Комунальний заклад «Криворізький фаховий медичний коледж» Дніпропетровської обласної ради» СИЛАБУС ВИРОБНИЧА ПРАКТИКА 2026	
Освітній компонент	Виробнича практика
Освітньо-професійна програма	Сестринська справа
Освітньо-професійний ступінь	Фаховий молодший бакалавр
Спеціальність	223 Медсестринство /І5Медсестринство
Галузь знань	22 Охорона здоров'я// І Охорона здоров'я та соціальне забезпечення
Статус освітнього компонента	Обов'язковий
Форма навчання	Очна
Рік навчання та семестр	3 рік навчання / VI семестр - БСО; /2 рік навчання IVсеместр – ПЗСО; 3 рік навчання – V семестр - вечірнє відділення.
Кількість кредитів ECTS та обсяг	3 кредити ECTS / 90 годин Робота у відділеннях — 60 годин Самостійна робота — 30 годин 10 днів
Укладачі	Вибіцька О.В. – викладач вищої категорії Криворізького фахового медичного коледжуциклової комісії клінічних дисциплін №2, методист. Разумова В.В. – викладач першої категорії Криворізького фахового медичного коледжуциклової комісії клінічних дисциплін №1.
Керівники практики	Методичні керівники від Коледжу та керівники від баз практики, призначені в установленому порядку.
Контакти та консультації	Контактні дані керівників та графік консультацій повідомляються здобувачам освіти до початку практики.
Бази практики	Практика проводиться на базах закладів охорони здоров'я, з якими коледжем укладено договори про проведення практики. Здобувачі фахової передвищої освіти можуть самостійно пропонувати базу для проходження практики відповідно до положення про практичне навчання у Криворізькому фаховому медичному коледжі.
Анотація до курсу	Виробнича практика проводиться у стаціонарних відділеннях терапевтичного та хірургічного профілю, де здобувачі освіти удосконалюють загальні та спеціальні компетентності, зокрема практичні навички з медсестринства у внутрішній медицині та медсестринства в хірургії: оцінюють стан пацієнта, виконують медсестринські маніпуляції, проводять профілактичну роботу. Програма передбачає навчання інноваційним технологіям: роботі в електронній системі охорони здоров'я (MIC Health24) та пошукових базах даних, застосуванню інфузійних і шприцевих насосів, вакутайнерів. Особлива увага приділяється інфекційній безпеці, принципам медичної етики й деонтології та розвитку «м'яких» навичок (soft skills).
Мета та завдання курсу	Метою виробничої практики є формування та розвиток загальних і професійних компетентностей, передбачених

	Стандартом фахової передвищої освіти зі спеціальності 223 «Медсестринство» /І5 «Медсестринствота» освітньо-професійною програмою «Сестринська справа», а також «м'яких» навичок (soft skills) в умовах закладу охорони здоров'я. Завдання курсу: – досконале оволодіння технікою медсестринських маніпуляцій у терапевтичному та хірургічному відділеннях; – формування вміння обирати належну тактику та виконувати незалежні медсестринські втручання, надавати невідкладну долікарську допомогу; – розвиток клінічного мислення, уміння правильно оцінювати стан пацієнта, складати план медсестринського догляду та оцінювати його результати; – проведення профілактичних заходів і санітарно-просвітницької роботи, навчання пацієнтів само- та взаємодогляду; – дотримання принципів медсестринської етики, деонтології та інфекційної безпеки, ведення медичної документації, зокрема в електронній системі охорони здоров'я. Обов'язковим завданням постає формування компетентностей, заявлених у Стандарті фахової передвищої освіти зі спеціальності 223 «Медсестринство» галузі знань 22 «Охорона здоров'я» та освітньо-професійній програмі «Сестринська справа»: - інтегральна компетентність: Здатність вирішувати типові спеціалізовані завдання в медичній галузі або у процесі навчання, що вимагає застосування положень і методів відповідної науки та може характеризуватися певною невизначеністю умов; відповідальність за результати своєї діяльності; здійснення контролю інших осіб у визначених ситуаціях. - загальні компетентності: ЗК 4. Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях. ЗК 6. Знання та розуміння предметної області та розуміння професійної діяльності. ЗК 8. Здатність до міжособистісної взаємодії. - спеціальні компетентності: СК 1. Здатність до застосовування професійних стандартів та нормативно-правових актів у повсякденній медичній практиці. СК 2. Здатність до вміння задовольняти потреби пацієнта протягом різних періодів життя (включаючи процес умирання), шляхом обстеження, діагностики, планування та виконання медичних втручань, оцінювання результату та корекції індивідуальних планів догляду та супроводу пацієнта. СК 3. Здатність до самоменеджменту у професійній медичній діяльності. СК 4. Здатність до співпраці з пацієнтом, його оточенням, з іншими медичними й соціальними працівниками на засадах

	сімейно-орієнтованого підходу, враховуючи особливості здоров'я чи перенесені хвороби та фізичні, соціальні, культурні, психологічні, духовні чинники і фактори довкілля, здійснювати санітарно просвітницьку роботу. СК 5. Здатність до динамічної адаптації та саморегуляції у важких життєвих і професійних ситуаціях з урахуванням механізму управління власними емоційною, мотиваційно-вольовою, когнітивною сферами. СК 6. Здатність до роботи в мультидисциплінарній команді при здійсненні професійної діяльності, для ефективного надання допомоги пацієнту протягом життя, з урахуванням усіх його проблем зі здоров'ям. СК 7. Здатність до вміння обирати обґрунтовані рішення в стандартних клінічних ситуаціях, спираючись на здобуті компетентності та нести відповідальність відповідно до законодавства. СК 9. Здатність до використання сукупностей професійних навичок (умінь) при підготовці та проведенні діагностичних досліджень та застосовуванні дезінфікуючих і лікарських засобів у професійній діяльності. СК 10. Здатність до забезпечення безпеки пацієнта, дотримання принципів інфекційної та особистої безпеки, збереження здоров'я у процесі здійснення догляду, виконання маніпуляцій, процедур, при переміщенні та транспортуванні пацієнта, наданні екстреної медичної допомоги. СК 11. Здатність до застосування сукупностей втручань та дій для забезпечення пацієнту гідного ставлення, конфіденційності, захисту його прав, фізичних, психологічних та духовних потреб на засадах транскультуральногомедсестринства, толерантної та неосудної поведінки. СК 12. Здатність до безперервного професійного розвитку фахівців у сфері охорони здоров'я(освіта впродовж життя). СК 13. Здатність до використання професійно профільованих знань, умінь та навичок для здійснення санітарно-гігієнічних і лабораторних досліджень, протиепідемічних та дезінфекційних заходів. СК 14. Здатність до дотримання принципів медичної етики та деонтології. СК 15. Здатність до здійснення профілактичних втручань, спрямованих на зменшення інфекційних захворювань серед дорослого та дитячого населення, зокрема вакцинацію згідно з календарем профілактичних щеплень та екстрену імунопрофілактику, включаючи її популяризацію.
Програмні результати навчання	РН 3. Застосовувати основні положення законодавства в охороні здоров'я. РН 4. Вести медичну документацію за формами, встановленими нормативно правовими документами. РН 5. Дотримуватися правил охорони праці та безпеки життєдіяльності. РН 6. Обирати тактику спілкування з пацієнтами та членами їхніх родин,колегами, дотримуючись принципів професійної етики, толерантної та неосудної поведінки при здійсненні

	професійної діяльності, з урахуванням соціальних, культурних, гендерних та релігійних відмінностей. РН 7. Застосовувати паліативну компетентність при роботі з пацієнтами, їх оточенням, медичними та соціальними працівниками під час здійснення професійної діяльності. РН 8. Вживати заходи спрямовані на створення безпечного лікарняного середовища та дотримання лікувально-охоронного режиму, в інтересах збереження власного здоров'я та зміцнення здоров'я пацієнта. РН 9. Розпізнавати й інтерпретувати ознаки здоров'я і його змін, хвороби чи інвалідності (оцінка/діагноз), обмежень можливості повноцінної життєдіяльності та визначати проблеми пацієнтів при різних захворюваннях і станах. РН 10. Вміти проводити підготовку пацієнта до лабораторних, інструментальних та інших досліджень, здійснювати забір біологічного матеріалу та проб, скеровувати до лабораторії. РН 11. Застосовувати лікарські препарати та медикаменти при здійсненні професійної діяльності. РН 12. Виконувати медичні маніпуляції та процедури відповідно до фахових протоколів, алгоритмів, включаючи надання послуг з первинної медичної допомоги в складі команди первинної медичної допомоги. РН 16. Вживати заходи, спрямовані на специфічну та неспецифічну профілактикузахворювань. РН 18. Дотримуватися правил ефективної взаємодії в команді для надання якісної медичної допомоги різним категоріям населення. РН 19. Здійснювати взаємозалежні професійні функції з метою забезпечення якісної медичної допомоги населенню.

Зміст курсу та розподіл навчального часу

№	Клінічний цикл та база	Дні	Робота у відділенні, год	Самостійна робота, год
1	Медсестринство у внутрішній медицині — терапевтичне відділення	5	30	15
2	Медсестринство в хірургії — хірургічне відділення	5	30	15
	Усього	10	60	30

Медсестринство у внутрішній медицині	Робочі місця здобувача освіти: пост медичної сестри, маніпуляційний кабінет, процедурний кабінет, палати пацієнтів, кабінети інструментальної та функціональної діагностики; приймальний спокій, ознайомлення з роботою відділу інфекційного контролю. Робота у терапевтичному відділенні регламентується посадовими обов'язками на кожному робочому місці і спрямована на самостійне та під контролем медичних сестер/братів виконання обов'язкових практичних навичок, удосконалення професійних компетентностей із задоволення потреб пацієнта. Під час проходження практики здобувачі освіти виконують медсестринське обстеження та медсестринську діагностику, проводять підготовку пацієнтів до діагностичних досліджень, планують і виконують медсестринські втручання, оцінюють та корегують

	індивідуальні плани догляду, визначають і вирішують проблеми пацієнта, здійснюють медсестринський догляд, ведуть медичну документацію, приймають участь в заходах для забезпечення лікувально-охоронного режиму та створення безпечного лікарняного середовища, надають консультативну допомогу пацієнтам та їх родичам, проводять профілактичну роботу. **ПЕРЕЛІК ПРАКТИЧНИХ НАВИЧОК** 1. Реєстрація пацієнтів, що поступають у стаціонар. 2. Здійснення медсестринського обстеження, оцінювання стану пацієнта. 3. Визначення проблем пацієнта, медсестринська діагностика. 4. Складання плану догляду за пацієнтом (загального, за проблемою), оцінювання результату, корекція. 5. Оцінювання функціонального стану пацієнта: • проведення антропометрії; • підрахунок частоти дихальних рухів (ЧДР); • визначення пульсу та його характеристика, реєстрація результату; • вимірювання артеріального тиску, оцінювання отриманих даних; реєстрація результату; • вимірювання температури тіла, реєстрація результату; • проведення пульсоксиметрії. 6. Підготовка пацієнтів та забір матеріалу для лабораторних досліджень: • мокротиння для дослідження (загального, бактеріологічного, на антибіотикограму); • сеча для загального аналізу та за Нечипоренком; • взяття крові для біохімічного дослідження; 7. Підготовка пацієнтів до інструментальних і функціональних методів обстеження: • бронхоскопії; • бронхографії; • спірографії; • пневмотахометрії; • пікфлуометрії; • ЕКГ; • холтерівського моніторування; • плевральної пункції; • пункції черевної порожнини (лапароцентезу); • фіброгастродуоденоскопії; • УЗД черевної порожнини. 8. Застосування лікарських засобів: • сублінгвально (під язик); • перорально (через рот); • закрапування крапель в очі та ніс; • розведення антибіотиків; • набирання ліків з ампули; • проба на індивідуальну чутливість до антибіотика, оцінювання результату; • спостереження за проведенням антибіотикотерапії; • виконання всіх видів ін’єкцій (внутрішньошкірних,

	підшкірних, внутрішньом'язових, внутрішньовенних). 9. Здійснення спостереження і догляду за пацієнтами з різними захворюваннями терапевтичного профілю: • проведення оксигенотерапії через носову канюлю та через носовий катетер; • використання медичних девайсів; • спостереження за сечовим катетером; • спостереження за ангіокатом; • техніка транспортування пацієнта різними способами; • техніка перекладання пацієнта; • догляд за пацієнтом зі зниженою рухомістю; • визначення добового діурезу і водного балансу; • годування важкохворого з ложки та за допомогою напувальниці; • догляд при гарячковому стані; • допомога при блюванні; • застосування газовідвідної трубки; • постановка клізм (очисної, послаблювальної, медикаментозної); • визначення набряків; • катетеризація сечового міхура жінки гумовим катетером. 10. Забезпечення особистої гігієни пацієнта: • допомога пацієнту під час гігієнічної ванни; • підмивання пацієнтки; • заміна натільної і постільної білизни; • догляд за ротовою порожниною, очима, вухами; • догляд за шкірою; • профілактика пролежнів. 11. Виконання найпростіших фізіотерапевтичних процедур: • застосування міхура з льодом; • застосування гірчичників; • застосування грілки; • проведення інгаляцій; • постановка зігрівального компресу. 12. Надання невідкладної долікарської медичної допомоги при: • нападі бронхіальної астми; • кровохарканні; • гіпертонічному кризі; • нападі стенокардії; • інфаркті міокарда; • гострій серцевій недостатності; • гострій судинній недостатності; • різних проявах медикаментозної алергії (місцеві реакції, системні прояви, анафілактичний шок). 13. Навчання пацієнта та його оточення само- та взаємодогляду. 14. Передстерелізаційне очищення медичного інструментарію. 15. Очищення та дезінфекція предметів догляду за пацієнтом. 16. Приготування робочого розчину дезінфекційного засобу. 17. Збір та утилізація відпрацьованого матеріалу. 18. Застосування професійних стандартів та нормативно-правових актів.

	19. Ведення медичної документації(ведення документації в електронній системі охорони здоров'я (ЕСОЗ), карта стаціонарногопацієнта, листок лікарськихпризначень, інформаційназгодапацієнта, температурний лист, лист медсестринськогопроцесу, план догляду за пацієнтом, журнал з прибирання(поточного, генерального, заключного), журнал кварцювання, статистичний талон, порційнавимогатощо). 20. Інфекційна безпека медичної сестри під час обстеження пацієнта, у процесі виконання діагностичних досліджень та маніпуляцій. 21. Правила охорони праці та техніки безпеки під час роботи з електроприладами. Для контролю виконання обов'язкових практичних навичок керівником, здобувач фахової передвищої освіти заповнює щоденник виробничої практики з відміткою відпрацьованих маніпуляцій. Виконання маніпуляцій, які відсутні в переліку практичних навичок, але зустрічаються в стаціонарі, враховуються студентом додатково.
Медсестринство в хірургії	Робочі місця здобувачів фахової передвищої освіти: перев'язувальна (чиста і гнійна), операційна, гіпсовочна, пост медичної сестри, кабінети додаткових методів обстеження, операційні. Під час роботи у хірургічному відділенні здобувачі освіти знайомляться з посадовими обов'язками на кожному робочому місці, яких дотримуються під час праці самостійно та під контролем медичних сестер. Втілення медсестринського процесу відбувається згідно його етапів: здобувачі фахової передвищоїосвіти самостійно оцінюють стан тяжкості пацієнтів, визначають послідовність заходів з підготовки пацієнтів до операцій та процедур, заповнюють плани догляду за пацієнтом, виконують медсестринські втручання та призначення лікаря. Роботу здобувачів фахової передвищої освіти контролюють досвідчені медичні сестри відповідних підрозділів хірургічного стаціонару. Для повного виконання програми практики можна передбачати відпрацювання практичних навичок на муляжах, фантомах у кабінеті тренінгу. Виконання обов'язкових практичних навичок може змінюватися залежно від профілю хірургічного відділення. **ПЕРЕЛІК ПРАКТИЧНИХ НАВИЧОК** 1. Заповнення медсестринської історії хвороби пацієнтів, що поступають у хірургічний стаціонар. 2. Підготовка пацієнтів до інструментальних методів дослідження: • ендоскопічного дослідження (бронхоскопії, фіброгастродуоденоскопії, цистоскопії, колоноскопії, ректороманоскопії), залежно від специфіки відділення хірургічного профілю бази практики; • рентгенологічного дослідження (жовчного міхура, нирок, сечовивідних шляхів, таза, поперекового відділу хребта), залежно від специфіки відділення хірургічного профілю бази практики;

	• ультразвукового дослідження органів черевної порожнини та малого таза; • комп'ютерної томографії; • магнітно-резонансної томографії; 3. Транспортування та перекладання хірургічних пацієнтів. 4. Транспортування пацієнтів з переломами таза, стегнової кістки, ребра, хребта. 5. Підготовка ватно-марлевих кульок, серветок, тампонів. 6. Знезаражування і передстерилізаційне очищення хірургічного інструментарію, шприців. 7. Контроль якості передстерилізаційного очищення. 8. Укладання матеріалу в бікси для стерилізації, використання крафт-пакетів. 9. Обробка рук сучасними методами. 10. Одягання операційної сестри і хірурга. 11. Підготовка стерильного стола до роботи в перев'язочній та операційній. 12. Складання інструментів для: • трахеостомії; • плевральної пункції; • первинного хірургічного оброблення ран; • лапароцентезу; • апендектомії; • лапаротомії; • трепанації черепа; • ампутації кінцівки; • скелетного витягання. 13. Підготовка ліжка для післяопераційного пацієнта. 14. Заповнення інфузійних систем і підключення їх. 15. Взяття крові з вени. 16. Визначення групи крові та резус-фактора експрес-методом. 17. Проведення проб на сумісність крові донора і реципієнта. 18. Промивання шлунка. 19. Постановка клізм. 20. Катетеризація сечового міхура. 21. Підготовка пацієнта до планової операції. 22. Проведення премедикації. 23. Проведення туалету операційних та гнійних ран. 24. Зняття швів. 25. Накладання м'яких і твердих пов'язок: • клейових, пластирних, гелевих; • бинтових; • чепець; • на одне і обидва ока; • вуздечку; • хрестоподібної на потилиці з переходом на спину; • колосоподібної на плечовий суглоб; • спіральної на грудну клітку; • на грудну залозу; • Дезо; • черепашачу на ліктьовий та колінний суглоби; • «лицарська рукавичка»; • на палець (спіральну, колосоподібну);

	• косинкову на верхню кінцівку; • восьмиподібну на надп'ятковий суглоб; • поворотну на стопу; • еластичних бинтів на кінцівки; • тіснотугу. 26. Накладання твердих пов'язок: • застосування лікувальної іммобілізації; • підготовка гіпсових бинтів, лонгет, накладання і зняття; • підготовка до застосування шини Беллера. 27. Накладання джгута при артеріальній кровотечі. 28. Накладання стискаючої пов'язки при венозній кровотечі. 29. Пальцеве притискання артерій. 30. Ведення медичної документації: картка стаціонарного пацієнта, температурний лист, листок лікарських призначень; документації кабінету переливання крові: гемотрансфузійний епікриз, протокол переливання трансфузійних рідин, лист переливання трансфузійних рідин, журнал визначення груп крові та резус-фактору. 31. Застосування професійних стандартів та нормативно-правових актів. Для контролю виконання обов'язкових практичних навичок керівником, здобувач фахової передвищої освіти заповнює щоденник виробничої практики з кількістю відпрацьованих маніпуляцій. Виконання маніпуляцій, які відсутні в переліку практичних навичок, але зустрічаються в стаціонарі, враховуються студентом додатково.
Самостійна робота	Самостійна робота становить 30 годин (30 % загального обсягу практики), по 15 годин у кожному клінічному циклі. Вона включає удосконалення недостатньо засвоєних практичних навичок, у тому числі в симуляційному кабінеті, роботу з джерелами інформації та нормативно-правовою базою охорони здоров'я, санітарно-просвітницьку роботу з пацієнтами та їхніми родичами. Індивідуальні завдання: профорієнтаційна робота серед працюючої молоді в закладах охорони здоров'я та закладах загальної середньої освіти за місцем проходження практики; вивчення основ законодавства України про охорону здоров'я; опрацювання наказів та інструктивних листів МОЗ України, які регламентують діяльність закладів охорони здоров'я.
Пререквізити	Попередня теоретична та практична підготовка з основ медсестринства, медсестринства у внутрішній медицині, медсестринства в хірургії, анатомії та фізіології, фармакології, медичної етики та деонтології.
Кореквізити	Взаємопов'язане застосування знань і навичок двох клінічних циклів виробничої практики: медсестринства у внутрішній медицині та медсестринства в хірургії.
Постреквізити	Переддипломна практика, атестація здобувачів фахової передвищої освіти та подальша професійна діяльність фахового молодшого бакалавра медсестринства.
Методи навчання	Практична робота в закладах охорони здоров'я під керівництвом медичних працівників; виконання медсестринських маніпуляцій; обстеження, спостереження і догляд за пацієнтами; робота в електронній системі охорони

	здоров’я; відпрацювання навичок у симуляційному кабінеті; аналіз клінічних ситуацій; санітарно-просвітницька робота; самостійна робота з документацією та джерелами інформації.
Методи контролю	Спостереження за виконанням практичних навичок; перевірка щоденника й звіту; аналіз відгуку керівника від бази практики; контроль самостійної роботи та індивідуальних завдань; захист звіту з практики (залік).
Види контролю	Поточний контроль виконання програми здійснює безпосередній керівник практики постійно та методичний керівник практики періодично в межах годин на керівництво практикою; підсумковий контроль — два заліки відповідно до клінічних циклів (медсестринство у внутрішній медицині, медсестринство в хірургії), які організовуються в останній день відповідного циклу.

Підсумковий контроль та вимоги до звіту

Відповідно до Положення про практичну підготовку здобувачів фахової передвищої освіти (наказ МОН України від 02.05.2023 № 510) та положення Криворізького фахового медичного коледжу «Про практичну підготовку здобувачів фахової передвищої та вищої освіти» після проходження виробничої практики здобувачі освіти захищають звіт з практики у формі заліку. Залік з практики приймається на базі коледжу або в закладі охорони здоров’я.

ВИМОГИ ДО ЗВІТУ З ПРАКТИКИ

Звіт з практики складається з таких розділів:

— щоденник, який підписаний та завірений на базі практики;

— відгук про роботу та здобувача освіти під час практики з оцінкою керівників практики від бази, завірений на базі практики;

— текстовий звіт, у якому здобувач освіти узагальнює інформацію про виконану роботу під час практики.

Перелік питань до заліку

Медсестринство у внутрішній медицині:

1. Порядок реєстрації пацієнтів, що поступають у стаціонар. Ведення медичної документації, зокрема в електронній системі охорони здоров’я (MIC Health24).
2. Медсестринське обстеження пацієнта терапевтичного профілю, визначення проблем пацієнта, медсестринська діагностика.
3. Складання плану догляду за пацієнтом (загального, за проблемою), оцінювання результату та корекція.
4. Оцінювання функціонального стану пацієнта: антропометрія, підрахунок ЧДР, визначення пульсу, вимірювання артеріального тиску й температури тіла, пульсоксиметрія; реєстрація результатів.
5. Підготовка пацієнта та забір мокротиння для загального, бактеріологічного дослідження та на антибіотикограму.
6. Забір сечі для загального аналізу та за Нечипоренком.
7. Техніка взяття крові з вени для біохімічного дослідження.
8. Підготовка пацієнтів до бронхоскопії, бронхографії, спірографії, пневмотахометрії, пікфлуометрії.
9. Підготовка пацієнтів до ЕКГ і холтерівського моніторування.
10. Підготовка пацієнтів до плевральної пункції та лапароцентезу; участь медичної сестри в їх проведенні.
11. Підготовка пацієнтів до фіброгастродуоденоскопії та УЗД черевної порожнини.
12. Застосування лікарських засобів сублінгвально, перорально, закрапування крапель в очі та ніс.
13. Розведення антибіотиків, проба на індивідуальну чутливість, спостереження за

проведенням антибіотикотерапії.
14. Техніка виконання внутрішньошкірних, підшкірних, внутрішньом'язових і внутрішньовенних ін'єкцій.
15. Проведення оксигенотерапії через носову канюлю та носовий катетер. Використання медичних девайсів (інфузійних і шприцевих насосів).
16. Спостереження за сечовим катетером і периферичним венозним катетером.
17. Транспортування та перекладання пацієнта; догляд за пацієнтом зі зниженою рухомістю; профілактика пролежнів.
18. Визначення добового діурезу, водного балансу та набряків.
19. Годування важкохворого з ложки та за допомогою напувальниці; догляд при гарячковому стані; допомога при блюванні.
20. Постановка клізм (очисної, послаблювальної, медикаментозної), застосування газовідвідної трубки, катетеризація сечового міхура жінки.
21. Забезпечення особистої гігієни пацієнта: гігієнічна ванна, підмивання, заміна білизни, догляд за ротовою порожниною, очима, вухами, шкірою.
22. Виконання найпростіших фізіотерапевтичних процедур: міхур з льодом, гірчичники, грілка, інгаляції, зігрівальний компрес.
23. Невідкладна долікарська допомога при нападі бронхіальної астми та кровохарканні.
24. Невідкладна долікарська допомога при гіпертонічному кризі, нападі стенокардії, інфаркті міокарда.
25. Невідкладна долікарська допомога при гострій серцевій і гострій судинній недостатності.
26. Невідкладна долікарська допомога при різних проявах медикаментозної алергії, анафілактичному шоці.
27. Передстерилізаційне очищення медичного інструментарію; очищення та дезінфекція предметів догляду; приготування робочого розчину дезінфекційного засобу.
28. Збір та утилізація відпрацьованого матеріалу.
29. Інфекційна безпека медичної сестри під час обстеження пацієнта, діагностичних досліджень і маніпуляцій. Правила охорони праці під час роботи з електроприладами.
30. Навчання пацієнта та його оточення само- та взаємодогляду.

Медсестринство в хірургії:

1. Заповнення медсестринської історії хвороби пацієнтів, що поступають у хірургічний стаціонар.
2. Підготовка пацієнтів до ендоскопічних методів дослідження (бронхоскопії, ФГДС, цистоскопії, колоноскопії, ректороманоскопії).
3. Підготовка пацієнтів до рентгенологічних досліджень (жовчного міхура, нирок, сечовивідних шляхів, таза, поперекового відділу хребта).
4. Підготовка пацієнта до УЗД органів черевної порожнини та малого таза, комп'ютерної та магнітно-резонансної томографії.
5. Правила транспортування та перекладання хірургічних пацієнтів, зокрема з переломами таза, стегнової кістки, ребер, хребта.
6. Техніка підготовки ватно-марлевого матеріалу (кульок, серветок, тампонів).
7. Знезаражування та передстерилізаційне очищення хірургічного інструментарію і шприців, контроль якості передстерилізаційного очищення.
8. Укладання матеріалу в бікси для стерилізації, використання крафт-пакетів.
9. Сучасні методи обробки рук; одягання операційної сестри і хірурга.
10. Підготовка стерильного стола до роботи в перев'язувальній та операційній.
11. Складання наборів інструментів для трахеостомії, плевральної пункції, первинного хірургічного оброблення ран, лапароцентезу, апендектомії, лапаротомії, трепанації черепа, ампутації кінцівки, скелетного витягання.
12. Підготовка ліжка для післяопераційного пацієнта.
13. Заповнення та підключення інфузійних систем; взяття крові з вени.
14. Визначення групи крові та резус-фактора експрес-методом; проби на сумісність крові донора і реципієнта.

15. Промивання шлунка, постановка клізм, катетеризація сечового міхура.
16. Підготовка пацієнта до планової операції, проведення премедикації.
17. Туалет операційних та гнійних ран, зняття швів.
18. Накладання м’яких пов’язок: клейових, пластирних, гелевих, бинтових (чепець, вуздечка, Дезо, колосоподібна, спіральна, черепашача, «лицарська рукавичка», косинкова, восьмиподібна, поворотна), еластичних бинтів на кінцівки.
19. Накладання твердих пов’язок: лікувальна іммобілізація, підготовка гіпсових бинтів і лонгет, накладання і зняття, підготовка шини Беллера.
20. Тимчасова зупинка кровотеч: джгут при артеріальній кровотечі, стискаюча пов’язка при венозній кровотечі, пальцеве притискання артерій.
21. Долікарська допомога при травматичному шоці, переломах, відкритому пневмотораксі, опіках, обмороженні, електротравмі.
22. Долікарська допомога при гострій затримці сечі, печінковій та нирковій кольках, посттрансфузійних ускладненнях.
23. Ведення медичної документації хірургічного відділення та кабінету переливання крові.
24. Застосування професійних стандартів та нормативно-правових актів у хірургічній практиці.

Політика курсу

Присутність за графіком є обов'язковою. У разі відсутності з поважної причини здобувач повинен повідомити керівника в перший день. Усі пропущені дні підлягають обов'язковому відпрацюванню.

Перебування на базі практики — виключно в чистому медичному одязі, змінному взутті, шапочці та з необхідними ЗІЗ (маска, рукавички). Короткі нігті без лаку, відсутність прикрас на руках, зібране волосся.

Суворе дотримання норм медичної деонтології та збереження медичної таємниці. Категорично заборонено фото- та відеозйомку пацієнтів, документації, а також публікацію будь-яких матеріалів у соцмережах.

Обов'язкове проходження інструктажу з безпеки на базі практики. У разі аварійної ситуації (поріз, укол, контакт з біорідинами) — негайно виконати захисний протокол та повідомити керівника.

Щоденник практики, звіт та підписи/печатки мають бути справжніми. Фальсифікація даних тягне за собою анулювання результатів практики.

Щоденник заповнюється щодня. Комплект підсумкових документів подається керівнику від закладу освіти у визначений термін (протягом 1–2 днів після завершення практики).

Використання мобільних телефонів під час виконання маніпуляцій та спілкування з пацієнтами заборонено.

Політика оцінювання

Система оцінювання результатів навчання з виробничої практики

Загальні засади оцінювання

Оцінювання якості проходження виробничої практики здобувачами освіти здійснюється за двома обов'язковими складовими (модулями):

Медсестринство у внутрішній медицині (диференційований залік);

Медсестринство в хірургії (диференційований залік).

Кожна складова оцінюється окремо за 4-бальною шкалою: 5 («відмінно»), 4 («добре»), 3 («задовільно»), 2 («незадовільно»).

Підсумкова оцінка у відомість та залікову книжку є середнім арифметичним оцінок з двох заліків (Терапія + Хірургія) із заокругленням за стандартними математичними правилами (дробова частина 0,5 і більше заокруглюється на користь здобувача): Оцінка з кожної дисципліни рахується як середнє арифметичне з 3 складників:

Оцінка з лікарні (бази практики) — виставляє керівник у лікарні за вашу роботу у

відділенні, трудову дисципліну та деонтологію (шкала 2–5).

Оцінка за щоденник та самостійну роботу — виставляє викладач коледжу за вчасне, охайне ведення щоденника та виконані завдання самостійної роботи (шкала 2–5).

Оцінка за складання білета на заліку — виставляється за виконання 2 практичних навичок за Чек-листом у симуляційній кабінеті (шкала 2–5

Оцінка за цикл практики = (0,2*Оцінка з лікарні + 0,2*Оцінка за щоденник + 0,6* Оцінка за залік)/3

Узагальнений чек-лист оцінювання практичних навичок

Здобувач освіти _____ Група _____ Дата _____
Клінічний цикл _____ Білет № _____
Навичка 1 _____ Навичка 2 _____

Чек-лист застосовується окремо до кожної навички білета. Для кожного критерію встановлюється коефіцієнт: 1 — виконано правильно, повністю та самостійно; 0,5 — виконано частково або з несуттєвою помилкою, виправленою після підказки; 0 — не виконано або виконано неправильно. Бал за критерій дорівнює максимальній вазі критерію, помноженій на коефіцієнт. Критерії конкретизуються відповідно до алгоритму обраної навички до початку заліку.

Критерії виконання кожної навички

№	Критерій	Максимум	Навичка 1	Навичка 2
1	Визначення мети, показань та послідовності виконання навички	2		
2	Ідентифікація пацієнта, пояснення процедури, згода та приватність	2		
3	Підготовка робочого місця, оснащення та пацієнта	2		
4	Гігієна рук, засоби захисту та інфекційна безпека	2		
5	Правильне й послідовне виконання основних етапів навички	6		
6	Спостереження за станом пацієнта, розпізнавання ризиків і реагування	2		
7	Завершення процедури, комфорт пацієнта, поводження з оснащенням і відходами	2		
8	Оцінка результату, документування та передавання інформації	2		
	Разом	20		

У графах «Навичка 1» та «Навичка 2» зазначають фактичний бал за кожним критерієм. Підсумок навички 1 _____ / 20; підсумок навички 2 _____ / 20; разом за дві навички _____ / 40. Примітки викладача _____. Підпис _____.

Переведення балів за білет в 4-бальну оцінку:

Набрані бали за 2 навички	Оцінка за навички з 4-и бальою шкалою	Пояснення
36 – 40 балів	5 («відмінно»)	Маніпуляції виконано бездоганно
30 – 35 балів	4 («добре»)	Виконано правильно, є дрібні неточності
24 – 29 балів	3 («задовільно»)	Допущено незначні помилки
менше 24 балів	2 («незадовільно»)	Маніпуляцію не виконано або порушено безпеку

Якщо за одну з навичок здобувач освіти отримує менше 12 балів (оцінка «2»), весь залік вважається не складеним

Здобувачі освіти, які не надали під час заліку оформленої звітної документації не допускаються до заліку, як такі, що не виконали програму практики. Відпрацювання

та повторне складання заліків у відповідності до Положення про практичну підготовку здобувачів освіти у Криворізькому фаховому медичному коледжі.

Інформаційні ресурси

ЛІТЕРАТУРА

Основна

1. Кіт О. М., Боб А. О., Коноваленко С. О. Медсестринство в хірургії : підручник. Тернопіль : ТДМУ «Укрмедкнига», 2021. 624 с
2. Усенко О. Ю., Білоус Г. В., Путінцева Г. Й. Хірургія : підручник для вищ. навч. закл. I–III рівнів акредитації. 4-те вид., випр. Київ : ВСВ «Медицина», 2017. 416 с.
3. Про затвердження Змін до Державних санітарно-протиепідемічних правил і норм щодо поводження з медичними відходами : Наказ МОЗ України від 06.09.2022 р. № 1602. URL: https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1387-22#Text
4. Про організацію профілактики інфекцій та інфекційного контролю в закладах охорони здоров'я та установах/ закладах надання соціальних послуг/ соціального захисту населення : Наказ МОЗ України від 03.08.2021 р. № 1614. URL: https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1318-21#Text
5. Про затвердження Заходів та Засобів щодо попередження інфікування при проведенні догляду за пацієнтами : Наказ МОЗ України від 03.08.2020 р. № 1777. URL: https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1110-20#Text
6. Навчальний посібник з хірургії в модулях : навч. посіб. / за ред. Л. М. Ковальчука. Київ : Медицина, 2011. 480 с.
7. Кіт О. М., Ковальчук О. Л., Вардинець І. С., Боб А. О. Хірургія : підручник для студ. вищ. мед. навч. закл. I–II рівнів акредитації. 2-ге вид., без змін. Тернопіль : Укрмедкнига, 2014. 643 с.

Додаткова

1. Антропова Т. О. та ін. Обстеження та визначення стану здоров'я : підручник. Київ : Медицина, 2006. 352 с.
2. Губенко І. Я., Шевченко О. Т., Бразалій Л. П., Апшай В. Г. Медсестринський догляд за пацієнтом. Київ : Здоров'я, 2000. 248 с.
3. Касевич Н. М. Практикум із сестринської справи : навч. посіб. Київ : Здоров'я, 2005. 464 с.
4. Медсестринство у внутрішній медицині : підручник / О. С. Стасишин, Н. Я. Іванів, Г. П. Ткачук та ін. Київ : ВСВ «Медицина», 2010. 536 с.
5. Медсестринство у внутрішній медицині : навч. посіб. / М. Б. Шегедин, І. А. Шуляр, Л. М. Подносова та ін. Київ : Медицина, 2009. 176 с.
6. Пропедевтика внутрішніх хвороб з доглядом за терапевтичними хворими / за заг. ред. А. В. Єпішина. Тернопіль : Укрмедкнига, 2001. 768 с.
7. Середюк Н. М., Вакалюк І. П. Внутрішня медицина. Терапія : підручник. Київ : Медицина, 2010. 668 с.
8. Тарасюк В. С. Клінічне медсестринство в хірургії: «Діяльність операційної медичної сестри» (CD-ROM). Тернопіль : Укрмедкнига, 2018.
9. Кіт О. М., Вардинець І. С., Боб А. О. Факультетська хірургія. Ч. 1, Ч. 2 (CD-ROM). Тернопіль : Укрмедкнига, 2018.

Електронні ресурси:

1. Сабадишин Р. О., Маркович О. В. та ін. Медсестринство в хірургії. Практикум. 2017. URL: https://issuu.com/novaknyha/docs/
2. PubMed / MEDLINE : База даних біомедичних публікацій Національної бібліотеки медицини США (NLM). URL: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/
3. Відкриті дані Національної служби здоров'я України (НСЗУ) : Портал аналітичних дашбордів та відкритих медичних даних України. URL: https://nszu.gov.ua/e-dani/vidkriti-dani

4. Державний реєстр лікарських засобів України : Офіційний електронний інформаційний фонд МОЗ України. URL: http://www.drlz.com.ua/
5. Цифровий Архів Національної наукової медичної бібліотеки України (ННМБУ) : Електронне сховище медичної літератури та періодики України. URL: https://emed.library.gov.ua/
6. Наукова періодика України : Депозитарій наукових видань та журналів відкритого доступу Національної бібліотеки України імені В. І. Вернадського. URL: http://irbis-nbuv.gov.ua/
7. WHO Data Portal : Глобальна база даних та статистика Всесвітньої організації охорони здоров'я. URL: https://www.who.int/data

Погодження силабусу
Розглянуто та схвалено на засіданні випускової циклової комісії клінічних дисциплін
Протокол № 01 від 03.09.2026
Голова циклової комісії _____ Вікторія НЕЗНАМОВА