язкове знайомство з першоджерелами.

Вітається творчий підхід у різних його проявах. Від студентів/-ок очікується зацікавленість участю у міських, всеукраїнських та міжнародних конференціях, конкурсах та інших заходах з предметного профілю.

**Охорона праці**

На першому занятті з курсу буде уяснено 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**

Основні «так» та «ні»

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 (див. Академічні очікування від студенток/-ів).

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 пропедевтики внутрішньої медицини №1, основ біоетики та біобезпеки 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 силабус і затверджуються на методичній комісії ХНМУ з проблем професійної підготовки терапевтичного профілю та оприлюднюються на сайті ХНМУ, сайті кафедри пропедевтики внутрішньої медицини №1, основ біоетики та біобезпеки ХНМУ

**Політика оцінювання**

Методи і форми контролю та оцінювання успішності студентів з дисципліни здійснюються відповідно до вимог програми та Інструкції щодо оцінювання навчальної діяльності студентів в умовах впровадження Європейської кредитно-трансферної системи організації навчального процесу, затвердженої МОЗ України (лист МОЗ України № 08.01-47/10395 від 15.04.2014). Система ґрунтується на визначенні навчального навантаження здобувача вищої освіти, необхідного для досягнення визначених результатів навчання та обліковуються у кредитах ECTS. Обсяг одного кредиту становить 30 годин. Кредит ECTS включає усі види робіт студента: аудиторну, самостійну, проходження практичної підготовки, підготовку та складання атестації, тощо.

Оцінювання – це один із завершальних етапів навчальної діяльності студента та визначення успішності навчання. Оцінювання дає можливість стверджувати, що студент отримав необхідні знання, розуміння, навички, компетенції. Компетенція означає доведену здатність студента використовувати знання, навички та особисті уміння в навчальних чи робочих ситуаціях. Компетенція – це здатність переносити знання у практичну діяльність.

У вищій медичній освіті застосовуються різні види шкал оцінювання: багатобальна шкала, національна 4-бальна шкала та шкала ECTS. Результати конвертуються із однієї шкали в іншу згідно із нижченаведеними правилами. У Харківському національному медичному університеті рекомендованою багатобальною шкалою є 200-бальна шкала. Усі приклади в Інструкції наведені для 200-бальної шкали.

* **Поточна навчальна діяльність**(далі – ***ПНД***) здійснюється викладачем академічної групи, на кожному практичному занятті. Виставляються оцінки з використанням 4-бальної (традиційної) системи. Загальний підсумок середньої оцінки (с точністю до сотих) за поточну діяльність викладач автоматично одержує за допомогою електронного журналу системи АСУ. У подальшому, середній бал поточної успішності викладачем кафедри переводиться у 120-бальну шкалу ЕСТS.
* ***Підсумкове заняття*** *(далі –* ***ПЗ****)* – проводиться після логічно завершеної частини дисципліни, що складається з сукупності навчальних елементів робочої програми, яка поєднує усі види підготовки (теоретичної, практичної і т.ін.) елементи освітньо-професійної програми (навчальної дисципліни, усіх видів практик, атестації), що реалізується відповідними формами навчального процесу. **ПЗ**приймається викладачем академічної групи. За підсумкове заняття виставляється традиційна оцінка.
* ***Самостійна робота*** - контроль виконання самостійної роботи, яка передбачена в темі поряд з аудиторною роботою, здійснюється під час поточного контролю теми на відповідному аудиторному занятті. Контроль засвоєння практичних навичок здійснюється як під час поточного контролю, так і при підсумковому контролі.
* Одним з видів діяльності студента та його контролю з боку викладача є ведення Щоденника виробничої практики, який заповнюється студентом кожного дня та підписується викладачем після завершення самостійної частини роботи студента у стаціонарі. По закінченні кожного розділу виробничої практики студентом заповнюється Підсумковий звіт про виконану роботу. Наявність заповненого та завіреного підписом викладача Щоденника і Підсумкового звіту є обов’язковою для допуску студента до підсумкового контролю знань та практичної підготовки з дисципліни.
* **Підсумковий контроль** проводиться після завершення вивчення дисципліни у формі **диференційованого заліку** (**ДЗ**) **–** проводиться викладачем академічної групи на останньому занятті з дисципліни. До підсумкового контролю, допускаються студенти, які відвідали всі аудиторні (практичні) навчальні заняття, передбачені календарним планом (або своєчасно їх відпрацювали), належним чином заповнили Щоденник та Підсумковий звіт і набрали за поточну начальну діяльність кількість балів, не меншу за мінімальну, а саме – 70 балів. Безпосередньо **ДЗ** оцінюється від - 50 до – 80 балів. Підсумковий контроль передбачає перевірку теоретичних знань студента, демонстрацію виконання ним практичних навичок та вирішення ситуаційних завдань з моделювання дій середнього медичного персоналу в конкрентних клінічних ситуаціях.
* Оцінка з дисципліниє сума балів за **ПНД** та **ДЗ** у балах від min – 120 до max - 200і відповідає традиційній оцінці: «задовільно», «добре», «відмінно»

**13. Оцінювання успішності навчання студентів за ЕСТС організації навчального процесу**

***Оцінювання поточної навчальної діяльності (ПНД)***

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

**Оцінка «відмінно»** виставляється у випадку, коли студент повністю володіє теоретичними засадами засвоюваних практичних дій, ілюструючи відповіді різноманітними прикладами; дає вичерпно точні та ясні відповіді без будь-яких навідних питань; викладає матеріал без помилок і неточностей; вільно вирішує ситуаційні задачі різного ступеню складності; активно опановує практичною частиною заняття та методично правильно демонструє передбачені програмою практичні навички та вірно діє у змодульованих клінічних ситуаціях; проявляє ініціативу діє під час самостійної частини робочого дня виробничої практики, виконуючи більший обсяг робіт, ніж запланована мінімальна кількість маніпуляцій та процедур.

**Оцінка «добре»** виставляється за умови, коли студент знає зміст заняття та добре його розуміє, відповіді на питання викладає правильно, послідовно та систематично, але вони не є вичерпними, хоча на додаткові питання студент відповідає без помилок; вирішує всі ситуаційні задачі, відчуваючи складнощі лише у найважчих випадках; виконує передбачені для опанування практичні навички, але може припускатися окремих несуттєвих помилок, які виправляє самостійно; активно працює під час самостійної частини робочого дня виробничої практики, виконуючи запланований мінімум маніпуляцій та процедур.

**Оцінка «задовільно»** ставиться студентові на основі його знань основного змісту заняття та при задовільному рівні його розуміння, автоматичному засвоєнні найсуттєвіших практичних навичок. Студент спроможний вирішувати видозмінені (спрощені) завдання за допомогою навідних питань; вирішує ситуаційні задачі, відчуваючи складнощі у простих випадках; студент не завжди спроможний самостійно систематично викласти відповідь, але на прямо поставлені запитання відповідає правильно; здатний виконати основні практичні завдання та діяти у змодульованих клінічних ситуаціях тільки після відповідних зауважень та допомоги викладача; при проведенні самостійної роботи виникають труднощі, вирішити які студент потенційно може за допомогою викладача або медичного персоналу лікарні.

**Оцінка «незадовільно»** виставляється у випадках, коли знання і вміння студента не відповідають вимогам оцінки «задовільно»; студент пасивно поводить себе на занятті та під час самостійної роботи, має явні труднощі при вирішенні ситуаційних завдань, засвоєнні практичних навичок, не здатен приймати рішення та діяти у типових клінічних ситуаціях, навіть після відповідних зауважень та корекції викладача.

Підсумковий бал за поточну навчальну діяльність (**ПНД**) та підсумкові заняття (**ПЗ**) визначається як середнє арифметичне традиційних оцінок за кожне заняття та **ПЗ**, округлене до 2-х знаків після коми та перераховується у багатобальну шкалу за таблицею.

Перерахунок середньої оцінки за **ПНД** та **ПЗ** для дисциплін, які завершуються диф. заліком проводиться відповідно до таблиці - **Перерахунок середньої оцінки за поточну діяльність у багатобальну шкалу (для дисциплін, що завершуються д/з)**. Мінімальна кількість балів, яку має набрати студент для допуску до диф. заліку - 70 балів, мінімальна позитивна оцінка на диф. заліку відповідно 50 балів.

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

**(для дисциплін, що завершуються д/з)**

| 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 |

***Оцінювання підсумкового заняття***

**Підсумкове заняття** *(далі -* ***ПЗ****)* обов’язково проводиться згідно з робочою навчальною програмою протягом семестру за розкладом, під час занять. Прийом **ПЗ** здійснюється викладачем академічної групи або проводиться обмін суміжних груп між викладачами.

**Проведення підсумкового заняття включає:**

1. Вирішення пакету тестових завдань за змістом навчального матеріалу, який включає наступне: - базові тестові завдання з дисципліни, які охоплюють зміст навчального матеріалу підсумкового заняття відповідно до РНПД у кількості не менше **30 тестів**

2. Оцінювання освоєння практичних навичок (критерії оцінювання – «виконав» або «не виконав»);

***Диференційований залік***

Диференційований залік з дисципліни або її частини - це процес, протягом якого перевіряються отримані за курс: - рівень теоретичних знань; - розвиток творчого мислення; - навички самостійної роботи; - компетенції - вміння синтезувати отримані знання і застосовувати їх у вирішенні практичних завдань. Диференційований залік проводиться викладачем групи на останньому занятті.

***Проведення диференційованого заліку***

1. Вирішення пакету тестових завдань рекомендується проводити на останньому або передостанньому занятті, який включає базові (якірні) тестові завдання ЛІІ у кількості не менше **30 тестів.** Критерій оцінювання – 100% вірно вирішених завдань, «склав - не склав».

2. Оцінювання засвоєння практичних навичок та теоретичних знань за всіма темами дисципліни в день ДЗ.

Критерії оцінювання практичних навичок і теоретичних знань

**Розподіл балів, які присвоюються студентам**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Назва теми | Кількість балів, що відповідають традиційній оцінці | | | |
| «5» | «4» | «3» | «2» |
| Основні обов’язки та професійні дії медичної сестри терапевтичного відділення | | | | | |
| 1 | Організація роботи та обов’язки медичної сестри основних структурних підрозділів терапевтичного стаціонару | 25 | 20 | 15 | 0 |
| 1. **2**   2 | Обов’язки і дії постової та маніпуляційної медичної сестри терапевтичного відділення | 25 | 20 | 15 | 0 |
| 3 | Обов’язки медичної сестри по забезпеченню діагностич­ного процесу у терапев­тичному стаціонарі | 25 | 20 | 15 | 0 |
| 4 | Особливості роботи проце­дурного кабінету терапев­тичного відділення та обов’язки медичної сестри щодо її забезпечення | 25 | 20 | 15 | 0 |
|  | Індивідуальна робота | Максимальна оцінка – 20 балів | | | |
|  | Всього балів за поточну навчальну діяльність\* | Максимальна оцінка –120 Мінімальна оцінка – 60 | | | |
|  | Підсумковий контроль | Максимальна оцінка – 80  Вважається зарахованим – 50 | | | |
|  | Всього балів | Максимальна оцінка – 200  Мінімальна оцінка – 110 | | | |
| \* За поточну навчальну діяльність студент може отримати максимум 120 балів. Оскільки кількість практичних занять (без урахування підсумкового контролю) у кожному з модулів становить 4, ця оцінка для кожного модуля однаково вираховується шляхом множення кількості балів, що відповідають оцінці «відмінно» (25), на кількість тем у модулі (4) з додаванням балів за індивідуальну роботу (максимум 20 балів): 25×4 + 20 = 120.  Мінімальна кількість балів, необхідна для допуску до підсумкового контролю в кожному з модулів (№ 1, 2 3), складає 60 балів. Вона вираховується шляхом множення кількості балів, що відповідають оцінці «задовільно» (15 балів), на кількість тем у модулі: 15×4 = 60. | | | | | |

***Оцінювання індивідуальних завдань студента***

***Індивідуальні завдання студента*** *(далі –* ***ІЗС****)* оцінюються в балах ECTS (не більше **10**), які додаються до суми балів, набраних за поточну навчальну діяльність. Бали за індивідуальні завдання одноразово нараховуються студентові тільки комісійно (комісія – зав. кафедри, завуч, викладач групи) лише за умов успішного їх виконання та захисту. В жодному разі загальна сума балів за ПНД не може перевищувати 120 балів.

***Оцінювання самостійної роботи студентів***

Засвоєння тем, які виносяться лише на самостійну роботу, перевіряється під час підсумкового заняття, заліків, диф. заліків.

**Технологія оцінювання дисципліни**

Оцінювання результатів вивчення дисциплін проводиться безпосередньо після диференційованих заліків. Оцінка з дисципліни визначається як сума балів за **ПНД** та **диф. заліку** і становить min – 120 до max - 200.

Оцінка з дисципліни виставляється лише студентам, яким зараховані усі підсумкові контрольні заняття та диференційний залік.

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

Ранжування студентів, які успішно завершили вивчення дисциплін та успішносклали атестацію, з присвоєнням оцінок «А», «В», «С», «D», «Е». Студенти, які одержали менше 120 балів (оцінка «2»), не вносяться до списку студентів, що ранжуються. Результати заносяться до  протоколів. Студенти, що не виконали вимоги навчальних програм дисциплін одержують оцінки **FX або F**. Оцінка **FX («2**») виставляється студентам, які були допущені до складання заліку, диф. заліку, але не склали його і в подальшому мають можливість перескладання. Оцінка **F(«2**») виставляється студентам, які не допущені до складання заліку, диф. заліку, такі студенти не мають права перескладання без повторного вивчення тих частин дисципліни з яких має заборгованість. Студенти, які одержали **FX або F («2**») **не вносяться** до списку студентів, що ранжуються, навіть після перескладання. Такі студенти після перескладання автоматично отримують бал «Е». Результати заносяться до  протоколів та навчальної картки студента.

**Відповідність оцінок за 200 бальною шкалою,**

**чотирибальною (національною) шкалою та шкалою ЄСТS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Оцінка  за 200 бальною шкалою | Оцінка за шкалою ECTS | Оцінка за  чотирибальною (національною) шкалою |
| 180–200 | А | Відмінно |
| 160–179 | В | Добре |
| 150–159 | С | Добре |
| 130–149 | D | Задовільно |
| 120–129 | E | Задовільно |
| Менше 120 | F, Fx | Незадовільно |

Ліквідація академічної заборгованості (відпрацювання). Здійснюються згідно «Положення про порядок відпрацювання студентами Харківського національного медичного університету навчальних занять наказ ХНМУ» від \_06.11.2019 № 453

<http://www.knmu.kharkov.ua/index.php?searchword=%D0%B2%D1%96%D0%B4%D0%BF%D1%80%D0%B0%D1%86%D1%8E%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%BD%D1%8F&amp;rdering=&amp;searchphrase=all&amp;Itemid=1&amp;option=com_search&amp;lang=uk>

Перелік питань та практичних навичок, які має засвоїти студент при вивченні дисципліни «Сестринська практика: основні обов’язки та професійні дії медичної сестри терапевтичного відділення»

1. Етичні основи сестринської справи.
2. Основні накази Міністерства охорони здоров’я України, які регламентують діяльність медичної сестри терапевтичного відділення.
3. Обов’язки медичної сестри основних підрозділів терапевтичного стаціонару.
4. Перелік документації, що ведеться медичною сестрою в різних підрозділах терапевтичного стаціонару.
5. Проведення обліку медикаментозних засобів в різних підрозділах терапевтичного відділення.
6. Правила виписування і зберігання сильнодіючих та наркотичних засобів.
7. Проведення термометрії та правила заповнення температурного листа.
8. Правила дослідження пульсу та вимірювання артеріального тиску.
9. Робота з листком призначень. Правила забезпечення пацієнтів таблетованими та розчинними лікарськими препаратами
10. Методика і техніка взяття загального аналізу крові, аналізу крові на вміст цукру, на біохімічні та бактеріологічні дослідження.
11. Підготовка маніпуляційного стола до роботи.
12. Методика виконання підшкірних, внутрішньом’язових та внутрішньовенних ін’єкцій.
13. Розрахунок дози розчинного антибіотика та проведення проби.
14. Правила заповнення систем для трансфузії та проведення внутрішньовенних вливань
15. Основні вимоги до проведення дезінфекції, передстерилізаційного очищення інструментарію. Контроль якості передстерилізаційного очищення інструментарію на наявність крові та миючих засобів.
16. Сучасні способи стерилізації інструментарію для багаторазового використання.
17. Правила поводження з інструментарієм для одноразового використання після його застосування.
18. Основні правила введення лікарських препаратів у носові ходи, вуха, очі. Методика взяття мазків з носа та зіва на дослідження.
19. Основні правила підготовки хворого до проведення досліджень шлунково-кишкового тракту.
20. Основні види клізм та правила їх застосування.
21. Підготовка хворих та необхідного обладнання для взяття калу на яйця гельмінтів, приховану кров, копрограму.
22. Правила взяття аналізу сечі для дослідження за методиками Зимницького, Нечипоренка, Аддіса–Каковського, їх діагностичне значення.
23. Підготовка та проведення до шлункового та дуоденального зондувань.
24. Методика і техніка реєстрації електрокардіограми. Найпростіший аналіз її основних елементів.
25. Основні види компресів. Правила їх накладання. Показання та протипоказання до їх застосування.
26. Техніка застосування грілки, пухира з льодом. Показання та протипоказання до їх застосування.
27. Застосування лікарських п’явок, умови їх зберігання.
28. Правила користування кишеньковим та стаціонарним інгаляторами.
29. Методика і техніка подавання зволоженого кисню та користування кисневою подушкою.
30. Основні види фізіотерапевтичних процедур – гідротерапевтичних, світлових, електромагнітних, обов’язки медичної сестри під час їх відпускання.

Правила оскарження оцінки здійснюється згідно чинних нормативних документів.

Зав.кафедри пропедевтики внутрішньої медицини №1,

основ біоетики та біобезпеки Т.В. Ащеулова

Сестринська практика, хірургічний напрямок

**1. Дані про викладача, що викладає дисципліну**

|  |  |
| --- | --- |
| Прізвище, ім’я по батькові викладача | Кафедра загальної хірургії №2 |
| Контактний тел. |  |
| E-mail: |  |
| Розклад занять |  |
| Консультації |  |

**АНОТАЦІЯ КУРСУ**

Програма вивчення навчальної дисципліни «Сестринська практика» складена для освітньо-професійної програми Медицина другого (магістерського) рівня, галузі знань 22 «Охорона здоров’я», спеціальності 222 «Медицина»

Предметом вивчення навчальної дисципліни «Сестринська практика» є комплекс функціональних обовʼязків та професійних дій медичної сестри терапевтичного, хірургічного, педіатричного стаціонару, а також сукупність заходів, спрямованих на створення сприятливих умов успішного лікування хворих.

На вивчення навчальної дисципліни «Сестринська практика» основні обов’язки та професійні дії медичної сестри хірургічного відділення відводиться 27 годин – 0,9 кредити ЄКТС, 9 годин з яких складає аудиторна підготовка (у вигляді практичних занять) і 18 годин самостійна робота студентів, до складу якої входять 2 блоки змістових модулів.

Силабус упорядкований із застосуванням сучасних педагогічних принципів організації навчально-виховного процесу вищої освіти.

Предметом вивчення курсу є форми, методи та засоби контролю знань, умінь і навичок.

**Міждисциплінарні зв’язки**: проходження сестринської практики передбачено у VI семестрі, коли студентом набуті відповідні знання з основних базових дисциплін: медичної біології, медичної та біологічної фізики, анатомії людини, фізіології, біоорганічної та біологічної хімії, мікробіології, вірусології та імунології, клінічної анатомії та топографічної хірургії, патофізіології, патоморфології, фармакології, щойно закінчено вивчення таких клінічних дисциплін, як пропедевтика внутрішньої медицини, пропедевтика педіатрії та загальна хірургія, з якими інтегрується програма виробничої практики. У свою чергу, сестринська практика формує засади вивчення студентом подальших клінічних дисциплін – внутрішньої медицини, педіатрії, хірургії, анестезіології та інтенсивної терапії, що передбачає «вертикальну» інтеграцію з цими дисциплінами та формування умінь застосовувати знання з сестринської справи в процесі подальшого навчання та у професійній діяльності.

Навчальна дисципліна належить до обов’язкових дисциплін.

*Пререквізити.* Вивчення дисципліни передбачає попереднє засвоєння кредитів з контролю та моніторингу діяльності у закладах вищої освіти, якість освітнього процесу.

*Постреквізити.* Основні положення навчальної дисципліни мають застосовуватися при вивченні фахових дисциплін.

**МЕТА КУРСУ:**

**Метою** викладання навчальної дисципліни «Сестринська практика» є опанування студентом основних прийомів професійної діяльності медичної сестри на основі глибокого знання та розуміння особливостей функціонування організму хворої людини із дотриманням принципів медичної етики та деонтології.

**Основними завданнями** вивчення дисципліни «Сестринська практика» є:

* Оволодіння студентами основними знаннями щодо обовʼязків середнього медичного персоналу хірургічного відділення стаціонару
* Набуття основних практичних навичок медичної сестри хірургічного відділення стаціонару
* Поглиблення теоретичних знань, необхідних для організації комфортних умов перебування хворого у стаціонарі та забезпечення необхідного догляду за ним на всіх етапах лікування

- Формування у студентів морально-етичних та деонтологічних якостей при професійному спілкуванні з хворим.

**Компетентності та результати навчання, формуванню яких сприяє дисципліна**.

Дисципліна забезпечує набуття студентами компетентностей:

* *інтегральні*:

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*:

Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу.

Здатність вчитися і оволодівати сучасними знаннями.

Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях.

Знання та розуміння предметної області та розуміння професійної діяльності.

Здатність до адаптації та дії в новій ситуації.

Здатність приймати обґрунтовані рішення.

Здатність 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.

Прагнення до збереження навколишнього середовища.

Здатність діяти на основі етичних міркувань (мотивів).

– *спеціальні* (фахові, предметні):

Навички опитування та клінічного обстеження пацієнта.

Здатність до визначення необхідного переліку лабораторних та інструментальних досліджень та оцінки їх результатів.

Навички виконання медичних маніпуляцій.

Здатність до забезпечення необхідного режиму перебування хворого у стаціонарі при лікуванні захворювань.

Здатність до проведення санітарно-гігієнічних та профілактичних заходів.

Навички надання екстреної медичної допомоги.

Здатність до забезпечення відповідного характеру харчування при лікуванні захворювань.

Здатність до ведення медичної документації.

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

**Матриця компетентностей**

| **№** | **Компетентність** | **Знання** | **Уміння** | **Комунікація** | **Автономія та відповідальність** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Загальні компетентності** | | | | | |
|  | Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу. | 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. |
|  | Здатність вчитися і оволодівати сучасними знаннями. | Знати сучасні тенденції розвитку галузі та аналізувати їх | Вміти проводити аналіз професійної інформації, приймати обґрунтовані рішення, набувати сучасні знання | Встановлювати відповідні зв’язки для досягнення цілей. | Нести відповідальність за своєчасне набуття сучасних знань. |
|  | 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 |
|  | Знання та розуміння предметної області та розуміння професійної діяльності | 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. |
|  | Здатність до адаптації та дії в нової ситуації. | Знати види та способи адаптації, принципи дії в новій ситуації | Вміти застосувати засоби саморегуляції, вміти пристосовуватися до нових ситуацій (обставин) життя та діяльності. | Встановлювати відповідні зв’язки для досягнення результату. | Нести відповідальність своєчасне використання методів саморегуляції. |
|  | Здатність приймати обґрунтоване рішення | Знати тактики та стратегії спілкування, закони та способи комунікативної поведінки | Вміти приймати обґрунтоване рішення, 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 |
|  | Здатність працювати в команді | Знати тактики та стратегії спілкування, закони та способи комунікативної поведінки. | Вміти приймати обґрунтоване рішення, обирати способи та стратегії спілкування для забезпечення ефективної командної роботи | Використовувати стратегії спілкування | Нести відповідальність за вибір та тактику способу комунікації |
|  | Навички міжособистісної взаємодії | Знати закони та способи міжособистісної взаємодії | Вміти обирати способи та стратегії спілкування для міжособистісної взаємодії | Використовувати навички міжособистісної взаємодії | Нести відповідаль-ність за вибір та тактику способу комунікації |
|  | Здатність спілкуватися державною мовою як усно, так і письмово. | Мати досконалі знання державної мови | Вміти застосовувати знання державної мові, як усно так і письмово | Використовувати при фаховому та діловому спілкуванні та при підготовці документів державну мову. | Нести відповідальність за вільне володіння державною мовою, за розвиток професійних знань. |
|  | Здатність спілкуватись іноземною мовою | Мати базові знання іноземної мови | Вміти спілкуватись іноземною мовою. | Використовувати іноземну мову у професійній діяльності | Нести відповідальність, за розвиток професійних знань з використанням іноземної мови. |
|  | 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. |
|  | 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 |
|  | Здатність діяти соціально відповідально та свідомо | 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 |
|  | Прагнення до збереження навколишнього середовища. | Знати проблеми збереження навколишнього середовища та шляхи його збереження | Вміти формувати вимоги до себе та оточуючих щодо збереження навколишнього середовища | Вносити пропозиції відповідним органам та установам щодо заходів до збереження та охороні навколишнього середовища | Нести відповідальність щодо виконання заходів збереження навколишнього середовища в рамках своєї компетенції. |
|  | Здатність діяти на основі етичних міркувань | Знати основи етики та деонтології | Вміти застосовувати етичні та деонтологічні норми і принципи у професійній діяльності | Здатність донести до пацієнтів, членів їх родин, колег свою професійну позицію | Нести відповідальність щодо виконання етичних та деонтологічних норм і принципів у професійній діяльності |
| **Спеціальні (фахові) компетентності** | | | | | |
| 1. 1. | Навички опитування та клінічного обстеження пацієнта | Мати спеціалізовані знання про людину, її органи та системи, знати стандартні схеми опитування та фізикального об­стеження пацієнта. | Вміти провести бесіду з пацієнтом, його огляд, пальпацію, перкусію, аускультацію на підставі алгоритмів та стандартів. | Ефективно формувати комунікаційну стратегію при спілкуванні з пацієнтом.  Вносити інформацію про стан здоров’я людини до відповідної медичної документації | Нести відповідальність за якісний збір отриманої інформації на підставі співбесіди, опитування, обстеження та за своєчасне оцінювання загального стану здоров’я хворого |
|  | Здатність до визначення необхідного переліку лабораторних та інструментальних досліджень та оцінки їх результатів | Мати спеціалізовані знання про людину, її органи та системи, стандартні методики проведення лабораторних та інструментальних досліджень, визначених програмою. | Вміти аналізувати результати лабораторних та інструментальних досліджень та на їх підставі оцінити інформацію щодо стану хворого | Формувати та донести до пацієнта та фахівців висновки щодо необхідного  переліку лабораторних та інструментальних досліджень. | Нести відповідальність за прийняття рішення щодо оцінювання результатів лабораторних та інструментальних досліджень |
|  | Навички виконання медичних маніпуляцій | Мати спеціалізовані знання про людину, її органи та системи; знання алгоритмів. Виконання медичних маніпуляцій в обсязі медичної сестри відділння | Вміти виконувати медичні маніпуляції в обсязі медичної сестри відділення | Обґрунтовано формувати та довести до пацієнта, фахівців висновки щодо необхідності проведення медичних маніпуляцій | Нести відповідальність за якість виконання медичних маніпуляцій. |
|  | Здатність до забезпечення необхідного режиму перебування у стаціонарі при лікуванні захворювань | Мати спеціалізовані знання про людину, її органи та системи; етичні норми; алгоритми забезпечення ре-жиму перебування у стаціонарі при лікуванні під час проведення лікування | Вміти забезпечити визначенний лікарем необхідний режим праці та відпочинку при лікуванні захворювання | Донести до пацієнта та фахівців висновки щодо необхідного режиму перебування у стаціонарі, режимів праці та відпочинку при лікуванні захворювання | Нести відповідальність за забезпечення умов дотримання призначеного лікарем режиму праці та відпочинку при лікуванні захворювання |
|  | Здатність до проведення санітарно-гігієнічних та профілактичних заходів | Знати систему санітарно-гігієнічних та профілактичних заходів в умовах медичного стаціонару.  Знати принципи організації раціонального харчування, принципи і методи пропаганди здорового способу життя | Мати навички щодо організації санітарно-гігієнічного та лікувально-охоронного режимів основних підрозділів стаціонару.  Вміти організувати пропаганду здорового способу життя. | Знати принципи подання інформації щодо санітарно-гігієнічного стану примі-щень та дотримання загально-лікарняного та лікувально-охо-ронного режимів керівництву структурних підрозділів ліку-вального зак-ладу; використовувати лекції та співбесіди. | Нести відповідальність за своєчасне та якісне проведення заходів із забезпечення санітарно-гігієнічного та лікувально-охоронного режимів основних підрозділів стаціонару,  пропаганди здорового способу життя. |
|  | Навички надання екстреної медичної допомоги | Мати спеціалізовані знання про будову тіла людини, її органи та системи; алгоритм надання екстреної медичної допомоги при невідкладних станах (зупинка серця та дихання, кровотеча). | Вміти надавати екстрену медичну допомогу при невідкладному стані – проводити непрямий масаж серця та штучне дихання, накладати кровоспинний джгут | Пояснити необхідність та порядок проведення лікувальних заходів екстреної медичної допомоги. | Нести відповідальність за своєчасність та якість надання екстреної медичної допомоги. |
|  | Здатність до забезпечення відповідного характеру харчування при лікуванні захворювань | Мати спеціалізовані знання про людину, її органи та системи; основи призначення харчування при лікуванні захворювань | Вміти забезпечити визначений лікарем режим харчування пацієнта та умови прийому їжі | Донести до пацієнта, фахівців висновки щодо харчування при лікуванні захворювання | Нести відповідальність за забезпечення дотримання режиму харчування та способу прийому їжі при лікуванні захворювання |
|  | Здатність до ведення медичної документації | Знати систему офіційного документообігу в професійній роботі медичного персоналу, 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 відповідалність за повноту та якість аналізу інформації та висновків на підставі її аналізу. |

**Результати навчання для дисципліни:**

* 1. Збирати дані про скарги пацієнта, анамнез хвороби, анамнез життя (в тому числі професійний анамнез), за умов закладу охорони здоров’я, його підрозділу або вдома у хворого, використовуючи результати співбесіди з пацієнтом, за стандартною схемою опитування хворого. За будь-яких обставин (в закладі охорони здоров’я, його підрозділі, вдома у пацієнта та ін.), використовуючи знання про людину, її органи та системи, за певними алгоритмами:
* збирати інформацію про загальний стан пацієнта (свідомість, конституція) та зовнішній вигляд (огляд шкіри, підшкірного жирового шару, пальпація лімфатичних вузлів, та щитовидної залози);
* обстежувати стан серцево-судинної системи;
* обстежувати стан органів диханн);
* обстежувати стан органів черевної порожнини
  1. Оцінювати інформацію щодо стану пацієнта в умовах закладу охорони здоров’я, його підрозділу, застосовуючи стандартну процедуру, використовуючи знання про людину, її органи та системи, на підставі результатів лабораторних та інструментальних досліджень.
  2. Виконувати медичні маніпуляції, що входять до функціональних обовʼязків медичної сестри в умовах лікувальної установи, використовуючи знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних та використовуючи стандартні методики (у т.ч. зі списку 5 Стандарту: виконувати непрямий масаж серця, виконувати штучне дихання, проводити реєстрацію стандартної ЕКГ в 12 відведеннях, здійснювати тимчасову зупинку зовнішньої кровотечі, здійснювати первинну хірургічну обробку рани, перев'язку, зняття шкірних швів, накладати пов'язки, проводити транспортну іммобілізацію, проводити введення лікарських речовин (внутрішньовенне струминне та крапельне), вимірювати артеріальний тиск, відновлювати прохідність дихальних шляхів, виконувати техніку контакту новонародженого «шкіра до шкіри» і раннього прикладання до грудей, визначати групи крові, резус-належність).
  3. Здійснювати профілактичні заходи, в умовах закладу охорони здоров’я, його підрозділу на підставі даних про стан здоров’я певних контингентів населення та про наявність впливу на нього навколишнього середовища, використовуючи існуючі методи, в межах первинної медико-санітарної допомоги населенню, щодо:
* режиму діяльності та відпочинку;
* формування сприятливого виробничого середовища;
* первинної профілактики захворювань і травм;
* вакцинопрофілактики;
* профілактики шкідливих звичок;
* пропаганди здорового способу життя.
  1. Забезпечувати необхідний режим перебування хворого у стаціонарі при лікуванні захворювання, використовуючи знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами.
  2. Надавати екстрену медичну допомогу, за будь-яких обставин, використовуючи знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення, на підставі виявлення невідкладного стану (зі списку 3 Стандарту: гіпертензивний криз, гостра дихальна недостатність, гостра серцева недостатність, гостра кровотеча, синдром гострої крововтрати, зупинка серця, дихання, колапс) в умовах обмеженого часу згідно з визначеною тактикою, використовуючи стандартні схеми.
  3. Забезпечувати дотримання необхідного лікувального харчування при лікуванні захворювання, в умовах закладу охорони здоров’я, використовуючи знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.
  4. В умовах закладу охорони здоров’я, його підрозділу вести медичну документацію щодо пацієнта (заповнювати карту медичну карту стаціонарного хворого, лист лікарських призначень, амбулаторну карту тощо), використовуючи стандартну технологію, на підставі нормативних документів.

У результаті вивчення дисципліни «Сестринська практика» студент має в умовах хірургічного стаціонару:

* Демонструвати методи остаточної зупинки кровотечі різними способами
* Визначати види кровотеч та величину крововтрати
* Набути навички визначення груп крові та резус–фактора, індивідуальної, резус та біологічної сумісності крові донора і реципієнт
* Засвоїти процедуру виконання різних видів анестезії та наркозу
* Демонструвати методику проведення реанімаційних заходів (непрямого масажу серця та штучної вентиляції легень)
* Ідентифікувати пошкодження м’яких тканин, черепа, грудної клітки
* Демонструвати хірургічну обробку ушкоджених ділянок тіла та догляд за ними
* Демонструвати техніку накладання різних видів пов’язок та засобів транспортної іммобілізації
* Організовувати заходи по наданню першої допомоги постраждалому з опіком
* Засвоїти основні клінічні прояви гнійних захворювань м’яких тканин та заходи першої допомоги хворим
* Демонструвати основні заходи по профілактиці правця, дифтерії, сибірки, газової гангрени
* Демонструвати правила обробки інфікованих пошкоджень м’яких тканин.

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

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

На вивчення навчальної дисципліни відводиться 18 години, 0,9 кредитів ЄКТС.

**3. Опис навчальної дисципліни**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Найменування показників | Галузь знань, напрям підготовки, освітньо-кваліфікаційний рівень | Характеристика навчальної дисципліни | |
| **денна форма навчання** | **вечірня форма навчання** |
| Кількість кредитів –0,9 | Напрям підготовки  22 «Охорона здоров'я»  (шифр і назва) | Нормативна | |
| Загальна кількість годин - 27 | Спеціальність:  222 «Медицина» - магістри (шифр і назва) | **Рік підготовки:** | |
| 2020-й | 2021-й |
| **Семестр** | |
| -й | 6-й |
| **Лекції** | |
| Годин для денної (або вечірньої) форми навчання:  аудиторних –9  самостійної роботи студента -18 | Освітньо-кваліфікаційний рівень:  спеціаліст | год. | год. |
| **Практичні, семінарські** | |
| год. | 9 год. |
| **Лабораторні** | |
| год. | год. |
| **Самостійна робота** | |
| год. | 18 год. |
| **Індивідуальні завдання:** год. | |
| Вид контролю: диф.залік | |

Примітка: 1 кредит ЕСТS – 30 год.; Аудиторне навантаження – 70%, СРС – 30%

**Структура навчальної дисципліни**

| Назви модулів і тем | Кількість годин | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Усього | Практичні заняття | СРС | |
| Індивід. | Самост. |
| **Основні обов’язки та професійні дії медичної сестри хірургічного відділення** | | | | |
| **Змістовий розділ 1.** Гемостаз. Переливання крові. Реанімаційні заходи у хірургічних хворих. | | | | |
| 1. Кровотеча та крововтрата. Переливання крові та кровозамінників | 5,5 | 2 | 0,5 | 3 |
| 2. Реанімаційні заходи у хірургічних хворих | 5,5 | 2 | 0,5 | 3 |
| **Змістовий розділ 2.** Травматизм та ушкодження. Десмургія. Хірургічна інфекція. Змертвіння | | | | |
| 3. Закриті пошкодження м’яких тканин, черепа, грудної клітки. Чисті рани | 5,5 | 2 | 0,5 | 3 |
| 4. Гострі гнійні захворювання м’яких тканин та кисті. Гнійні рани | 5,5 | 2 | 0,5 | 3 |
| 5. Диференційований залік | 5 | 1 |  | 4 |
| **Усього годин з розділа 2** | **27** | **9** | **2** | **16** |

Аудиторна робота – 33 %, самостійна робота студентів – 67 %.

**Теми лекцій**

Не передбачено навчальним планом.

**Теми практичних занять**

| **№ з/п** | **Назва теми** | **Кількість годин** |
| --- | --- | --- |
| **Основні обов’язки та професійні дії медичної сестри хірургічного відділення** | | |
|  | Кровотеча та крововтрата. Переливання крові та кровозамінників | 2 |
|  | Реанімаційні заходи у хірургічних хворих | 2 |
|  | Закриті пошкодження м’яких тканин, черепа, грудної клітки. Чисті рани | 2 |
|  | Гострі гнійні захворювання м’яких тканин та кисті. Гнійні рани | 2 |
|  | диференційований залік | 1 |
| ***Усього з розділа 2*** | | ***9*** |

**Самостійна робота**

Основними видами самостійної роботи студентів є:

* Передаудиторна підготовка до практичних занять
* Опанування практичними навичками медичної сестри
* Робота у відділеннях стаціонару в обсязі обов’язків середнього медичного персоналу
* Виконання індивідуальної роботи

| **№ з/п** | **Назва теми (або зміст роботи)** | **Кількість годин** |
| --- | --- | --- |
| **Розділ 2: Основні обов’язки та професійні дії медичної сестри хірургічного відділення** | | |
|  | Підготовка до практичних занять | 8 |
|  | Робота в хірургічному відділенні стаціонару по засвоєнню та відпрацюванню практичних навичок | 4 |
|  | Індивідуальна робота відповідно до обраної тематики індивідуальних завдань | 2 |
|  | Заповнення основної звітної документації – Щоденника виробничої практики та Підсумкового звіту | 2 |
|  | Підготовка до диференційованого заліку № 2 | 2 |
| ***Усього з розділа 2*** | | ***18*** |

**Індивідуальні завдання**

За бажанням студента під час вивчення відповідних тем він може виконувати індивідуальну роботу, яка проводиться в позаурочний час та при успішному її виконанні додатково оцінюється викладачем.

Перелік та зміст індивідуальних завдань можуть визначатись у кожному окремому випадку залежно від технічного забезпечення кафедр.

Орієнтовний перелік індивідуальних завдань:

1. Чергування у хірургічному відділенні з подальшим звітом на практичному занятті.
2. Робота з літературою й іншими джерелами інформації та підготовка реферативного повідомлення із доповіддю на практичному занятті.
3. Підготовка ілюстративних матеріалів за тематикою практичних занять.
4. Проведення бесід та лекцій для пацієнтів щодо первинної та вторинної профілактики захворювань.

**Завдання для самостійної роботи**

1. Ознайомлення з посадовими інструкціями та діючими наказами, що регламентують професійну діяльність медичної сестри.

2. Оформлення медичної документації профільного відділення.

3. Відпрацювання практичних навичок та маніпуляційної техніки медичної сестри відповідно до плану практичної підготовки:

| № з/п | **Зміст самостійної роботи по засвоєнню та відпрацюванню практичних навичок** | |
| --- | --- | --- |
| **Розділ 2. Основні обов’язки та професійні дії медичної сестри хірургічного відділення** | | |
|  | | Визначення групи крові та резус-фактора |
|  | | Визначення індивідуальної та резус сумісності |
|  | | Зупинка артеріальної кровотечі різними способами |
|  | | Макроскопічна оцінка доброякісності крові |
|  | | Підбір інструментів для операції перев’язки судин на протязі |
|  | | Оцінка стану важкості хворого з гострою крововтратою |
|  | | Проведення закритого масажу серця та штучного дихання «рот в рот», «рот в ніс» на фантомі |
|  | | Транспортування травматологічних хворих з переломами таза, стегнової кістки, ребер, хребта |
|  | | Обробка рук сучасними методами |
|  | | Обробка операційного поля |
|  | | Підбір інструментів для венесекції, трахеостомії, плевральної пункції, первинної хірургічної обробки ран, лапароцентезу, скелетного витягання |
|  | | Проведення туалету операційних та гнійних ран |
|  | | Накладання та зняття швів |
|  | | Накладання шин Крамера, Дітеріхса |
|  | | Накладання різних типів пов’язок |
|  | | Оцінка стану важкості хворого при гангрені, некрозі тканин, виразках, норицях |
|  | | Обробка некротизованих та виразкових ділянок м’яких тканин |
|  | | Невідкладна допомога при ураження електричним струмом, обмороженні, термичних опіках |
|  | | Підбір інструментів для ампутації кінцівки |

**Методи навчання**

Видами навчальних занять згідно з навчальним планом є:

а) практичні заняття;

б) самостійна робота студентів.

Викладачі кафедри забезпечують можливість здійснювати СРС. Теми, що винесені на самостійне опрацювання, оцінюються під час практичних занять.

**Методи контролю**

Методи і форми контролю, система оцінювання здійснюються відповідно до вимог програми дисципліни та Інструкції про систему оцінювання навчальної діяльності студентів при кредитно-трансферній системі організації навчального процесу.

***Поточний контроль*** здійснюється на кожному практичному занятті відповідно конкретним цілям з кожної теми. При оцінюванні навчальної діяльності студентів застосовуються стандартизовані методи контролю: тестування, структуровані письмові роботи, структурований за процедурою контроль практичних навичок в умовах, що наближені до реальних (тварини, біологічні об’єкти, тренажери, муляжі). Також поточний контроль здійснюється у формі усного опитування, бліц-опитування, оцінювання індивідуальних завдань, письмових робіт, виступів на семінарах і конференціях.

***Диференційований залік з дисципліни*** здійснюється по завершенню вивчення всіх тем за семестр на останньому підсумковому занятті. До здачі заліку допускаються студенти, які виконали всі види робіт, передбачені навчальною програмою, та впродовж семестру набрали кількість балів, не меншу за мінімальну.

**Форма оцінювання знань студентів**

Формою підсумкового контролю успішності навчання з дисципліни є диференційований залік.

**Перерахунок середньої оцінки за поточну діяльність**

**у багатобальну шкалу**

**Поточна навчальна діяльність  студентів** (далі – ПНД)  контролюється викладачем академічної групи, після засвоєння студентами кожної теми дисципліни та виставляються оцінки з використанням 4-бальної (національної) системи. За підсумками семестру середню оцінку (з точністю до сотих) за ПНД викладач автоматично одержує за допомогою електронного журналу системи АСУ.

Для дисципліни, вивчення якої завершується у поточному семестрі та формою її контролю є залік, середній бал за ПНД викладачем кафедри переводиться у 200-бальну шкалу.

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

**(для дисциплін, що завершуються ДЗ)**

| 4-бальна шкала | 120-бальна шкала |  | 4-бальна шкала | 120-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 |

**13.2 Диференційований залік**

**Диференційований залік** (далі – ДЗ) **–** проводиться викладачем академічної групи на останньому занятті з дисципліни. Допуск до ДЗ визначається у балах ПНД, а саме: min – 70, max – 120 балів. Безпосередньо ДЗоцінюється від – 50 до – 80 балів. Оцінка з дисципліниє сума балів за ПНД та ДЗу балах від min – 120 до max – 200і відповідає національній шкалі та шкалі ECTS.

Диференційований залік з дисципліни або її частини – це процес, протягом якого перевіряються отримані за курс (семестр):

- рівень теоретичних знань;

- розвиток творчого мислення;

- навички самостійної роботи;

- компетенції – вміння синтезувати отримані знання і застосовувати їх у вирішенні практичних завдань.

**Оцінювання теоретичних знань, якщо практичні навички оцінюються за критеріями «виконав», «не виконав»**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Кількість питань | «5» | «4» | «3» | Усна відповідь за білетами, які включають теоретичну частину дисципліни | За кожну відповідь студент одержує від 10 до 16 балів, що відповідає:  «5» - 16 балів;  «4» - 13 балів;  «3» - 10 балів. |
| 1 | 16 | 13 | 10 |
| 2 | 16 | 13 | 10 |
| 3 | 16 | 13 | 10 |
| 4 | 16 | 13 | 10 |
| 5 | 16 | 13 | 10 |
|  | 80 | 65 | 50 |

**Відповідність оцінок за 200 бальною шкалою,**

**чотирибальною (національною) шкалою та шкалою ЕСТS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Оцінка  за 200 бальною шкалою | Оцінка за шкалою ECTS | Оцінка за  чотирибальною (національною) шкалою |
| 180–200 | А | Відмінно |
| 160–179 | В | Добре |
| 150–159 | С | Добре |
| 130–149 | D | Задовільно |
| 120–129 | E | Задовільно |
| Менше 120 | F, Fx | Незадовільно |

**Методичне забезпечення**

Методичне забезпечення мають всі види навчальної діяльності: практичні заняття, самостійна робота студентів.

Методичне забезпечення практичних занять:

1. Методичні розробки практичних занять для викладачів.
2. Методичні вказівки до практичних занять для студентів.
3. Варіанти тестових питань та завдань для перевірки вихідного рівня знань з кожної теми модуля.
4. Варіанти ситуаційних завдань для перевірки засвоєння тем, змістових модулів.
5. Варіанти завдань (теоретичних та практичних) для підсумкового модульного контролю / диференційованого заліку.
6. Відеофільми та навчальні кінофільми з тематики заняття.
7. Інструкції по роботі з фантомами та муляжами з відпрацювання практичних навичок.

Методичне забезпечення самостійної роботи студентів:

1. Методичні вказівки для передаудиторної підготовки до практичних занять.
2. Методичні інструкції з виконання практичних навичок.
3. Варіанти завдань для самостійної та індивідуальної роботи студентів.

Методичне забезпечення проведення підсумкового контролю:

1. Тестові завдання формату А.
2. Структуровані завдання для письмових робіт.
3. Перелік стандартизованих за методикою виконання практичних навичок.
4. Ситуаційні завдання з моделювання дій середнього медичного персоналу в конкрентних клінічних ситуаціях.

Розробка питань тест-контролю, формування структурованих завдань для письмових робіт, ситуаційних задач для співбесіди та практичних завдань, що використовуються для діагностики успішності навчання, має базуватись на переліку питань і практичних навичок, які повинен засвоїти студент при вивченні модулів № 1, 2 та 3 дисципліни «Сестринська практика». Комплекти практичних завдань формуються з переліку практичних навичок, якими має опанувати студент під час вивчення кожного з трьох модулів дисципліни, що являють собою стандартизовані за методикою виконання практичні роботи.

**Викладачі**

завідувач кафедри загальної хірургії №2, д. мед. н., професор В.О. Сипливий

професор кафедри загальної хірургії №2, д. мед. н. Г.Д. Петренко;

доцент кафедри загальної хірургії №2, к.мед.н., А.Г. Гузь;

доцент кафедри загальної хірургії №2, к.мед.н., О.Г. Петюнін;

доцент кафедри загальної хірургії №2, к.мед.н., С.В. Грінченко;

доцент кафедри загальної хірургії №2, к.мед.н., В.В. Доценко

асистент кафедри загальної хірургії №2, к.мед.н., В.І.Робак

асистент кафедри загальної хірургії №2, В.О.Курбатов

**Рекомендована література**

**Основна (базова)**

1. Касевич Н.М. Загальний догляд за хворими і медична маніпуляційна техніка: підруч. для студ. вищ. мед. навч. закл. I-III рівнів акредитації / за ред. В.І. Литвиненка. - 7-ме вид., випр. - К.: Медицина, 2017. - 424 с.
2. Догляд за хворими і медична маніпуляційна техніка**:** навч.посібник /Л.С. Савка, Л.І. Разінкова, О.І. Коцар; за ред. Л.М. Ковальчука, О.В. Кононова. – 3-є вид., переробл. і допов. — К.: ВСВ “Медицина”, 2017. – 600 с.
3. Нетяженко В.З., Щуліпенко І.М., Дідківська Л.А. Догляд за хворими (загальний і спеціальний з основами медсестринської техніки): підруч. для студ. вищ. мед. навч. закл. IV рівня акредитації. – К.: Здоров'я, 2013. - 591 с.
4. Тяжка О.В., Антошкіна А.М., Васюкова М.М., Казакова Л.М., Лутай Т.І. та ін. Основи догляду за дітьми. Техніка лікувальних процедур і маніпуляцій: навч. посіб. для мед. ВНЗ III-IV р.а. – 2-ге вид. / за ред. О.В. Тяжкої. – К. : Медицина, 2014. - 152 с.

**Допоміжна**

1. Дронов О.І. , Сипливий В.О., Ковальська І.О., Скомаровський О.А., Крючина Є.А. Курс лекцій з загальної хірургії: навч.-метод. посіб. для студ. вищ. мед. закл. III-IV рівнів акредитації – Вид. 2-ге, доп. – К.:, 2011. – 487 с.
2. Основи догляду за хірургічними хворими: навчально-методичний посібник для студентів ВМНЗ IV рівня акредитації / Шумейко І.А., Лігоненко О.В., Чорна І.О., Зубаха А.Б., Дігтяр І.І., Стороженко О.В. - Полтава, 2015. - 160 с.
3. Пропедевтическая педиатрия. Учебник для студентов высших медицинских учебных заведений/Под ред. В.Г. Майданника.- Винница: Нова книга, 2017.-888 с.
4. Волосовець О.П., Маркевич В.Е., Тарасова І.В., Лобода А.М. Неонатологія: навч.-метод. посіб. – Суми : СумДУ, 2011. – 214 с.

**Інформаційні ресурси**

1. Яворський О.Г. DVD-фільм «Догляд за хворими. Основи мед сестринської справи» (у 2-х частинах) / Яворський О.Г., аудіо- та відеоматеріали, 2013.
2. Яворський О.Г. DVD-фільм «Огляд хворого. Основи мед сестринської справи» (у 2-х частинах) / Яворський О.Г., аудіо- та відеоматеріали, 2013.
3. Наказ МОЗ України № 460 від 01.06.13 Про затвердження протоколів медичної сестри (фельдшера, акушерки) з догляду за пацієнтом та виконання основних медичних процедур та маніпуляцій. [електронний ресурс] – Режим доступу: <http://mozdocs.kiev.ua>
4. [Наказ МОЗ України № 798 від 21.09.2010](http://medsoft.ucoz.ua/load/nakaz_moz_798_vid_21_09_2010/3-1-0-118) Про затвердження методичних рекомендацій "Хірургічна та гігієнічна обробка рук медичного персоналу" [електронний ресурс]. – Режим доступу:http://medsoft.ucoz.ua
5. Наказ МОЗ України № 110 від 14.02.2012 Про затвердження форм первинної облікової документації та інструкцій щодо їх заповнення, що використовуються у закладах охорони здоров'я незалежно від форми власності та підпорядкування [електронний ресурс]. – Режим доступу: <http://medsoft.ucoz.ua>
6. [Наказ МОЗ України № 223](http://medsoft.ucoz.ua/load/3-1-0-16) від 22.10.1993 Про збір, знезараження та здачу використаних медичних виробів одноразового застосування із пластичних мас [електронний ресурс]. – Режим доступу: <http://medsoft.ucoz.ua>
7. З питань етико-деонтологічних аспетів роботи медичного працівника:

* <http://archive.nbuv.gov.ua/portal/soc_gum/vzhdu/2011_57/vip_57_13.pdf>
* http://archive.nbuv.gov.ua/portal/chem\_biol/Mosv/2012\_4/data/article22.pdf.
* http://archive.nbuv.gov.ua/portal/Soc\_Gum/Npd/2012\_1/2neranov.pdf.

**Інформаційні ресурси**

Сайт університету www.knmu.kharkov.ua/

Кафедри Email:generalsurgery2@ukr.net

Бібліотека <http://libr@KHMU.kharkov.ua>

**Перелік питань до заліку**

Основні обов’язки та професійні дії медичної сестри хірургічного відділення.

1. Кровотеча, її види. Методи визначення крововтрати.
2. Визначення стану важкості хворого з гострою крововтратою.
3. Методи тимчасової та остаточної зупинки кровотечі.
4. Групи крові та резус–приналежність. Методи визначення групи крові та резус-фактора.
5. Загальні правила переливання крові. Необхідний перелік досліджень, який слід провести перед переливанням крові.
6. Методика проведення гемотрансфузії. Правила визначення макроскопічних якостей донорської крові.
7. Види анестезії та обов’язки медичної сестри під час виконання інфільтраційної, провідникової та перидуральної анестезії.
8. Технічні засоби для виконання інгаляційного наркозу. Методика проведення ендотрахеального наркозу та роль медичної сестри.
9. Найпростіші реанімаційні заходи: техніка виконання штучної вентиляції легенів та непрямого масажу серця.
10. Види ран. Первинна хірургічна обробка рани.
11. Роль медичної сестри в організації хірургічної обробки гнійної рани. Види вторинних швів.
12. Структура чистої і гнійної перев’язочних, роль медичної сестри в організації санітарно-гігієнічного режиму.
13. Сучасні методи обробки рук хірурга та операційної медичної сестри.
14. Способи обробки операційного поля.
15. Основні інструменти та правила їх підбору для проведення венесекції, трахеостомії, плевральної пункції, первинної хірургічної обробки ран, лапароцентезу, скелетного витягання.
16. Антисептичні препарати для промивання гнійних ран. Методика промивання дренажних трубок, заміну дренажів хворому з гнійною раною
17. Види швів. Основні правила їх накладання та зняття.
18. Техніка виконання перев’язки хворому з чистою (операційною) раною.
19. Ушкодження м’яких тканин, черепа, грудної клітки. Заходи першої медичної допомоги постраждалим із закритими пошкодженнями
20. Основні типи пов’язок та способи їх накладання.
21. Правила транспортування постраждалих із пошкодженнями м’яких тканин, черепа, грудної клітки. Профілактичні заходи щодо попередження розвитку травматичного шоку, пневмотораксу, внутрішньої кровотечі.
22. Ознаки переломів кісток та вивихів. Надання першої допомоги при переломах. Застосування засобів транспортної іммобілізації.
23. Методи визначення площі ураження і важкості стану пацієнта з опіком.
24. Обов’язки медичної сестри щодо забезпечення інфузійної терапії для пацієнта в стані опікового шоку.
25. Гострі гнійні захворювання м’яких тканин, їх різновиди та основні клінічні ознаки. Оцінка стану важкості хворого при гнійних захворюваннях м’яких тканин.
26. Дії медичної сестри при консервативному та оперативному лікуванні абсцесів, флегмони, фурункулів, карбункулів, гідраденіту, маститу, бешихи, лімфаденіту, лімфангоїту, парапроктиту.
27. Гостра специфічна інфекція. Роль медичної сестри в лікувальних програмах при газовій анаеробній гангрені, правцеві, дифтерії рани, сибірці.
28. Способи профілактики правця, дифтерії, сибірки, газової гангрени.
29. Основні ознаки некрозу, гангрени, виразки, стороннього тіла.
30. Способи обробки некротизованих та виразкових ділянок м’яких тканин. Ампутація кінцівки, підбір інструментарію для її проведення.
31. Роль медичної сестри в забезпеченні призначеного лікування хворих з різними видами некрозу, гангрени, виразок, нориць, стороннім тілом.

Додаток 1.

**Щоденник**

проходження сестринської виробничої практики

студента ІІІ курсу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультету \_\_\_\_\_ групи

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ПІБ)

Місце проходження практики:

Кафедра \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Клінічна база \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата, години роботи \* | Зміст виконаної роботи \*\* | Підпис викладача \*\*\* |
|  |  |  |

\* окремо вказуються години роботи під час аудиторної підготовки і самостійної роботи

\*\* наводиться перелік виконаних маніпуляцій та завдань з вказанням у дужках їх кількості, назви підрозділу відділення, де вони безпосередньо виконувались

\*\*\* виконання маніпуляцій та завдань під час аудиторної підготовки засвідчується підписом викладача, під час самостійної роботи – старшою медичною сестрою відділення.

Додаток 2.

**Підсумковий звіт**

про виконану під час сестринської виробничої практики роботу

в обсязі обов’язків медичної сестри **хірургічного** відділення

студента ІІІ курсу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультету \_\_\_\_\_ групи

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ПІБ)

Місце проходження практики:

Кафедра \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Клінічна база \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Найменування маніпуляцій і процедур** | **Відмітка про виконання або кількість** |
|  | Визначення групи крові та резус-фактора |  |
|  | Визначення індивідуальної та резус сумісності |  |
|  | Макроскопічна оцінка доброякісності крові |  |
|  | Зупинка артеріальної кровотечі |  |
|  | Оцінка стану важкості хворого з гострою крововтратою |  |
|  | Проведення реанімаційних заходів. |  |
|  | Транспортування травматологічних хворих |  |
|  | Обробка рук |  |
|  | Обробка операційного поля |  |
|  | Виконання обов’язків операційної сестри (кількість операцій) |  |
|  | Виконання обов’язків анестезіологічної сестри (кількість операцій) |  |
|  | Підбір інструментів для проведення оперативних втручань (вказати, яких саме) |  |
|  | Проведення туалету операційних ран |  |
|  | Проведення туалету гнійних ран |  |
|  | Накладання/зняття швів |  |
|  | Накладання шин Крамера, Дітеріхса |  |
|  | Накладання різних типів пов’язок (вказати, яких саме) |  |
|  | Обробка некротизованих та виразкових ділянок м’яких тканин |  |
|  | Інше (вказати) |  |

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

Завідувач кафедри загальної хірургії №2

д. мед. н., професор В.О. Сипливий

**НАЗВА НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ «Сестринська практика»**

**розділ 3 «Основні обов'язки та професійні дії медичної сестри педіатричного відділення»**

Упорядник/розробник силабусу зав.кафедри, д.мед.н., професорка Клименко В.А., к.мед.н., доцент Плахотна О.М.

Викладачі: зав.кафедри, д.мед.н., професорка Клименко В.А., доценти к.мед.н., Плахотна О.М., Землянський К.В., Карпушенко Ю.В., асистенти к.мед.н. Ащеулов О.М., Древаль Д.Т., Дробова Н.М., Кожина О.С., Криворотько Д.М., Серветник А.В., Біловодська І.В.,

доцент, Землянський Костянтин володимирович,

Інформація про викладача (-ів) (професійні інтереси, траєкторія професійного розвитку) з посиланням на профайлвикладача (на сайті кафедри,в системі Moodle -за наявності).

Клименко Вікторія Анатоліївна – завідувачка кафедри пропедевтики педіатрії №2, д. мед. н., професор. професійні інтереси: педіатрія, дитяча алергологія

Контактний тел. та E-mail викладача +38067 949 2246, [klymenkoviktoriia@gmail.com](mailto:klymenkoviktoriia@gmail.com)

Плахотна Ольга Миколаївна – завуч кафедри пропедевтики педіатрії №2 , к. мед. н., доцент. професійні інтереси: педіатрія, неонатологія

Контактний тел. та E-mail викладача +380507529265, [plahotna14@gmail.com](mailto:plahotna14@gmail.com)

Землянський Костянтин Володимирович - к.мед.н., доцент, професійні інтереси: педіатрія

Карпушенко Юлія Валентинівна - к.мед.н., доцент, професійні інтереси: педіатрія, дитяча алергологія, дитяча гастроентерологія, УЗД

Ащеулов Олександр Михайлович - к.мед.н. асистент, професійні інтереси: педіатрія

Древаль ДмитроТимофійович - к.мед.н. асистент, професійні інтереси: педіатрія

Дробова Надія миколаївна - к.мед.н. асистент, професійні інтереси: педіатрія

Криворотько Дмитро Миколайович - к.мед.н. асистент, професійні інтереси: педіатрія

Серветник Анжела Володимирівна - к.мед.н. асистент, професійні інтереси: педіатрія

Кожина Ольга Сергіївна - асистент, професійні інтереси: педіатрія

Контактний тел. та E-mail кафедри**:**. тел. +380-57-725-10-38, ppn2-khnmu@ukr.net

Інформація про консультації Очні консультації: згідно розкладу кафедри на базі кафедри - обласна дитяча клінічна лікарня №1 та за попередньою домовленістю. Он-лайн консультації: за попередньою домовленістю з викладачем з використанням ресурсів системи Moodle. (http://31.128.79.157:8083/login/index.php)

Локація 1 Місце проведення лекцій та практичних занять: лекційна зала та учбові кімнати кафедри пропедевтики педіатрії №2 (вул. Клочківська, 337а).

Час проведення занять: понеділок, вівторок, середа, четвер, п’ятниця (830-1210/1350-1740 у відповідності до розкладу);

**Інформація про дисципліну**

1. **Опис дисципліни**

Курс - третій

Конкретний семестр/навчальний рік 6-й семестри, 3 курс.

Кількість кредитів ЄКТС – 0,9. Загальна кількість годин – 27: аудиторних – 9: лекції - 0 годин, практичні заняття 9 годин. Самостійної роботи студента –18. Вид контролю: диференційний залік.

Загальна характеристика дисципліни «Сестринська практика» є клінічною дисципліною, спрямованою на ознайомлення студента із основними обовʼязками та професійними діями медичної сестри терапевтичного, хірургічного та педіатричного відділень стаціонару. Навчальна дисципліна «Сестринська практика» передбачає опанування основною маніпуляційною технікою медичної сестри відповідних підрозділів стаціонару, а також вивчення гігієнічних, профілактичних та лікувальних заходів, які входять до компетенції середнього медичного персоналу і застосовуються для створення комфортних умов перебування хворого у медичному закладі, сприяння якнайшвидшого одужання пацієнта, запобігання розвитку ускладнень.

Засвоєння матеріалу базується на послідовному ознайомленні з особливостями реалізації вказаного обсягу дій у роботі терапевтичних, хірургічних та педіатричних відділень лікарень. Відповідно до цього, програма дисципліни структурована на 3 розділи, відповідно проходження практики в спеціалізованих відділеннях.

Роль та місце дисципліни у системі підготовки фахівців «Сестринська практика» є комплекс функціональних обовʼязків та професійних дій медичної сестри терапевтичного, хірургічного, педіатричного стаціонару, а також сукупність заходів, спрямованих на створення сприятливих умов успішного лікування хворих.

Посилання на відео-анотацію дисципліни (за наявності) і т.ін.-

Сторінка дисципліни в системі Moodle (http://31.128.79.157:8083/my/)

1. **Мета та завдання дисципліни.**

**Метою** викладання навчальної дисципліни «Сестринська практика» є опанування студентом основних прийомів професійної діяльності медичної сестри на основі глибокого знання та розуміння особливостей функціонування організму хворої дитини із дотриманням принципів медичної етики та деонтології.

**Основними завданнями вивчення дисципліни** «Сестринська практика» є:

* оволодіння студентами основними знаннями щодо обовʼязків середнього медичного персоналу педіатричного відділення стаціонару
* набуття основних практичних навичок медичної сестри педіатричного відділення стаціонару
* поглиблення теоретичних знань, необхідних для організації комфортних умов перебування хворої дитини у стаціонарі та забезпечення необхідного догляду за ним на всіх етапах лікування
* формування у студентів морально-етичних та деонтологічних якостей при професійному спілкуванні з хворими дітьми.

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 до абстрактного мислення, аналізу та синтезу.
  2. Здатність вчитися і оволодівати сучасними знаннями.
  3. Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях.
  4. Знання та розуміння предметної області та розуміння професійної діяльності.
  5. Здатність до адаптації та дії в новій ситуації.
  6. Здатність приймати обґрунтовані рішення.
  7. Здатність працювати в команді.
  8. Навички міжособистісної взаємодії.
  9. Здатність спілкуватися державною мовою як усно, так і письмово.
  10. Здатність спілкуватись іноземною мовою
  11. Навички використання інформаційних і комунікаційних технологій.
  12. Визначеність і наполегливість щодо поставлених завдань і взятих обов’язків.
  13. Здатність діяти соціально відповідально та свідомо.
  14. Прагнення до збереження навколишнього середовища.
  15. Здатність діяти на основі етичних міркувань (мотивів).

– *спеціальні (фахові, предметні):*

1. Навички опитування та клінічного обстеження пацієнтів різних вікових груп.
2. Здатність до визначення необхідного переліку лабораторних та інструментальних досліджень та оцінки їх результатів.
3. Здатність до встановлення синдромального діагнозу захворювання.
4. Здатність до діагностування невідкладних станів.
5. Навички надання екстреної медичної допомоги.
6. Навички виконання медичних маніпуляцій.
7. Здатність до ведення медичної документації.
8. Здатність до проведення санітарно-гігієнічних та профілактичних заходів.
9. Здатність до забезпечення необхідного режиму перебування хворої дитини у стаціонарі при лікуванні захворювань.
10. Навички опитування та клінічного обстеження дитини різного віку.
11. Здатність до визначення необхідного переліку лабораторних та інструментальних досліджень та оцінки їх результатів відповідно віку.
12. Здатність до встановлення синдромального діагнозу захворювання.
13. Здатність до діагностування невідкладних станів.
14. Навички надання екстреної медичної допомоги.
15. Навички виконання медичних маніпуляцій.
16. Здатність до ведення медичної документації.
17. Здатність до проведення санітарно-гігієнічних та профілактичних заходів.

**3. Статус дисципліни** - нормативна.

**Формат дисципліни: *очний*** – дисципліна передбачає традиційні форми аудиторного навчання та ***змішаний*** (при необхідності)- дисципліна, що має супровід в системі Moodle, викладання дисципліни передбачає поєднання традиційних форм аудиторного навчання з елементами електронного навчання, в якому використовуються спеціальні інформаційні, інтерактивні технології, он-лайн консультування і т.п.

**4. Методи навчання** При вивченні дисципліни «Сестринська практика» використовуються різновиди методів навчання, рекомендовані для вищої школи, а саме:

– за джерелами знань: словесні (пояснення, бесіда, дискусія); наочні (демонстрація); практичні (практична робота у педіатричному відділенні), опанування практичними навичками), на яких робиться особливий акцент при вивченні дисципліни;

* за логікою навчального процесу: аналітичний (визначення загального стану хворого та основних ознак хвороби), синтетичний (з’ясування взаємозв’язку основних ознак захворювань, визначення найоптимальніших заходів по забезпеченню ефективного догляду за хворим), їх поєднання – аналітико-синтетичний, а також індуктивний метод, дедуктивний, їх поєднання – традуктивний метод;

– за рівнем самостійної розумової діяльності: проблемний, частково-пошуковий, дослідницький.

Під час практики студенти знайомляться з обов’язками медичної сестри педіатричної клініки. Студенти засвоюють принципи організації роботи медичної сестри та основні сестринські маніпуляції, які проводяться хворим дитячого віку в умовах педіатричного стаціонару. Вивчення теоретичного матеріалу проводиться у вигляді практичного курсу, який передбачає: 1) засвоєння теоретичного матеріалу щодо особливостей роботи стаціонару, основних медичних маніпуляцій та їх відпрацювання під контролем викладача (у вигляді практичних занять та консультацій); 2) самостійну робота студента у відділеннях стаціонару та закріплення отриманих знань і умінь (самостійна робота студентів у позаурочний час за графіками, розробленими кафедрами).

Практичні заняття тривалістю 2 академічні години проходять у клініці та складаються з чотирьох структурних частин:

1) засвоєння теоретичної частини теми,

2) демонстрація викладачем методики виконання передбачених темою медичних маніпуляцій,

3) робота студентів по відпрацюванню практичних навичок під контролем викладача,

4) вирішення ситуаційних завдань та питань тест-контролю засвоєння матеріалу.

При проведенні практичних занять основне місце посідає опанування практичними навичками з догляду за хворими дітьми.

Самостійна робота студентів посідає у вивченні дисципліни вагоме місце. Окрім традиційної передаудиторної підготовки з питань догляду за хворими, вона включає роботу студентів у відділеннях педіатричного стаціонару в позааудиторний час, з обов’язковим відображенням студентами виконаної роботи під час практики у щоденнику виробничої практики.

При підготовці до практичних занять студенти можуть використовувати презентації, відео-матеріали, методичні рекомендації, що розміщені в репозитарії ХНМУ ХНМУ(http://repo.knmu.edu.ua/handle/123456789/180) та в системі Moodle. При необхідності у викладанні дисципліни можливо використання форм дистанційного викладання в системі Moodle (проведення практичних занять теоретичного напрямку, вирішення тестових завдань, вирішення ситуаційних завдань))

**5 . Рекомендована література**

1. Касевич Н.М. Загальний догляд за хворими і медична маніпуляційна техніка: підруч. для студ. вищ. мед. навч. закл. I-III рівнів акредитації / за ред. В.І. Литвиненка. - 7-ме вид., випр. - К. : Медицина, 2017. - 424 с.

2. Догляд за хворими і медична маніпуляційна техніка: навч.посібник /Л.С. Савка, Л.І. Разінкова, О.І. Коцар; за ред. Л.М. Ковальчука, О.В. Кононова. – 3-є вид., переробл. і допов. — К.: ВСВ “Медицина”, 2017. – 600 с.

3. Нетяженко В.З., Щуліпенко І.М., Дідківська Л.А. Догляд за хворими (загальний і спеціальний з основами медсестринської техніки): підруч. для студ. вищ. мед. навч. закл. IV рівня акредитації. – К.: Здоров'я, 2013. - 591с.

4. Тяжка О.В., Антошкіна А.М., Васюкова М.М., Казакова Л.М., Лутай Т.І. та ін. Основи догляду за дітьми. Техніка лікувальних процедур і маніпуляцій: навч. посіб. для мед. ВНЗ III-IV р.а. – 2-ге вид. / за ред. О.В. Тяжкої. – К. : Медицина, 2014. - 152 с.

5. Пропедевтическая педиатрия. Учебник для студентов высших медицинских учебных заведений/Под ред. В.Г. Майданника.- Винница: Нова книга, 2017.-888 с.

6. Наказ МОЗ України № 460 від 01.06.13 Про затвердження протоколів медичної сестри (фельдшера, акушерки) з догляду за пацієнтом та виконання основних медичних процедур та маніпуляцій. [електронний ресурс] – Режим доступу: <http://mozdocs.kiev.ua>

**6. Пререквізити та кореквізити дисципліни** відповідно до примірного навчального плану, проходження сестринської практики передбачено у 6 семестрі, коли студентом набуті відповідні знання з основних базових дисциплін: медичної біології, медичної та біологічної фізики, анатомії та фізіології людини, біоорганічної та біологічної хімії, а також розпочалось вивчення мікробіології, вірусології та імунології, клінічної анатомії (**пререквізити**), з якими інтегрується програма виробничої практики. У свою чергу, сестринська практика формує засади подальшого вивчення студентом клінічних дисциплін (**кореквзити**) – пропедевтики педіатрії, пропедевтики внутрішньої медицини, внутрішньої медицини, хірургії, медичної психології, інфекційних хвороб, онкології, анестезіології та інтенсивної терапії, що передбачає інтеграцію з цими дисциплінами «по вертикалі» та формування умінь застосовувати знання з догляду за хворими в процесі подальшого навчання та у професійній діяльності.

**7. Результати навчання.** В результаті вивчення дисципліни «Сестринська практика» студент має

* демонструвати техніку виконання підшкірних, внутрішньом’язових, внутрішньовенних ін’єкцій, в т.ч. особливості їх виконання у дітей різного віку
* демонструвати правила заповнення систем для трансфузії та проведення внутрішньовенних вливань
* демонструвати методику і техніку взяття загального аналізу крові, аналізу крові на вміст цукру, на біохімічні та бактеріологічні дослідження
* визначати вміст глюкози крові за допомогою глюкометра, кетонові тіла у сечі за допомогою експрес-методу
* трактувати основні вимоги до проведення дезінфекції, передстерилізаційного очищення інструментарію
* проводити контроль якості передстерилізаційного очищення інструментарію на наявність крові та миючих засобів
* демонструвати знання основних етапів стерилізації інструментарію для багаторазового використання
* засвоїти основні правила підготовки хворого (в т.ч. хворої дитини) до проведення ендоскопічних досліджень (гастроскопії, ректороманоскопії, колоноскопії), ультразвукового дослідження органів черевної порожнини
* демонструвати методику застосування різних способів очищення кишківника
* проводити забір калу на наявність гельмінтів, приховану кров, копрограму, дисбактеріоз
* демонструвати правила забору сечі для досліджень за методами Зимницького, Нечипоренка, Аддіс-Каковського, Амбурже
* методично правильно проводити підготовку зондів, катетерів, кінцевиків до медичних маніпуляцій
* забезпечувати належну організацію лікувального харчування, в т.ч. дітей різного віку в умовах стаціонару

**Зміст дисципліни**

**Теми практичних занять**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  з/п | Назва теми | Кільк.  годин |
| 1 | ***Тема 1.* *Організація роботи поста медичної сестри. Медична документація, порядок її ведення.*** Особливості деонтології в роботі медсестри з дітьми та їх родичами. Законодавчі та нормативні акти, що регламентують роботу медсестри педіатричного відділення. Обов’язки медичної сестри педіатричного відділення. Організація роботи поста медичної сестри. Документація, що заповнюється постовою сестрою, та правила її ведення. Правила передавання чергувань наступній зміні. Реєстрація пацієнтів, що надходять до відділення. Заповнення титульного листа медичної карти стаціонарного хворого.Правила зберігання й обліку медикаментозних засобів на посту. Виписування, облік і зберігання сильнодіючих, наркотичних та отруйних речовин згідно з чинним законодавством. Правила зберігання і перевезення вакцин згідно з діючим наказом. Обов'язки медсестри по забезпеченню вигодовування дітей першого року життя.Техніка годування дитини із пляшечки при штучному вигодовуванні. Годування дітей за допомогою зонда. | 2 |
| 2 | ***Тема 2. Обов'язки та дії постової медичної сестри педіатричного відділення.*** Термометрія, медична допомога при гіпертермії. Догляд за хворими з порушеннями теплового балансу. Визначення життєво важливих показників дитячого організму: вимірювання артеріального тиску, дослідження пульсу та частоти дихання із внесенням даних до температурного листка. Робота з листком призначень. Забезпечення пацієнтів лікарськими засобами згідно до листа призначень. Способи та правила введення лікарських засобів дитям. Правила та техніка введення дітям лікарських засобів через рот.  Техніка закапування крапель у носа, очі та вуха дитині. Техніка закладення мазі у ніс. Техніка антропометричних вимірювань дітей різного віку. Організація медичної допомоги та особливості роботи медсестри в дитячих закладах паліативної допомоги. | 2 |
| 3 | ***Тема 3. Обов'язки та дії маніпуляційної медичної сестри педіатричного відділення.*** Організація роботи сестри маніпуляційного кабінету. Основна документація маніпуляційного кабінету. Правила зберігання та обліку медикаментозних засобів і медичного інструментарію у маніпуляційному кабінеті та на посту. Підготовка маніпуляційного стола до роботи. Техніка виконання підшкірних, внутрішньом'язових, внутрішньовенних ін'єкцій. Розрахунок дози, правила розведення та введення антибіотиків. Правила заповнення систем для інфузії та проведення внутрішньовенних вливань. Основні вимоги до проведення дезінфекції, передстерилізаційного очищення інструментарію. | 2 |
| 4 | ***Тема 4. Забезпечення діагностичного та лікувального процесу в педіатричному стаціонарі.*** Підготовка хворої дитини та необхідного обладнання для взяття калу на яйця гельмінтів, приховану кров, копрограму. Правила взяття у дітей аналізу сечі для дослідження за методиками Зимницького, Нечипоренка, Адіса-Каковського, їх діагностичне значення. Техніка взяття мазків із зіва та носа. Збирання харкотиння. Взяття мазків із зіву, носа для бактеріологічного дослідження. Забір крові на біохімічні дослідження. | 2 |
| 8 | ***Диференційований залік*** у т.ч. контроль виконання практичних навичок, вирішення ситуаційних завдань, контроль теоретичної підготовки, перевірка звітної документації. | 1 |
| **Разом годин** | | 9 |

**Самостійна робота**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  з/п | Назва теми | Кільк. годин |
| 1 | Підготовка до практичних занять. Опрацювання та засвоєння практичних навичок, наведених у плані практичної підготовки студента | 9 |
| 2 | Самостійне опрацювання тем, які не входять до плану аудиторних занять:  - правила накладання зігрівального компресу. Техніка застосування гірчичників, користування грілкою, пухирем з льодом. - техніка промивання шлунку, способи його проведення, взяття промивних вод на дослідження. Підготовка зондів, катетерів, кінцевиків до маніпуляцій. Використання газовивідної трубки.  - правила користування кишеньковим та стаціонарним інгаляторами. Методика і техніка подавання дітям зволоженого кисню та користування кисневою подушкою.  - харчоблок, роздаткова та їдальня – місце цих підрозділів у структурі стаціонару та організації харчування дітей. Основи дієтичного харчування. | 2  1  2  1 |
| 3 | Заповнення основної звітної документації:  щоденника виробничої практики та підсумкового звіту | 1 |
| 4 | Підготовка до диференційованого заліку | 2 |
| **Разом** | | **18** |

**Політика та цінності дисципліни**

Вимоги дисципліни (система вимог та правил, які викладач пред'являє до здобувачів вищої освіти при вивченні дисципліни). Щоб досягти цілей навчання і успішно пройти курс, необхідно: з першого дня включитися в роботу; регулярно відвідувати практичні заняття та працювати в педіатричному відділенні; читати матеріал попередньо, до його розгляду на практичному занятті; не спізнюватися і не пропускати заняття; приходити на кафедру одягнути медичний халат, мати змінне взуття, мати при собі фонендоскоп, 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. Письмові та домашні завдання треба виконувати повністю та вчасно. Активно працювати в педіатричному відділенні по відпрацюванню практичних навичок по догляду за хворими дітьми, вести щоденник виробничої практики, в якому відображені усі види роботи студента на практиці.

Передбачена академічна мобільність, взаємозамінність залікових кредитів (обсяг 1 кредиту 30 годин). Студенти можуть обговорювати різні завдання, але їх виконання - строго індивідуально.

Відвідування занять та поведінка Відвідування практичних занять та практики студентами є обов’язковим. Не допускаються запізнення студентів на практичні заняття.

Використання електронних гаджетів дозволяється лише з дозволу викладача. Не допускаються списування, використання різного роду програмних засобів, підказки, користування мобільним телефоном, планшетом чи іншими електронними гаджетами під час заняття.

Політика щодо академічної доброчесності (в т.ч. відповідальність за порушення академічної доброчесності). Дотримання академічної доброчесності здобувачами освіти передбачає:

* + Самостійне виконання навчальних завдань, завдань поточного та підсумкового контролю результатів навчання (для осіб з особливими освітніми потребами ця вимога застосовується з урахуванням їхніх індивідуальних потреб і можливостей);
  + Посилання на джерела інформації у разі використання ідей, розробок, тверджень, відомостей;
  + Дотримання норм законодавства про авторське право і суміжні права;
  + Надання достовірної інформації про результати власної (наукової, творчої) діяльності, використані методики досліджень і джерела інформації.

Кафедра пропедевтики педіатрії №2 підтримує нульову толерантність до плагіату**.** Від студентів 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.

Політика щодо осіб з особливими освітніми потребами. Студенти з особливими потребами повинні зустрітися з викладачем або попередити його до початку занять, на прохання студента це може зробити староста групи.

Рекомендації щодо успішного складання дисципліни (активність здобувачів вищої освіти під час практичного заняття, виконання необхідного мінімуму навчальної роботи).

Практичні заняттяпередбачають:

Активну участь під час обговорення в аудиторії, студенти/-ки мають бути готовими детально розбиратися в матеріалі, ставити запитання, висловлювати свою точку зору, дискутувати. Під час дискусії важливі:

* повага до колег,
* толерантність до інших та їхнього досвіду,
* сприйнятливість та неупередженість,
* здатність не погоджуватися з думкою, але шанувати особистість опонента/-ки,
* ретельна аргументація своєї думки та сміливість змінювати свою позицію під впливом доказів,
* я-висловлювання, коли людина уникає непотрібних узагальнювань, описує свої почуття і формулює свої побажання з опорою на власні думки і емоції,
* обов’язкове знайомство з першоджерелами.

Вітається творчий підхід у різних його проявах. Від студентів/-ок очікується зацікавленість участю у міських, всеукраїнських та міжнародних конференціях, конкурсах та інших заходах з предметного профілю.

Заохочення та стягнення (додаткові бали за конференції, наукові дослідження, правки, поради, участь у опитуваннях).Оцінювання індивідуальних завдань студента 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.

Техніка безпеки. 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.

Порядок інформування про зміни у силабусі та ін. Розробка, оновлення та затвердження силабусу навчальної дисципліни проводиться кожного навчального року. Обов’язкове розміщення на сайті ХНМУ в профілі освітньої програми «Медицина» до 30 червня поточного навчального року для на наступний навчальний рік;

**Політика оцінювання**

Система оцінювання та вимоги

**Організація поточного контролю**. Засвоєння теми (поточний контроль) контролюється на практичному занятті відповідно до конкретних цілей. Застосовуються такі засоби оцінки рівня підготовки студентів: розв’язання ситуаційних задач, контроль засвоєння практичних навичок. Підсумкове заняття (ПЗ) обов’язково проводиться згідно з програмою навчальної дисципліни протягом семестру за розкладом, під час занять. Прийом ПЗ здійснюється викладачем академічної групи. 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…» або середню оцінку (с точністю до сотих) за ПНД викладач автоматично одержує за допомогою електронного журналу АСУ. 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.** Допуск до диференційованого заліку визначається у балах поточної навчальної діяльності, а саме: min - 70, max - 120 балів. Диференційований залік проводиться викладачем академічної групи або комісійно вразі незгоди студента з результатами атестації. Якщо диф.залік не складено, встановлюються дати перескладання під час канікул, до початку наступного семестру. Безпосередньо диференційований залік оцінюється від - 50 до – 80 балів.

Диференційований залік з дисципліни - це процес, протягом якого перевіряються отримані за курс :

* рівень теоретичних знань;
* розвиток творчого мислення;
* навички самостійної роботи;
* компетенції - вміння синтезувати отримані знання і застосовувати їх у вирішенні практичних завдань.

Диференційований залік проводиться викладачем групи на останньому занятті. До диференційованого заліку допускаються студенти, які відвідали всі аудиторні (практичні) навчальні заняття, передбачені календарним планом (або своєчасно їх відпрацювали), належним чином заповнили Щоденник (додаток 1) та Підсумковий звіт (додаток 2) і набрали за поточну начальну діяльність кількість балів, не меншу за мінімальну.

Диференційований залік передбачає перевірку теоретичних знань студента, демонстрацію виконання ним практичних навичок та вирішення ситуаційних завдань з моделювання дій середнього медичного персоналу в конкретних клінічних ситуаціях.

Максимальна кількість балів, яку може отримати студент під час підсумкового контролю, складає 80, мінімальна позитивна оцінка на диф. заліку відповідно 50 балів.

**Оцінка з дисципліни**

Оцінка з дисципліни визначається як середнє арифметичне балів виставлених на практичних заняттях протягом семестру , коли вивчалась дисципліна, які переводяться у 120-бальну шкалу ЕСТС з додаванням балів, одержаних безпосередньо на диференційованомузаліку.

Максимальна кількість балів, яку студент може набрати за вивчення дисципліни **–** 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 диф.залік. Якщо диф.залік не складено, встановлюються дати перескладання під час канікул, до початку наступного семестру.

Ліквідація академічної заборгованості (відпрацювання). Пропуски практичних занять відпрацьовуються година в годину викладачу групи або черговому викладачу (згідно графіку на інформаційному стенді кафедри). Прийом відпрацювань та консультації проводяться щоденно з 1500 – 1700, по суботах згідно до «Положення про порядок відпрацювання студентами навчальних занять» від 07.12.2015 № 415.

Студенти, які не були допущені до диф.заліку, або не склали його мають право на ліквідацію поточної академічної заборгованості та перескладання іспиту 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

При виникненні будь-яких питань, студенти мають право контактувати з викладачем.

Контрольні питання, завдання до самостійної роботи

1. Основні деонтологічні засади роботи медсестри з дітьми та їх родичами.
2. Основні обов'язки медичної сестри педіатричного відділення.
3. Організація роботи поста медичної сестри педіатричного відділення. Документація, що заповнюється постовою сестрою, та правила її ведення. Правила передавання чергувань наступній зміні.
4. Організація медичної допомоги та особливості роботи медсестри в дитячих закладах паліативної допомоги.
5. Організація роботи медичної сестри маніпуляційного кабінету педіатричного відділення. Основна документація, правила зберігання та обліку медикаментозних засобів і медичного інструментарію.
6. Організація роботи медичної сестри процедурного кабінету педіатричного відділення.
7. Особливості термометрії, вимірювання артеріального тиску та дослідження пульсу у дітей.
8. Правила введення дітям лікарських засобів через рот.
9. Особливості виконання підшкірних, внутрішньом'язових, внутрішньовенних ін'єкцій дітям.
10. Правила розрахунку дози антибіотика дитині певного віку.
11. Особливості застосування у дітей гірчичників, користування грілкою та пухирем з льодом.
12. Правила взяття у дітей аналізу сечі для дослідження за методиками Зимницького, Нечипоренка, Аддіс-Каковського, їх діагностичне значення.
13. Правила прикладання дітей до грудей при природному вигодовуванні.
14. Техніка годування дитини із пляшечки при штучному вигодовуванні.
15. Техніка змішаного вигодовування дітей.
16. Особливості закапування крапель у носа, очі та вуха дитині.
17. Методика антропометричних вимірювань (зросту, маси, обводів грудей та голови) дітей різного віку.
18. Методику подавання зволоженого кисню дитині певного віку, користування кишеньковим інгалятором та небулайзером.

Правила оскарження оцінки Згідного загальних положень та наказів ХНМУ

Завідувачка кафедри пропедевтики педіатрії №2

д. мед. н., професор В.А.Клименко

Додаток 1.

### Щоденник

проходження сестринської виробничої практики

студента ІІІ курсу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультету \_\_\_\_\_ групи

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ПІБ)

Місце проходження практики:

Кафедра \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Клінічна база \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата, години роботи \* | Зміст виконаної роботи \*\* | Підпис викладача \*\*\* |
|  |  |  |

\* окремо вказуються години роботи під час аудиторної підготовки і самостійної роботи

\*\* наводиться перелік виконаних маніпуляцій та завдань з указанням у дужках їх кількості, назви підрозділу відділення, де вони безпосередньо виконувались

\*\*\* виконання маніпуляцій та завдань під час аудиторної підготовки засвідчується підписом викладача, під час самостійної роботи – старшою медичною сестрою відділення.

Додаток 2.

**Підсумковий звіт**

про виконану під час сестринської виробничої практики роботу

в обсязі обов’язків медичної сестри **педіатричного** відділення

студента ІІІ курсу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультету \_\_\_\_\_ групи

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ПІБ)

Місце проходження практики:

Кафедра \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Клінічна база \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Найменування маніпуляцій і процедур** | **Відмітка про виконання або кількість** |
|  | Підшкірні ін’єкції |  |
|  | Внутрішньом’язові ін’єкції |  |
|  | Внутрішньовенні ін’єкції. |  |
|  | Участь у внутрішньовенних крапельних вливаннях |  |
|  | Проведення антропометричних досліджень (зріст, маса тіла, обводів голови та грудної клітки) дітям |  |
|  | Дослідження частоти серцевих скорочень у дітей |  |
|  | Вимірювання артеріального тиску |  |
|  | Визначення характеристик дихання |  |
|  | Вимірювання температури тіла |  |
|  | Заповнення температурних листків |  |
|  | Розкладання та роздавання ліків хворим дітям |  |
|  | Закапування крапель у вуха, ніс, очі дітям |  |
|  | Застосування гірчичників, банок, компресів |  |
|  | Застосування грілки, пухиря з льодом |  |
|  | Застосування клізм |  |
|  | Годування дитини |  |
|  | Проведення гігієнічної ванни або підмивання дитини. |  |
|  | Туалет порожнини рота, очей, носа дитині грудного віку. |  |
|  | Участь у проведенні реанімаційних заходів |  |
|  | Інше (вказати) |  |

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