



**Комунальний заклад
«КРИВОРІЗЬКИЙ ФАХОВИЙ МЕДИЧНИЙ
КОЛЕДЖ»
Дніпропетровської обласної ради

СИЛАБУС**

Освітній компонент	Інфекційний контроль в закладах охорони здоров'я
Освітньо-професійна програма	Сестринська справа
Освітньо-професійний ступінь	Перший (бакалаврський)
Спеціальність	I5 МЕДСЕСТРИНСТВО
Галузь знань	Охорона здоров'я та соціальне забезпечення
Статус освітнього компонента	Вибіркова
Форма навчання	Очна (денна)/вечірня
Рік навчання / семестр	третій рік, семестр VI
Кількість кредитів ECTS/обсяг	Кредитів – 3 Усього годин – 120 Лекції – 8 Практичні заняття – 36 Самостійна робота – 46
Викладач	Афонасова Тетяна Миколаївна
E-mail	t.afonasova@krmedkol.com
Консультації	За графіком упродовж навчального року
Анотація до курсу	Освітній компонент «Інфекційний контроль в закладах охорони здоров'я» спрямований на формування у здобувачів першого ступеня вищої освіти «бакалавр» системних знань, клініко-епідеміологічного мислення та практичних навичок щодо забезпечення якісної, безпечної та етичної медичної допомоги в умовах ЗОЗ. Курс охоплює засвоєння правових і професійних стандартів, дотримання санітарно-протиепідемічного режиму, оволодіння безпечними техніками виконання медичних маніпуляцій, забору біоматеріалів та підготовки пацієнтів до досліджень. Окрему увагу приділено збереженню власного здоров'я медичного персоналу під час догляду та процедур, застосуванню сучасних інформаційно-комунікаційних технологій, ефективній міжособистісній взаємодії та проведенню санітарно-просвітницької роботи серед пацієнтів і їхніх родин.
Мета та завдання курсу	Формування у здобувачів першого (бакалаврського) рівня вищої освіти спеціальності

«Медсестринство» системи знань, умінь та практичних навичок щодо попередження, виявлення та переривання шляхів передачі інфекційних агентів у закладах охорони здоров'я (ЗОЗ). Дисципліна спрямована на засвоєння принципів інфекційної безпеки, дотримання стандартних та заснованих на шляхах передачі заходів запобігання інфекціям, а також забезпечення безпечних умов для пацієнтів, медичного персоналу та відвідувачів у професійній діяльності.

Основні завдання дисципліни:

Теоретична підготовка: формування та поглиблення системних знань з епідеміології інфекційних хвороб, причин виникнення інфекцій, пов'язаних із наданням медичної допомоги (ПНМД), та сучасних стандартів деконтамінації й репроцесингу медичних виробів;

Практична підготовка: удосконалення професійних навичок медсестринського менеджменту для ефективної реалізації заходів інфекційного контролю, адміністрування антимікробних препаратів та організації безпечного середовища в ЗОЗ;

Нормативно-цифрова грамотність: опрацювання чинної галузевої нормативно-правової бази та інтеграція інформаційно-комунікаційних технологій у систему епідеміологічного спостереження ЗОЗ;

Професійна безпека та відповідальність: формування особистої відповідальності за дотримання вимог охорони праці, правил інфекційної безпеки, ізоляційно-обмежувальних заходів та правильного використання засобів індивідуального захисту (ЗІЗ).

КОМПЕТЕНТНОСТІ

ЗК 04. Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях.

ЗК 05. Знання та розуміння предметної області та розуміння професійної діяльності.

ЗК 06. Здатність спілкуватися державною мовою як усно, так і письмово.

ЗК 09. Визначеність і наполегливість щодо поставлених завдань і взятих обов'язків.

ЗК 10. Здатність приймати обґрунтовані рішення.

ЗК 11. Здатність працювати в команді.

СК(фахові):

СК 01. Здатність застосовувати професійні та правові стандарти в повсякденній професійній практиці.

СК 07. Збереження власного здоров'я фахівця при здійсненні догляду, виконанні маніпуляцій та процедур, при переміщенні і транспортуванні пацієнта/клієнта.

	СК 08. Профілактична діяльність медичної сестри, направлена на збереження і зміцнення здоров'я, попередження захворювань й інформування та навчання пацієнта та членів його родини. СК 13. Здатність виявляти зв'язок клінічних проявів захворювань з результатами додаткових методів дослідження.		
Програмні результати навчання	ПРН 08. Виконувати медичні маніпуляції з метою забезпечення санітарно-протиепідемічного режиму ПРН 16. Здатність до точності при здійсненні взаємозалежних професійних функцій. ПРН 17 Планувати і проводити профілактичні та протиепідемічні заходи щодо інфекційних хвороб. ПРН 19. Проводити медико-гігієнічну пропаганду. ПРН 20. Належно вести відповідну медичну документацію ПРН 21. Володіти українською мовою для розв'язання професійних задач.		
Зміст курсу			
ТЕМИ ЛЕКЦІЙНИХ ЗАНЯТЬ ТА САМОСТІЙНИХ РОБІТ			
№ з/п	Тема	Кількість годин	
		Лекції	Сам. роб.
1	Організація інфекційного контролю в закладі охорони здоров'я. Складові адміністративного контролю з ПІК (профілактика інфекцій, інфекційний контроль)	2	
	Основи законодавства України про охорону здоров'я: основні джерела та значення		2
	Стандартні заходи захисту: Гігієна медичного персоналу. Гігієна рук. Засоби індивідуального захисту		2
	Заходи захисту засновані на недопущенні зараження інфекційним агентом: контактні, крапельні, повітряні.		2
	Основні правила створення стандартних операційних процедур.		2
	Мультимодальна стратегія удосконалення інфекційної безпеки		2
	Порядок проведення екстреної постконтактної профілактики ВІЛ- інфекції у медичних працівників при виконанні професійних зобов'язань		2
2	Медичні відходи	2	
	Фактори потенційної небезпеки медичних відходів.		2

	Стандартні заходи захисту: безпека при виконанні ін'єкцій та профілактика травматизму голками		2		
	Стандартні заходи захисту: використання чистої і безпечної білизни		2		
3	Безпечне середовище ЗОЗ. Медичний клінінг – менеджмент та технології . Основи репроцесингу виробів медичного призначення.	2			
	Антисептики: види, застосування та механізм дії. Дезінфектанти: види, застосування та механізм дії		2		
	Резистентність мікроорганізмів до дезінфекційних засобів та фактори, що на неї впливають.		2		
	Основи дезінсекції. Правила, види, методи дезінсекції. Основи дератизації. Правила, види, методи дератизації.		2		
	Інженерний компонент: вентиляція, ультрафіолетове бактерицидне випромінювання.		2		
	Класифікація виробів медичного призначення		2		
	Правила та методи транспортування виробів медичного призначення (ВМП). Правила та методи пакування виробів медичного призначення (ВМП).		2		
	Контроль якості стерилізації.		2		
4	ІПНМД (інфекції, пов'язані з наданням медичної допомоги)	2			
	Основні мікробіологічні та епідеміологічні аспекти інфекційного контролю.		2		
	КАІК (Катетер-асоційовані інфекції кровотоку)		2		
	КАІСШ (Катетер-асоційовані інфекції сечовивідних шляхів)		2		
	ВАП (Вентилятор-асоційована пневмонія)		2		
	ІОХВ (Інфекції області хірургічного втручання)		3		
	Епідеміологічний нагляд за ІПНМД		3		
	Разом	8	46		
ТЕМИ ПРАКТИЧНИХ ЗАНЯТЬ					
№ з/п	Тема			Години	
01	Інфекційний контроль в практиці медичної сестри як технологія безпеки пацієнта.			8	

02	Організація ППК: від законодавчих стандартів до практичних технологій інфекційної безпеки	4	
03	Технології безпечного середовища: менеджмент медичних відходів, білизни та профілактика професійного травматизму	4	
04	Технології створення безпечного середовища ЗОЗ: медичний клінінг та інженерний компонент	4	
05	Структурний підрозділ репроцесингу.	4	
06	Етапи та стандарти технологічного циклу репроцесингу медичних виробів	4	
07	Клінічний інфекційний контроль у роботі медичної сестри.	4	
08	Підсумкове заняття	4	
	Разом:	36 год	
Пререквізити		Латинська мова та медична термінологія, Медична хімія, Біологічна хімія, Інформаційні технології у медсестринстві, Морфологія та функціональна патологія, Основи медсестринства, Фармакологія та медична рецептура, Обстеження і оцінка здоров'я пацієнта, Репроцесінг медичних виробів закладів охорони здоров'я	
Кореквізити		Медсестринська допомога у критичних станах , Медсестринство у внутрішній медицині, Медсестринство в сімейній медицині з паліативною та хоспісною допомогою, Медсестринство в хірургії. Медсестринство в педіатрії та неонатології, Медсестринство в акушерстві та гінекології. Репродуктивне здоров'я та планування сім'ї, Медсестринство в інфектології та епідеміології, Анестезіологія, реаніматологія та інтенсивна терапія, Система охорони здоров'я Європейського союзу: організація та менеджмент сестринської справи, Медсестринство в дерматології та венерології , Економіка охорони здоров'я. Маркетинг медичних послуг, Менеджмент та лідерство в медсестринстві, Клінічна фармакологія з основами токсикології, Клінічне медсестринство у професійній патології, Клінічне медсестринство в неврології, психіатрії та наркології	
Постреквізити		Клінічне медсестринство: - у внутрішній медицині - у хірургії - у педіатрії, Безпека життєдіяльності та охорона праці в галузі, Симуляційна практика , Виробнича практика, Переддипломна практика	
Методи навчання		Методи організації та здійснення освітньої діяльності	

	1. Словесні: 1. Лекції – інтерактивні, мультимедійні, з використанням презентацій, відеофрагментів, опитувань, клінічних кейсів. 2. Розповідь – коротка, образна подача матеріалу у форматі живої історії, Бесіда / дискусія – діалогова взаємодія з елементами дебатів, опитувань, використанням платформ Клас рум. 3. Пояснення – структуроване розкриття понять із візуалізацією (інфографіка, анімація). 4. Мікролекції – короткі відео до 1 хвилини з поясненням теми. 2. Наочні Ілюстрація / демонстрація – інтерактивні плакати. Аудіо-відеоматеріали – відеоогляди. Електронні ресурси –платформа Classroom. 3. Практичні Вправи – тренажери, симулятори клінічних ситуацій. Клініко-ситуативні завдання - робота в малих групах. Освітні проєкти – створення інфографіки, презентацій з результатами досліджень. Підготовка до ліцензійного іспиту «ЄДКІ» – онлайн-тести, симулятори, платформи дистанційного навчання. Методи стимулювання та мотивації Ігрові технології: онлайн-вікторини. Медіаактивність: створення освітніх постів, сторіз, reels з професійним контентом. Професійні симуляції: рольові ігри, розбір клінічних кейсів. Зворотний зв'язок: рейтинги активності, миттєві опитування, челенджі у групових чатах. Методи за логікою подання Індуктивні, дедуктивні, аналітичні, синтетичні, з використанням візуальних карт знань (Canva). Методи за рівнем самостійності Репродуктивні – повторення матеріалу за зразком. Консультування онлайн – індивідуальні консультації через Classroom. Проблемно-пошукові / дослідницькі – групові проєкти. Робота з джерелами – пошук наукової інформації в базах Pub Med, Scopus, DOAJ. Індивідуальні / групові проєкти – інтеграція міждисциплінарних знань, публікація результатів у форматі, презентацій або постерів. Методи контролю та самоконтролю Електронне тестування, Google Forms. Самоперевірка через мобільні застосунки.
--	--

	Онлайн-зворотний зв'язок і корекція знань у цифровому середовищі. Універсальні сучасні методи Словесно-інформаційні, дослідницькі, інтегровані. Цифрові та медіаорієнтовані: мікровідео, інтерактиви.
Методи контролю	Система контролю знань у медичному коледжі поєднує класичні педагогічні методи та сучасні цифрові інструменти, спрямовані на розвиток професійних компетенцій, критичного мислення й самостійності здобувачів освіти. 1. Попередній (діагностичний) контроль Мета: виявити вихідний рівень знань, умінь і навичок здобувачів освіти перед початком вивчення дисципліни. Класичні методи: вступне тестування, бесіда, опитування. Сучасні інструменти: онлайн-тести (Google Forms); інтерактивні опитування; 2. Поточний (формувальний) контроль Мета: системно перевіряти засвоєння матеріалу на кожному етапі навчання. Класичні методи: усне або письмове опитування, блиц-контроль, практичні завдання. Сучасні методи: мікротести після теми (Google Forms); 3. Тематичний (модульний) контроль Мета: узагальнити знання після вивчення теми чи розділу, підготувати до підсумкових форм оцінювання. Класичні методи: колоквіум; відповіді за питаннями. Сучасні методи: онлайн-тестування з адаптивною складністю; кейс-завдання (розв'язання проблемних та ситуаційних завдань); створення презентації; проектна перевірка — демонстрація міні-презентації. 4. Підсумковий (компетентнісний) контроль Мета: оцінити рівень засвоєння теоретичних знань, практичних умінь і професійних компетенцій. Класичні форми: Залік - підсумкова співбесіда чи виконання завдань; Практичний залік - демонстрація вмінь і маніпуляцій. Сучасні формати:

	Комп'ютерне тестування (Kolokvium) -(100 стандартизованих запитань для іспиту; 50 стандартизованих запитань для заліку);
Види контролю	Оцінювання засвоєння теоретичного матеріалу та оволодіння інструментальними компетенціями дисципліни відбувається на практичних заняттях та під час диференційованого заліку (підсумкового контролю). Поточний контроль Поточна навчальна діяльність оцінюється на кожному практичному занятті за відповідною темою. Відпрацювання та перескладання Здобувач освіти має право відпрацювати пропущені теми або перескласти їх на позитивну оцінку. Це можна зробити під час індивідуальної роботи викладача зі здобувачами освіти. Критерії оцінювання тестів Фінальна оцінка за тестові завдання встановлюється на основі відсотка правильних відповідей
Перелік практичних навичок та умінь	
1. Гігієнічна антисептична обробка рук 2. Миття рук з милом та водою 3. Хірургічна антисептична обробка рук 4. Послідовність надягання та зняття ЗІЗ (рукавички, маска, халат, щиток). Правильна утилізація одноразових ЗІЗ після використання. . 5. Методика обстеження інфекційного хворого: збирання скарг, епідеміологічного анамнезу, анамнезу хвороби та анамнезу життя; 6. Порядок входу та виходу з інфекційного боксу. 7. Безпечне поводження з медичними відходами 8. Організація профілактики травматичного походження голками 9. Володіння технікою безпечного проведення ін'єкцій згідно зі стандартами ПШК, що включає дотримання принципу "один шприц — одна голка — один пацієнт", безпечну утилізацію гострих предметів без рекепінгу та запобігання перехресному інфікуванню через багатодозові флакони 10. Організація заміни білизни 11. Проведення екстреної постконтактної профілактики ВІЛ- інфекції у медичних працівників при виконанні професійних зобов'язань, які мали випадок контакту, що передбачає надання першої допомоги,(пошкодження шкіри, слизових оболонок, забруднення їх біоматеріалом пацієнтів). Заповнення форми повідомлення про аварійну ситуацію. 12. Приготування робочого розчину (миючих, дезінфектантів стерилантів) у заданій концентрації. 13. Алгоритм техніки відбору змивів для бактеріологічного контролю, взяття змивів з поверхонь, обладнання, інструментарію, рук персоналу та робочого одягу. 14. Проведення прибирання приміщення у відповідності до режиму клінінгу. 15. Надання першої допомоги при отруєнні дезінфектантами; 16. Заповнення журналу обліку дезінфекційних заходів. 17. Деконтамінації виробів медичного призначення; 18. Проведення аспірамової проби;	

19. Проведення фенолфталеїнової проби;
20. Пакування виробів перед стерилізацією (папір, крафт-пакети, контейнери).
21. Проведення хімічного контролю стерилізації (зміна індикатора).
22. Застосування біологічного контролю стерилізації (тест-культури).
23. Оцінка умов зберігання стерильних матеріалів.
24. Ведення журналу контролю стерилізації.
25. Навчання і підготовка персоналу з питань інфекційної безпеки.
26. Внутрішній аудит та самооцінювання стану інфекційного контролю.
27. Догляд за венозним катетером із дотриманням асептики.
28. Догляд за уретральним катетером та профілактика інфекцій сечовивідних шляхів.
29. Профілактика ВАП (пневмонії, асоційованої з ШВЛ) – правильне положення пацієнта, санація ротової порожнини.
30. Профілактики інфекцій області хірургічного втручання.

Перелік питань до підсумкового контролю

1. Поняття інфекційної безпеки в системі охорони здоров'я. Мета, завдання та принципи інфекційного контролю.
2. Поняття «інфекції, пов'язані з наданням медичної допомоги (ІПНМД)».
3. Основні причини виникнення ІПНМД. Класифікація ІПНМД за шляхами передачі.
4. Механізм розвитку епідемічного процесу (джерело – механізм – сприйнятливий організм).
5. Епідеміологічне значення умовно-патогенних мікроорганізмів.
6. Резистентність мікроорганізмів до антибіотиків і дезінфектантів.
7. Поняття про ендогенні та екзогенні інфекції. Поняття «носієство» та його роль у поширенні ІПНМД.
8. Адміністративний контроль системи ПШК: складові, функції, документи.
9. Роль керівника ЗОЗ у забезпеченні інфекційної безпеки.
10. Відділ з інфекційного контролю: склад, завдання, повноваження.
11. Епідеміологічний нагляд у ЗОЗ: види, етапи, форми обліку.
12. Моніторинг та оцінка ефективності заходів інфекційного контролю.
13. Навчання і підготовка персоналу з питань інфекційної безпеки. Внутрішній аудит та самооцінювання стану інфекційного контролю.
14. Стандартні запобіжні заходи: визначення, мета, основні складові.
15. Гігієна рук: значення, показання до миття та антисептики.
16. Засоби індивідуального захисту: види, правила використання, зняття. Інструменти бар'єрного захисту в медичних маніпуляціях.
17. Обробка біологічних матеріалів: правила, безпечні контейнери, транспортування.
18. Контактні запобіжні заходи: показання, ізоляція, правила догляду.
19. Краплинні та повітряні запобіжні заходи: принципи реалізації.
20. Поняття «безпечне середовище ЗОЗ».
21. Класифікація приміщень за рівнем мікробного ризику.
22. Медичний клінінг: поняття, етапи, технології.
23. Види прибирання (профілактичне, поточне, заключне) та їх послідовність. Дезінфекційні засоби: класифікація, вибір, вимоги до застосування.
24. Правила приготування робочих розчинів деззасобів.
25. Контроль якості дезінфекційних робіт.
26. Організація знезараження повітря у приміщеннях.
27. Репроцесинг виробів медичного призначення: поняття, етапи.
28. Передстерилізаційне очищення: мета, методи, контроль. Робота мийно-дезінфекційного обладнання (МДО): правила експлуатації.
29. Методи стерилізації (фізичні, хімічні) та їх показання. Види стерилізаційного контролю (фізичний, хімічний, біологічний). Вимоги до умов зберігання стерильних виробів.

30. Біологічні ризики для медичних працівників. Класифікація аварійних ситуацій у медичній практиці.
31. Постконтактна профілактика ВІЛ-інфекції. Профілактика інфікування гепатитом В і С у медичних працівників. Засоби колективного захисту від біологічних факторів.
32. Визначення медичних відходів. Вимоги до поводження з медичними відходами. Безпечне транспортування медичних відходів усередині ЗОЗ. Наслідки порушення правил поводження з відходами для персоналу та довкілля.
33. Профілактика катетер-асоційованих інфекцій кровотоку.
34. Профілактика інфекцій сечовивідних шляхів при катетеризації.
35. Профілактика пневмонії, асоційованої з ШВЛ.
36. Профілактика інфекцій області хірургічного втручання.
37. Поняття «культура безпеки пацієнта». Поведінкові та етичні аспекти забезпечення інфекційної безпеки «Формування культури безпеки».

Політика курсу

1. Відвідування та організація навчального процесу

Систематичність: Опанування курсу передбачає обов'язкову та систематичну участь здобувача освіти в аудиторних заняттях (лекції, практичні, симуляційні), а також належне виконання самостійної роботи.

Пропущені заняття: Пропущені з поважних або неповажних причин практичні та симуляційні заняття підлягають обов'язковому відпрацюванню в установленому коледжем порядку. Пропущені теоретичні блоки відпрацьовуються шляхом виконання індивідуальних завдань чи комп'ютерного тестування.

Пунктуальність: Запізнення на заняття не допускаються, оскільки це порушує регламент навчального процесу та симуляційного відпрацювання алгоритмів.

2. Академічна доброчесність

Здобувачі вищої освіти зобов'язані дотримуватися принципів академічної доброчесності (ст. 42 Закону України «Про вищу освіту»).

Вимоги: Усі письмові роботи, колоквіуми, тести та практичні завдання мають виконуватися самостійно.

Ні плагіату та списування: Використання сторонніх джерел інформації, шпаргалок, цифрових пристроїв під час складання підсумкового контролю (комп'ютерного колоквіуму) чи демонстрації практичних навичок категорично заборонено.

У разі виявлення фактів академічної недоброчесності здобувач отримує оцінку «незараховано» за відповідне завдання/контроль та притягується до дисциплінарної відповідальності згідно з Положенням коледжу.

3. Техніка безпеки та збереження власного здоров'я

Оскільки дисципліна передбачає відпрацювання алгоритмів догляду, виконання медичних маніпуляцій, забору біоматеріалу, репроцесингу та поводження з медичними відходами:

Форма одягу: На практичні та симуляційні заняття здобувач зобов'язаний з'являтися у чистому медичному одязі (халат/костюм), змінному взутті, із зібраним волоссям та дотриманням правил гігієни рук (коротко стрижені нігті без покриття).

Використання ЗІЗ: Під час симуляційних тренінгів здобувачі суворо дотримуються правил використання засобів індивідуального захисту (маски, рукавички, захисні екрани/окуляри).

Безпека: Неухильне дотримання правил охорони праці, біологічної безпеки та санітарно-протиепідемічного режиму є обов'язковою умовою допуску до виконання практичних навичок.

4. Комунікаційна політика та етика взаємодії

Communication (комунікація) між викладачем та здобувачами ґрунтується на принципах взаємоповаги, академічної етики, партнерства та професіоналізму.

Звернення та консультації електронною поштою чи в Google Classroom мають здійснюватися в робочий час з дотриманням правил ділового листування. В аудиторії та під час онлайн-занять заохочується конструктивна дискусія, активна командна робота та дотримання етичних норм медсестринської діяльності.

Політика оцінювання

Правила оцінювання та підсумковий контроль (Залік)

Успішне опанування дисципліни та отримання заліку передбачає складання двох обов'язкових компонентів:

1. **Теоретичний контроль:** Успішне проходження комп'ютерного колоквиуму з перевірки теоретичних знань (теми 1–4).
2. **Практичний залік:** Публічна демонстрація виконання практичних вмінь, алгоритмів медсестринської діяльності (забір біоматеріалів, підготовка до досліджень, заходи репроцесингу, клінінгу та поведження з відходами) з дотриманням санітарно-протиепідемічного режиму.

Оцінювання здійснюється за нарахуванням балів за поточну роботу, якісну підготовку до практичних занять, роботу з електронними курсами (Центр громадського здоров'я, ВООЗ) та підсумковий залік.

Система контрольних заходів та критеріїв оцінювання розроблена відповідно до вимог освітньо-професійної програми за спеціальністю «Медсестринство» для дисципліни «Медсестринство в інфектології, інфекційний контроль».

Форми та методи контрольних заходів

Поточний контроль: здійснюється на кожному практичному занятті (усне опитування, розв'язання ситуаційних задач, демонстрація практичних навичок, тестовий контроль).

Тематичний контроль: проведення комплексних контрольних занять (підсумкових тестів, розбору клінічних кейсів) після завершення змістових модулів.

Підсумковий контроль (диференційований залік): оцінювання загального рівня засвоєння теоретичних знань та демонстрація практичних навичок на фантомах/тренажерах або в умовах симуляційного кабінету.

Загальна 4-бальна та 100-бальна система оцінювання

Оцінка (національна)	Бали (100-бальна шкала)	Критерії відповідності та рівень володіння компетентностями
«Відмінно»	90–100	Повне, глибоке засвоєння матеріалу. Вільне оперування нормативно-правовою базою, ідеальне виконання маніпуляцій згідно з протоколами без помилок, зріле клінічне мислення.
«Добре»	75–89	Студент добре володіє матеріалом, виконує маніпуляції та заповнює документи з незначними невіправленнями, які самостійно усуває при уточнювальних запитаннях.
«Задовільно»	61–74	Неповне засвоєння матеріалу. Студент припускається некритичних помилок у виборі алгоритмів, потребує підказки викладача при практичних діях або інтерпретації даних.

«Незадовільно»	0–60	Систематичні грубі помилки, порушення правил біобезпеки/інфекційного контролю, незнання алгоритмів екстреної допомоги чи заповнення облікових форм.	
Матриця відповідності методів контролю та критеріїв оцінювання			
Програмові результати навчання (ПРН)	Методи та інструменти контролю	Чіткі критерії оцінювання (рівні: Відмінно / Добре / Задовільно / Незадовільно)	
Застосування законодавства, Ведення документації	Ситуаційні задачі Практичне заповнення облікових форм (№ 058/о, № 060/о, журнал аварій)	5: Безпомилково оформлює документи, вільно посилається на чинні накази МОЗ (№ 1614, 1777 тощо). 4: Допускає 1–2 технічні описки у формах, які самостійно виправляє. 3: Заповнює форми з підказками, плутає реквізити чи номери наказів. 2: Не знає обов'язкових форм обліку, припускається грубих помилок.	
Охорона праці, Безпечне середовище та ППК	Симуляційний тренінг (надягання/зняття ЗІЗ, доффінг) Практикум з обробки рук та деконтамінації	5: Чітко дотримується алгоритму ЗІЗ, техніки обробки рук, запобігає самоконтамінації та рекепінгу. 4: Порушує послідовність зняття ЗІЗ без ризику самоконтамінації. 3: Не повністю дотримується часу антисептики або зони доффінгу. 2: Грубо порушує правила біобезпеки (наприклад, проводить рекепінг голок).	
Оцінка стану пацієнта, медсестринський діагноз	Клінічні кейси	5: Правильно збирає епіданамнез, інтерпретує	

	Збір епіданамнезу та об'єктивний огляд на симуляторі	синдроми , ставить медсестринський діагноз. 4: Вірно визначає стан, але допускає неточності в ступені зневоднення. 3: Потребує навідних запитань для формування планів догляду. 2: Не здатен виявити провідний клінічний синдром.
Підготовка та забір біоматеріалу	Практична демонстрація (забір крові, мазків із зіву/носа, калу на копрокультуру)	5: Повністю дотримується асептики, правильно маркує ємності, знає умови «холодового ланцюга». 4: Виконує забір вірно, але припускається неточного розрахунку часу доставки. 3: Допускає технічні помилки при взятті мазка (торкається язика/зубів). 2: Порушує асептику, що призводить до контамінації зразка.
Застосування ліків, Профілактика	Розрахунок доз та концентрацій деззасобів	5: Правильно розраховує концентрації розчинів. 4: Вірно виконує, але повільно розраховує пропорції розчинів. 3: Допускає помилки в розрахунку об'єму води/концентрату деззасобу. 2: Не знає методів десенсибілізації, помиляється в дозуванні ліків.
Екстрена допомога	Симуляційні сценарії (біологічна аварія, ПКП	5: Миттєво реалізує алгоритм першої допомоги при порізі/уколі,

	ВІЛ, анафілаксія, стеноз гортані)	отруєнні деззасобами, шоках. 4: Правильно обирає тактику допомоги, але припускається незначних затримок у часі. 3: Забуває один з етапів ПКП ВІЛ (наприклад, заповнення карти або терміни прийому АРВ). 2: Не знає алгоритму дій при біологічній аварії чи невідкладному стані.
Етика та комунікація (Консультування та навчання)	Рольові ігри (консультування щодо вакцинації, бесіда з родичами)	5: Демонструє толерантність, неосудну поведінку, зрозуміло пояснює правила ізоляції та щеплень. 4: Проводить консультування правильно, але використовує занадто складну термінологію. 3: Не завжди здатний аргументовано відповісти на заперечення пацієнта. 2: Проявляє неетичне ставлення, порушує принципи деонтології.

Критерії оцінювання виконання практичних навичок

При оцінюванні виконання практичної навички враховується наступне

Підготовка до виконання навички		Оцінка в балах
Підготовка до процедури		
1.	Спілкування з пацієнтом під час підготовки до маніпуляції (привітатися, представитися, ідентифікувати пацієнта, звірити інформацію з листком лікарських призначень, пояснити пацієнту сутність, мету та послідовність виконання навички, уточнити індивідуальну чутливість до препарату і отримати згоду на його проведення). Підготовка пацієнта до виконання маніпуляції.	0.5

2.	Підготовка медсестри до виконання навички (використання ЗІЗ, гігієнічна антисептика рук)	0.5
3.	Підготовка оснащення до виконання навички	0.5
Виконання навички		
1.	Визначені показання та протипоказання. Навичку виконано у правильній послідовності, без помилок, з демонстрацією навички спілкування з пацієнтом.	2.5
2.	Навичку виконано у правильній послідовності; допущені помилки, які здобувач освіти сам виправляє і вони не впливають на кінцевий результат та стан пацієнта.	2
3.	Послідовність виконання навички порушена, однак кінцевої мети досягнуто; допущені помилки не завдають шкоди здоров'ю пацієнта. Не визначені показання та протипоказання.	1.5
4.	Послідовність виконання навички порушена, допущені помилки не завдають шкоди здоров'ю пацієнта. Не визначені показання та протипоказання.	1
5.	Послідовність виконання навички порушена, бажаного результату не досягнуто; допущені помилки, які можуть негативно вплинути на стан і здоров'я пацієнта.	0.5
6.	Під час виконання процедури допущені грубі помилки, які загрожують здоров'ю та життю пацієнта.	0
Закінчення виконання навички		
1.	Демонстрація навички спілкування та догляду за пацієнтом після виконання маніпуляції.	0.5
2.	Сортування медичних відходів згідно чинного законодавства . Очищення та дезінфекція оснащення, обробка рук медсестри після виконання навички. Відмітка про виконання навички та реєстрація результатів у медичній документації; заповнення направлення.	0.5
Критерії оцінювання практичного заняття		
Види контролю		Бали
Вихідний рівень знань (усно, письмово, тестування)		0-3 (не нараховуються бали студентам, які не дали жодної правильної відповіді)

Контроль самостійної роботи	0-2 (не нараховуються бали студентам, які не виконали самостійну роботу до відповідного заняття)
Тестовий тематичний контроль	0-5
Симуляційний тренінг	0-2
Контроль практичного тренінгу згідно протоколів діяльності медичної сестри	0-5
Ситуаційні задачі (кейси)	0-3

Бали сумуються і конвертуються у 4-х бальну шкалу.

Таблиця співвідношення результатів

Оцінка «5» — 18-20 балів

Оцінка «4» — 15-17 балів

Оцінка «3» — 12-14 балів

Оцінка «2» — менше 11 балів

Інформаційні ресурси

ОСНОВНА

1. Внутрішньолікарняні інфекції та інфекційний контроль : навч. по-сіб. / К.В. Юрко, В.М. Козько, Г.О. Соломенник. - К. : ВСВ «Медицина», 2020. - 296 с.

ДОДАТКОВА

1. Клінічне медсестринство в інфектології : навч. посіб. / В.І. Бельдій, У. П. Весклярова, Т.В. Покровська, Л.Г. Вовк та ін. - К. : ВС "Медицина", 2022. - 264 с.

<https://courses.phc.org.ua/dashboard>

<https://www.who.int/>

Розглянуто та схвалено на засіданні циклової комісії фундаментальних медичних дисциплін та практичної підготовки

Протокол № 1 від «03» вересня 2026 р.

Голова ЦК _____ / ЧЕРНУШКІНА Юлія /
(підпис) (прізвище, ім'я)