

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ ТА НАУКИ УКРАЇНИ
ПРИВАТНИЙ ВИЩИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
«МЕДИКО-ПРИРОДНИЧИЙ УНІВЕРСИТЕТ»

РОБОЧА НАВЧАЛЬНА ПРОГРАМА
обов'язкового освітнього компонента

КЛІНІЧНА ПРАКТИКА

Рівень вищої освіти: другий (магістерський) рівень

Галузь знань: 22 Охорона здоров'я

Спеціальність: 223 Медсестринство

Освітня програма: Медсестринство

Програма проходження клінічної практики зі спеціальності «Медсестринство» складена відповідно ОП «Медсестринство» для здобувачів другого магістерського рівня освіти та навчального плану з підготовки здобувачів вищої освіти за спеціальністю 223 Медсестринствота на підставі Закону України «Про вищу освіту», Положення про практику здобувачів вищої освіти ПВНЗ «МПУ», затвердженого Вченою радою ПВНЗ «МПУ» від 26.04.2024 р. № 10.

Укладачі: Самойленко Геннадій Євгенович - д.мед.н., професор
 Габрель Роман Тарасович - к.мед.н, доцент кафедри
 медсестринства і громадського здоров'я

ЗАТВЕРДЖЕНО Вченою радою

Приватного вищого навчального закладу «Медико-Природничий
Університет» 26.04.2024р. № 10.

1. ОПИС РОБОЧОЇ НАВЧАЛЬНОЇ ПРОГРАМИ ПЕДАГОГІЧНА ПРАКТИКА

Найменування показників	Галузь знань, напрям підготовки, освітньо-кваліфікаційний рівень	Характеристика клінічної практики
		денна форма навчання
Кількість кредитів – 9	Галузь знань 22 «Охорона здоров'я» Освітньо-кваліфікаційний рівень: другий (магістерський) рівень	Модульне структурування практики: Адміністрування – 75 год. Відділення терапевтичного профілю – 65 год. Відділення хірургічного профілю – 65 год. Відділення педіатричного профілю – 65 год.
Мова викладання – Українська мова	Спеціальність(професійне спрямування): Спеціальність: 223 «Медсестринство»	Рік підготовки:
		2
		Семестр
		3
Загальна кількість годин - 270		Вид контролю: диф. залік

2. АНОТАЦІЯ ОСВІТНЬОГО КОМПОНЕНТА

Освітній компонент «Клінічна практика» складена відповідно до освітньо-професійної програми (далі – ОП) «Медсестринство» та Стандарту вищої освіти України (далі – Стандарт), другий (магістерський) рівень, галузі знань 22 “Охорона здоров'я”, спеціальності «Медсестринство»

2.1 Мета освітнього компонента – формування у здобувачів освіти професійних компетентностей щодо організації та забезпечення медсестринського процесу на основі глибоких знань та розуміння особливостей функціонування організму хворої людини, організаційних функцій медичної сестри із дотриманням принципів медичної етики та деонтології, комунікативних принципів.

2.2 Завдання освітнього компонента – закріплення та поглиблення знань, одержаних у процесі навчання, вдосконалення практичних умінь проводити курацію хворих відповідно до профілю відділення; визначати дійсні та потенційні проблеми пацієнта, проводити об'єктивне обстеження, сестринську оцінку стану пацієнта, складати план сестринських втручань, вести щоденник сестринського спостереження; надавати сестринську допомогу; організовувати навчання населення щодо здорового способу життя та профілактики захворювань.

2.3 Компетентності та програмні результати навчання

2.3.1 Інтегральна компетентність:

Здатність розв'язувати задачі дослідницького та/або інноваційного характеру у сфері медсестринства.

2.3.2 Загальні:

ЗК1. Здатність до абстрактного мислення, пошуку, оброблення, аналізу та синтезу інформації.

ЗК2. Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях.

ЗК3. Здатність використовувати інформаційні та комунікаційні технології.

ЗК5. Здатність генерувати нові ідеї (креативність).

ЗК6. Вміння виявляти, ставити та вирішувати проблеми.

ЗК7. Здатність приймати обґрунтовані рішення.

ЗК8. Здатність працювати в команді.

ЗК9. Здатність до міжособистісної взаємодії.

2.3.3 Спеціальні (фахові, предметні):

СК1. Здатність розв'язувати проблеми медсестринства, необхідні для проведення досліджень та/або провадження інноваційної діяльності з метою розвитку нових знань та процедур. СК2. Здатність інтегрувати знання та розв'язувати складні задачі медсестринства у широких або мультидисциплінарних контекстах.

СК9. Здатність виявляти зв'язок патогенезу захворювань з клінічними проявами та результати додаткових методів дослідження.

СК10. Здатність збирати медичну інформацію про пацієнта і аналізувати клінічні дані. СК11. Здатність орієнтуватися у визначенні групової належності лікарських засобів, особливостей їх фармакокінетики та фармакодинаміки.

СК12. Здатність забезпечувати якість медичної допомоги і забезпечення санітарно- епідеміологічного благополуччя та громадського здоров'я населення,

здійснювати навчання пацієнтів.

СК13. Здатність організовувати та надавати екстрену медичну допомогу при невідкладних станах, у тому числі в надзвичайних ситуаціях у мирний та воєнний час.

СК14. Здатність забезпечувати геріатричну, паліативну медичну допомогу та догляд за людьми похилого віку.

СК15. Здатність планувати та здійснювати реабілітаційну допомогу.

2.3.4 Програмні результати навчання:

ПРН1. Застосовувати спеціалізовані концептуальні знання, що включають сучасні наукові здобутки, необхідні для проведення досліджень та/або провадження інноваційної діяльності у сфері медсестринства з метою розвитку нових знань та процедур.

ПРН2. Здійснювати критичне осмислення проблем у сфері медсестринства на межі галузей знань.

ПРН3. Володіти спеціалізованими вміннями/навичками розв'язання проблем, з урахуванням стандартів професійної діяльності та аспектів соціальної та етичної відповідальності.

ПРН4. Зрозуміло і недвозначно доносити власні знання, висновки та аргументацію у сфері охорони здоров'я до фахівців і нефахівців, зокрема до осіб, які навчаються.

ПРН6. Розробляти та впроваджувати плани професійної діяльності, виявляти професійні проблеми і знаходити шляхи їх конструктивного розв'язання.

ПРН7. Розробляти заходи з профілактики захворювань та сприяти їх реалізації на практиці.

ПРН8. Ідентифікувати, аналізувати ризики, пов'язані з хворобами цивілізації, їх вплив на здоров'я населення, діагностувати хвороби цивілізації.

ПРН11. Розуміти особливості фармакокінетики та фармакодинаміки лікарських засобів і враховувати їх у медсестринській практиці.

ПРН12. Виявляти зв'язок патогенезу захворювань з клінічними проявами та результатами додаткових досліджень.

3. ПРЕРЕКВІЗИТИ ТА ПОСТРЕКВІЗИТИ ОСВІТНЬОГО КОМПОНЕНТА

Пререквізити освітнього компонента: сімейна медицина, паліативна медицина, клінічна імунологія та алергологія, поглиблене дослідження та оцінка стану здоров'я, хвороби цивілізації, поглиблений курс клінічної фармакології та фармакотерапії.

Постреквізити освітнього компонента: гострі стани та інтенсивна терапія.

4. СТРУКТУРА ТА ЗМІСТ ОСВІТНЬОГО КОМПОНЕНТА

4.1. Структура освітнього компонента

№ з/п	Структура клінічної практики	Кількість днів	Кількість годин		
			Загальний обсяг	Робота у відділенні	Самостійна робота
1.	Адміністративний профіль	9	75	57	18
2.	Терапевтичний профіль	7	65	50	15
3.	Хірургічний профіль	7	65	50	15
4.	Педіатричний профіль	7	65	50	15
	Усього:	30	270	207	63

4.2 Тематичний план

№ з/п	Зміст програми практики	Загальний обсяг	Робота у відділенні	Самостійна робота
1.	Модуль 1. Адміністративний профіль	75	57	18
1.1	<i>Тема 1. Організація та управління в медсестринстві:</i> – основи медичного менеджменту та адміністрування в роботі медичної сестри; – розподіл функціональних обов'язків у медичному закладі; – координація роботи молодшого та середнього медичного персоналу.	39	30	9
1.2	<i>Тема 2. Організація ПІІК:</i> – впровадження профілактики інфекцій та інфекційного контролю; – здійснення епідеміологічного нагляду та ведення обліку.	36	27	9
2.	Модуль 2. Терапевтичний профіль	65	50	15
2.1	<i>Тема 3. Курація хворих на основі медсестринського процесу:</i> – із захворюваннями органів дихання; – із захворюваннями серцево-судинної системи; – із захворюваннями органів травлення; – із захворюваннями сечовидільної системи; – із захворюваннями системи крові; – із захворюваннями ендокринної системи.	45	30	15
2.2.	<i>Тема 2. Написання сестринської історії хвороби пацієнта:</i> - паспортна частина та суб'єктивне обстеження, дійсні та потенційні проблеми пацієнта; – сестринська оцінка стану пацієнта, постановка медсестринського діагнозу;	20	20	-

	– план сестринського догляду; – додаткові методи обстеження; – заповнення листків обстеження хворого та ведення щоденника сестринського спостереження.			
3.	Модуль 3. Хірургічний профіль	65	50	15
3.1.	<i>Тема 3. Курація хворих на основі медсестринського процесу. Здійснення плану медсестринського догляду при патології:</i> – голови, ший, грудної клітки; – гострий живіт, внутрішня та зовнішня кровотеча; – травми; – опіки та відмороження; – гнійно-запальні захворювання; – киля, урологічна патологія.	45	30	15
3.2.	<i>Тема 4. Написання сестринської історії хвороби пацієнта:</i> – паспортна частина та суб'єктивне обстеження, дійсні та потенційні проблеми пацієнта; – сестринська оцінка стану пацієнта, постановка медсестринського діагнозу; – план сестринського догляду; – додаткові методи обстеження; – заповнення листків обстеження хворого та ведення щоденника сестринського спостереження.	20	20	-
4.	Модуль 4. Педіатричний профіль	65	50	15
4.1.	<i>Тема 5. Організація медсестринського процесу та курація хворих дітей з:</i> – захворюваннями органів дихання; – захворюваннями органів травлення; – захворюваннями серцево-судинної системи; – захворюваннями системи крові; – захворюваннями нирок та сечовидільної системи; – дитячими інфекційними захворюваннями.	45	30	15
4.2.	<i>Тема 6. Написання сестринської історії хвороби пацієнта:</i> – паспортна частина та суб'єктивне обстеження, дійсні та потенційні проблеми пацієнта; – сестринська оцінка стану пацієнта, постановка медсестринського діагнозу; – план сестринського догляду; – додаткові методи обстеження; – заповнення листків обстеження хворого та ведення щоденника сестринського спостереження.	20	20	-
	Усього:	270	207	63

4.3 Теми самостійної роботи

№ з/п	Назва теми	Кількість годин
1.	Функціональні обов'язки головної медичної сестри в управлінні персоналом і ресурсами закладу охорони здоров'я.	4
2.	Роль старшої медичної сестри в навчанні та наставництві молодшого персоналу щодо медсестринського процесу хворих з хронічними захворюваннями.	4
3.	Алгоритм роботи в ізоляторі: принципи роботи з інфекційними пацієнтами.	4
4.	Профілактичні заходи у відділеннях з підвищеним ризиком (операційні, реанімаційні тощо).	3
5.	Контроль за використанням, зберіганням та утилізацією засобів індивідуального захисту.	3
6.	Менеджмент довгострокового догляду за пацієнтами з хронічними терапевтичними захворюваннями.	3
7.	Роль медичної сестри у впровадженні дієтотерапії для захворювання з метаболічними порушеннями.	3
8.	Інфузійна терапія та парентеральне харчування у клінічній практиці.	3
9.	Сучасні підходи до реабілітації у терапевтичній практиці.	3
10.	Раціональна клінічна фармакологія в сестринській практиці.	3
11.	Оцінка болю у пацієнтів після хірургічного втручання: шкали та методи.	3
12.	Використання анальгетиків та анестетиків: аспект медсестринської практики в управлінні болем.	3
13.	Психологічні аспекти реабілітації після ампутації.	3
14.	Використання мультидисциплінарного підходу у реабілітації хірургічних пацієнтів.	3
15.	Антибактеріальна терапія у хірургічних пацієнтів: підбір антибіотиків залежно від інфекційного процесу, особливості профілактики інфекцій.	3
16.	Організація роботи мультидисциплінарної по догляду за дітьми з хронічними захворюваннями.	3
17.	Підготовка спеціалізованого плану догляду для дітей з особливими потребами.	3
18.	Особливості фармакотерапії у педіатрії: вплив вікових факторів на вибір лікарських засобів.	3
19.	Особливості введення інфузійної терапії у дітей з гострими станами.	3
20.	Координування роботи спеціалістів щодо проведення навчальних програм для батьків дітей з хронічними захворюваннями.	3
Усього годин самостійної роботи магістранта		63

4.4 Зміст індивідуально-дослідних завдань :

№ з/п	Назва теми
1.	Медсестринський процес терапевтичного пацієнта: проведення медсестринського обстеження, постановка медсестринського діагнозу, складання та реалізація плану догляду, удокументування усіх етапів.

2.	Медсестринський процес хірургічного пацієнта: проведення медсестринського обстеження, постановка медсестринського діагнозу, складання та реалізація плану догляду, удокументування усіх етапів.
3.	Медсестринський процес педіатричного пацієнта: проведення медсестринського обстеження, постановка медсестринського діагнозу, складання та реалізація плану догляду, удокументування усіх етапів.

4.5. Модульне структурування

Змістовий модуль 1. Адміністративний профіль

Тема 1. Організація та управління в медсестринстві.

Організація та управління в медсестринстві Здобувачі вищої освіти вивчають принципи організації та управління в медсестринстві, включаючи планування, координацію та контроль діяльності медичного персоналу. Вони опановують навички управління медсестринськими командами, розробляють стратегії забезпечення якісного догляду, а також оптимізацію ресурсів у лікувальних закладах. Особлива увага приділяється організації санітарно-гігієнічних заходів, забезпеченню безпеки населення, впровадженню інноваційних методів обслуговування та розв'язанню управлінських проблем у системі охорони здоров'я.

Тема 2. Організація ПШК.

Здобувачі вищої освіти опановують основи організації первинної та невідкладної медико-санітарної допомоги (ПШК). Це включає надання першої допомоги, оцінку стану пацієнта, проведення профілактичних заходів і невідкладних втручань у разі критичних станів. Вони також навчаються працювати з документацією, взаємодіяти з лікарями, готувати роботу до обстежень та брати участь у їх проведенні. Формуються навички прийняття рішень у надзвичайних ситуаціях та забезпечення якості обслуговування на первинному рівні медичної допомоги.

САМОСТІЙНА РОБОТА ЗДОБУВАЧІВ ОСВІТИ

1. Функціональні обов'язки головної медичної сестри в управлінні персоналом і ресурсами закладу охорони здоров'я.
2. Роль старшої медичної сестри в навчанні та наставництві молодшого персоналу щодо медсестринського процесу хворих з хронічними захворюваннями
3. Алгоритм роботи в ізоляторі: принципи роботи з інфекційними пацієнтами.
4. Профілактичні заходи у відділеннях з підвищеним ризиком (операційні, реанімаційні тощо.).
5. Контроль за використанням, зберіганням та утилізацією засобів індивідуального захисту

Змістовний модуль 2. Терапевтичний профіль

Тема 3. Курація хворих на основі медсестринського процесу.

Здобувачі вищої освіти самостійно проводять огляд і оцінку стану здоров'я пацієнта, виявляють проблеми пацієнта та формують медсестринський діагноз пацієнтам із захворюваннями органів дихання; із захворюваннями серцево-судинної системи; із захворюваннями органів

травлення; із захворюваннями сечовидільної системи; із захворюваннями системи крові; із захворюваннями ендокринної системи, складають план медсестринського догляду та виконують його, оцінюють якість та ефективність медсестринських втручань, надають невідкладну медичну допомогу при критичних станах, документують медсестринський процес, готують пацієнтів до лабораторних, інструментальних, функціональних обстежень, беруть участь у їхньому проведенні; працюють з листками призначень на посту медичної сестри, в маніпуляційній готують маніпуляційну до роботи та проведення маніпуляцій, заповнюють медичну документацію; проводять облік сильнодіючих і наркотичних речовин, здійснюють заходи з дотримання санітарного і лікувально-охоронного режиму відділення; беруть участь у прийнятті та передачі чергувань, надають хворим з невідкладними станами долікарську допомогу, виконують призначення лікаря.

Тема 4. Написання сестринської історії хвороби пацієнта.

Здобувачі вищої освіти самостійно заповнюють листки медсестринського обстеження хворих хірургічного профілю, паспортну частину сестринської історії здоров'я пацієнта та реєструють незадоволені потреби та дійсні та потенційні проблеми пацієнта; складають план сестринського догляду; ведуть щоденника сестринського спостереження.

САМОСТІЙНА РОБОТА ЗДОБУВАЧІВ ОСВІТИ

1. Менеджмент довгострокового догляду за пацієнтами з хронічними терапевтичними захворюваннями
2. Роль медичної сестри у впровадженні дієтотерапії для захворювання з метаболічними порушеннями.
3. Інфузійна терапія та парентеральне харчування у клінічній практиці
4. Сучасні підходи до реабілітації у терапевтичній практиці
5. Рациональна клінічна фармакологія в сестринській практиці

Змістовний модуль 3. Хірургічний профіль

Тема 5. Курація хворих на основі медсестринського процесу. Здійснення плану медсестринського догляду при патології.

Здобувачі вищої освіти самостійно проводять огляд і оцінку стану здоров'я пацієнта, виявляють проблеми пацієнта та формулюють медсестринський діагноз пацієнтам із хірургічною патологією: гострий живіт, внутрішня та зовнішня кровотеча; травми; опіки та відмороження; гнійно-запальні захворювання; кили, урологічна патологія. Робочі місця студентів: перев'язувальна (чиста та гнійна), операційна, гіпсовочна, пост медичної сестри.

Студенти самостійно оцінюють стан тяжкості пацієнтів, визначають послідовність заходів з підготовки пацієнтів до операцій та процедур, догляду за пацієнтами, надають лікарську допомогу при невідкладних станах, виконують призначення лікаря. Роботу студентів контролюють досвідчені медичні сестри, а в операційній, кабінеті переливання крові вони працюють під безпосереднім керівництвом медичних сестер відповідних підрозділів хірургічного стаціонару.

Тема 6. Написання сестринської історії хвороби пацієнта.

Здобувачі вищої освіти самостійно заповнюють листки медсестринського обстеження хворих терапевтичного профілю, паспортну частину сестринської

історії здоров'я пацієнта та реєструють незадоволені потреби та дійсні та потенційні проблеми пацієнта; складають план сестринського догляду; ведуть щоденника сестринського спостереження.

САМОСТІЙНА РОБОТА ЗДОБУВАЧІВ ОСВІТИ

1. Оцінка болю у пацієнтів після хірургічного втручання: шкали та методи.
2. Використання анальгетиків та анестетиків: аспект медсестринської практики в управлінні болем.
3. Психологічні аспекти реабілітації після ампутації.
4. Використання мультидисциплінарного підходу у реабілітації хірургічних пацієнтів.
5. Антибактеріальна терапія у хірургічних пацієнтів: підбір антибіотиків залежно від інфекційного процесу, особливості профілактики інфекцій.

Змістовний модуль 4. Педіатричний профіль

Тема 7. Організація медсестринського процесу та курація хворих дітей.

Студенти проводять догляд за дітьми різних вікових груп, засвоюють специфіку роботи на посту медичної сестри, виконують процедури і маніпуляції, оцінюють стан тяжкості хворих дітей, анатомо-фізіологічні особливості розвитку дитини, визначають заходи з догляду за хворими та обсяги долікарської допомоги при невідкладних станах, проводять санітарно-освітню роботу з батьками.

Тема 8. Написання сестринської історії хвороби пацієнта:

Здобувачі вищої освіти самостійно заповнюють листки медсестринського обстеження хворих педіатричного профілю, паспортну частину сестринської історії здоров'я пацієнта та реєструють незадоволені потреби та дійсні та потенційні проблеми пацієнта; складають план сестринського догляду; ведуть щоденника сестринського спостереження.

САМОСТІЙНА РОБОТА ЗДОБУВАЧІВ ОСВІТИ

1. Організація роботи мультидисциплінарної по догляду за дітьми з хронічними захворюваннями
2. Підготовка спеціалізованого плану догляду для дітей з особливими потребами
3. Особливості фармакотерапії у педіатрії: вплив вікових факторів на вибір лікарських засобів.
4. Особливості введення інфузійної терапії у дітей з гострими станами.
5. Координування роботи спеціалістів щодо проведення навчальних програм для батьків дітей з хронічними захворюваннями.

4. ФОРМИ ТА МЕТОДИ НАВЧАННЯ

Для формування загальних та спеціальних компетентностей здобувачів освіти з освітнього компонента «Клінічна практика» передбачено застосування таких форм та методів навчання: аналіз інформації та документації, бесіда, дискусія, робота в команді, практична взаємодія з пацієнтами, самостійне виконання практичних завдань.

5. ПОЛІТИКИ ОСВІТНЬОГО КОМПОНЕНТА

5.1. Політика щодо академічної доброчесності

Політика ОК ґрунтується на засадах академічної доброчесності відповідно до Закону України «Про освіту», Положенню академічної доброчесності ПВНЗ МПУ та визначається системою вимог, які викладач доносить до здобувача освіти при вивченні ОК: самостійне виконання завдань поточного та підсумкового контролю; посилення 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 навчальної (наукової) діяльності, використанні методики досліджень і джерела інформації. Порухенням академічної доброчесності вважається: академічний плагіат, самоплагіат, фабрикація, списування, обман, вплив викладача у будь-якій формі з метою здійснення ним необ'єктивного оцінювання результатів навчання.

5.2. Політика щодо відвідування

Пропуски виробничої та переддипломної практик відпрацьовуються за індивідуальним графіком у разі виконання умов, визначених закладом освіти.

5.3. Оцінювання результатів виробничої та переддипломної практик:

Практики є освітніми компонентами та складають окремі залікові кредити, передбачені освітньо-професійною програмою спеціальності. Оцінювання здійснюється за 12-бальною шкалою та включає такі компоненти оцінки: бали, виставлені керівником від бази практики; бали за звіт про результати проходження практики (відображеному в щоденнику практики); бали, виставлені методичним(и) керівником(ами) від кафедри/циклової комісії.

Критерії оцінювання індивідуальних проєктів:

1 бал – проєкт практично не виконано або виконано лише в мінімальному обсязі. Відсутні основні етапи медсестринського процесу або вони виконані з серйозними порушеннями. Документування етапів догляду не здійснено. Студент не проявляє самостійності та потребує повного контролю. Відсутні ознаки належної взаємодії з пацієнтом або медичним персоналом, комунікація є неефективною чи взагалі не налагоджена.

2 бали – проєкт виконаний частково, але є численні суттєві помилки в усіх етапах медсестринського процесу. Документування є неструктурованим або виконане частково. Студент не розуміє завдання та потребує постійного втручання керівника практики. Спілкування з пацієнтом обмежене, невпевнене або зовсім уникаюче, ознаки ефективної комунікації відсутні.

3 бали – всі етапи медсестринського процесу виконано, але з грубими недоліками. Обґрунтування медсестринського діагнозу є поверхневим або помилковим. Документування частково відсутнє або невідповідне. Студент демонструє низький рівень самостійності. Спілкування з пацієнтом є формальним, поверхневим, відсутня увага до емоційного стану пацієнта, взаємодія з колегами є слабкою.

4 бали – проєкт виконано з численними недоліками, але всі етапи медсестринського процесу формально враховані. Медсестринський діагноз сформульований нечітко, план догляду є частково невідповідним. Документування здійснено, але має значні помилки. Студент працює з частими

підказками керівника практики. Контакт з пацієнтом встановлено, але спілкування поверхневе, без належної емпатії та уваги до його потреб.

5 балів – основні етапи виконано, але з окремими серйозними недоліками. План догляду є неповним або частково недоцільним. Документування має численні неточності. Здобувач потребує періодичного втручання керівника практики для виправлення помилок. Контакт з пацієнтом є формальним, бракує уваги до емоційного стану або потреб пацієнта.

6 балів – усі етапи виконано, але з окремими помилками, які не критично впливають на кінцевий результат. Документування здійснено, але має помітні неточності чи прогалини. Здобувач демонструє базову самостійність, але потребує підтримки керівника практики. Спілкування з пацієнтом адекватне, але не завжди проявляється емпатія чи здатність створити атмосферу довіри.

7 балів – етапи виконано якісно, але є окремі недоліки. План догляду обґрунтований, але частково недостатньо деталізований. Документування відповідає вимогам, проте є дрібні помилки. Здобувач працює в основному самостійно, іноді звертаючись за допомогою. Взаємодія з пацієнтом і колегами є адекватною, але бракує ініціативи чи глибини в комунікації.

8 балів – проєкт виконано добре, але є незначні недоліки. Медсестринський діагноз і план догляду логічні, але недостатньо деталізовані в окремих аспектах. Документування є якісним, але не завжди дотримано формальних стандартів. Здобувач демонструє впевненість і самостійність у більшості завдань. Спілкування з пацієнтом і колегами є належним, демонструється емпатія, але в окремих ситуаціях може бути недостатньо професійної глибини.

9 балів – проєкт виконано без суттєвих недоліків, з поодинокими незначними помилками. Всі етапи медсестринського процесу чітко обґрунтовані та реалізовані. Документування є коректним, але з мінімальними неточностями. Здобувач демонструє високий рівень самостійності та розуміння завдання. Спілкування з пацієнтом професійне, налагоджено ефективну взаємодію, але в окремих аспектах можливе удосконалення.

10 балів – проєкт виконано якісно, всі етапи повністю дотримані. Обґрунтування медсестринського діагнозу і план догляду детальні та чіткі. Документування є повним і відповідає стандартам. Здобувач проявляє ініціативність, але окремі аспекти потребують удосконалення. Спілкування з пацієнтом і членами мультидисциплінарної команди є професійним, демонструється розуміння, емпатія та увага до деталей, але не завжди проявляється ініціатива в комунікації.

11 балів – проєкт виконано на дуже високому рівні. Всі етапи медсестринського процесу виконані професійно та з увагою до деталей. Документування є повним, деталізованим і фаховим, відповідає стандартам. Здобувач демонструє самостійність і критичне мислення. Спілкування з пацієнтом і командою є професійним, ефективним, проявляється ініціатива, емпатія та здатність вирішувати конфліктні ситуації.

12 балів – проєкт виконано досконало, без жодних зауважень. Всі етапи медсестринського процесу виконані максимально професійно, з креативним підходом або глибоким аналізом. Документування повністю відповідає

стандартам, деталізоване і структуроване, здобувач працює автономно, демонструючи ініціативність та інноваційність. Спілкування з пацієнтом і мультидисциплінарною командою на найвищому рівні, забезпечено довіру, емпатію, професіоналізм і здатність вирішувати складні ситуації.

6. Підведення підсумків практики

Підведення підсумків на базі практики здійснюється в останній день практики на робочому місці за наявності всіх звітних документів, передбачених програмою практики, та підписаних безпосереднім керівником від бази практики.

Залік практики складається у закладі освіти не пізніше ніж на наступний робочий день після завершення терміну проходження практики відповідно до складеного графіка. Залік виробничої практики здобувач освіти складає методичному(им) керівнику(ам) практики та представляє весь пакет документів, передбачених робочою програмою/силабусом відповідної практики, у відповідно обладнаних кабінетах закладу освіти.

Оцінювання засвоєння здобувачем освіти програми практики здійснюється відповідно до критеріїв, вказаних у робочій програмі/силабусі практики. Оцінювання включає такі компоненти оцінки: бали, виставлені керівником від бази практики; бали за звіт про результати проходження практики (відображеному в щоденнику практики); бали, виставлені методичним(и) керівником(ами) від кафедри/циклової комісії.

Оцінка за практику враховується у рейтинг здобувачів освіти нарівні з оцінками за екзамени, у тому числі при розгляді питань про призначення академічної стипендії.

Здобувачі освіти, які не виконали програму виробничої практики та/або отримали незадовільну оцінку за практику, не ліквідували академічну заборгованість, і, відповідно, не виконали індивідуального плану, відраховуються з Інституту.

Підсумки кожної практики обговорюються на засіданні кафедри, а загальні підсумки практик підводяться на засіданні вченої ради ПВНЗ «МПУ».

Шкала оцінювання

200-бальна шкала	Оцінка за національною шкалою	
	для екзамену, практики	для заліку
180 – 200	відмінно	зараховано
140-179	добре	
122-139	задовільно	
0-121	незадовільно	незараховано

7. РЕКОМЕНДОВАНА ЛІТЕРАТУРА

7.1 Основна:

1. Оспанова Т. С. та ін. Клінічний медсестринський діагноз: навчальний посібник для бакалаврів, магістрів та медсестер за спеціальністю «Медсестринство». Харків: ХНМУ, 2019. 156 с.
2. Стасишин О.С. Стасюк, В.В. Бандура І.М. та ін. Медсестринство у внутрішній медицині, Київ: ВСВ Медицина, 2019. 496 с.
3. Пасечко Н. В. Основи сестринської справи: підручник. 2 видання перероб. Тернопіль: Укрмедкнига, 2021. 544с
4. Лісовий В. М., Ольховська Л. П., Капустник В. А. Основи медсестринства: підручник – 3 видання перероб. Київ: Медицина, 2019. 912 с.

7.2 Додаткова:

1. Тарасюк В. С., Кучанська Г. Б. Паліативно-хоспісна допомога: навчальний посібник – 2-е видання. Київ: ВСВ Медицина, 2021. 328с.
2. Шведа М.І. Основи внутрішньої медицини: навчальний посібник для студентів вищих навчальних закладів. Тернопіль: Укрмедкнига, 2018. 828с.
3. Екстрена медична допомога: догоспітальний етап. Новий клінічний протокол. №1269 від 05.06.2019 р.
4. Кучерук В.А. Етико-деонтологічні особливості спілкування медичної сестри з пацієнтом хірургічного профілю. Житомир: КВНЗ «Житомирський медичний інститут»№1, 2019. 42. с.

7.3 Інтернет ресурси:

1. Сайт Міністерства охорони здоров'я. Нормативно-директивні документи МОЗ України: веб-сайт.URL: <https://moz.gov.ua/nakazi-moz>
2. Нормативно-директивні документи ВРУ: веб-сайт.URL: <https://zakon.rada.gov.ua>
3. Нормативно-директивні документи МОЗ України: веб-сайт.URL: <https://mozdocs.kiev.ua/>
4. Матеріали промоції життя: веб-сайт.URL: <https://www.phc.org.ua/>
5. Медстандарт.net <http://medstandart.net/>

8. ЗАСОБИ ДЛЯ ПРОВЕДЕННЯ ПІДСУМКОВОГО КОНТРОЛЮ

Перелік питань захисту практики

1. Опишіть алгоритм збору анамнезу у пацієнтів із захворюваннями органів дихання.
2. Перелічіть основні проблеми пацієнтів із хронічною обструктивною хворобою легень (ХОЗЛ) та сформулюйте медсестринський діагноз.
3. Охарактеризуйте принципи складання плану медсестринського догляду при серцевій недостатності.
4. Опишіть методику оцінки стану пацієнта із гіпертонічним кризом.
5. Перелічіть заходи медсестринської допомоги при гострому гастриті.
6. Охарактеризуйте принципи надання допомоги пацієнтам із хронічною нирковою недостатністю.
7. Опишіть заходи, які медична сестра має виконати при анемії середньої тяжкості.
8. Перелічіть ключові дії медсестри у випадку гіпоглікемічної коми.
9. Охарактеризуйте процес підготовки пацієнта до рентгенографії органів грудної клітки.
10. Опишіть, як документувати медсестринський процес для пацієнта із хронічною патологією.
11. Охарактеризуйте послідовність дій при підготовці пацієнта до екстреної операції з приводу "гострого живота".
12. Перелічіть можливі ускладнення при внутрішній кровотечі та опишіть заходи медсестринської допомоги.
13. Опишіть алгоритм догляду за пацієнтами із травмами кінцівок.
14. Охарактеризуйте принципи догляду за хворими з гнійно-запальними захворюваннями.
15. Перелічіть етапи надання допомоги при термічних опіках.
16. Опишіть заходи медсестринського догляду при післяопераційному періоді.
17. Охарактеризуйте роль медичної сестри у підготовці маніпуляційної до переливання крові.
18. Перелічіть обов'язки медичної сестри під час прийняття чергування у хірургічному відділенні.
19. Опишіть підготовку пацієнта до ультразвукового обстеження органів черевної порожнини.
20. Охарактеризуйте сестринське спостереження за пацієнтами із герніопластиком.
21. Перелічіть основні анатомо-фізіологічні особливості дітей раннього віку, які впливають на догляд за ними.
22. Опишіть алгоритм надання допомоги дитині із фебрильними судомами.
23. Охарактеризуйте принципи оцінки тяжкості стану дитини з бронхіальною астмою.
24. Охарактеризуйте основні заходи медсестринського догляду за дитиною з отитом.
25. Перелічіть дії медсестри при підготовці дітей до вакцинації.