

**Міністерство освіти в науки України
Міністерство охорони здоров'я України
КЗ «Хустський базовий медичний фаховий коледж»
Закарпатської обласної ради**

**Затверджую
Заступник директора з
навчальної роботи
_____О.М.Пригара
«__» _____2025 р.**

РОБОЧА НАВЧАЛЬНА ПРОГРАМА проходження виробничої практики

Галузь знань: 22 Охорона здоров'я

Спеціальність: 223 Медсестринство

Освітньо - професійна програма: сестинська справа

Кваліфікація: медична сестра

Група – 35

Термін проведення: 26.05. по 20.06.2025р.

Методичні керівники практики від закладу освіти:

- Лукач І.Ю. – викладач медсестринства в хірургії;
- Росада Т.М. - викладач медсестринства у внутрішній медицині.

м.Хуст 2024-2025 н.р.

Програма схвалена на засіданні циклової комісії:

- **викладачів професійно-практичної підготовки (внутрішньої медицини та неврології)**

Протокол №__ від “__” _____ 20__ року

Голова циклової комісії _____ Гінцяк Б.В.
(підпис) (прізвище та ініціали)

Методичний керівник _____ Росада Т.М.
(підпис) (прізвище та ініціали)

- **викладачів професійно-практичної підготовки (хірургії та вузьких спеціальностей)**

Протокол №__ від “__” _____ 20__ року

Голова циклової комісії _____ Безручко О.М.
(підпис) (прізвище та ініціали)

Методичний керівник _____ Лукач І.Ю.
(підпис) (прізвище та ініціали)

1. ОПИС ПРАКТИКИ

№ п/п	Найменування відділення	Кількість днів	Кількість годин		
			Загальна	На базах практики	Самостійна робота
1.	Терапевтичний профіль:				
	стаціонар	10	90	60	30
2.	Хірургічний профіль				
	стаціонар	10	90	60	30
	Всього:	30	180	120	60

Під час проходження практики 1/3 від загального обсягу часу виділяється на самостійну роботу, яка включає удосконалення недостатньо засвоєних практичних навичок, роботу в бібліотеці та санітарно-освітню роботу. Практика студентів проводиться на базах лікувально-профілактичних установ, затверджених наказами управління охорони здоров'я обласної, міської держадміністрацій, відповідно до вимог програми.

Обов'язки студентів на виробничій практиці

- своєчасно прибути на базу практики;
- вивчити і суворо дотримуватись правил охорони праці, техніки безпеки і виробничої санітарії;
- виконувати всі завдання, що передбачаються програмою практики та правила внутрішнього розпорядку лікувально-профілактичного закладу;
- подати до коледжу щоденник практики, характеристики та індивідуально виконані завдання;
- відповідати за виконану роботу та її результати на рівні зі штатними працівниками лікувального закладу;
- брати активну участь у суспільному житті колективу лікарні (п'ятихвилинки, конференції, конкурси тощо);
- по закінченні практики брати участь у підсумковій конференції;
- дотримуватися правил медичної етики;
- проводити санітарно-освітню роботу з пацієнтами та їхніми родичами;
- своєчасно скласти залік з практики.

Обов'язки методичного керівника виробничої практики:

- здійснювати зв'язок з керівниками практики від лікувальних закладів;
- скласти графік проходження практики студентами відповідно до програми;
- брати участь у розподілі студентів по робочих місцях;
- здійснювати контроль за веденням щоденників практикантами, ходом виконання програми;
- надавати методичну допомогу з техніки виконання маніпуляцій, елементів догляду за хворими, питань надання невідкладної допомоги;
- розробляти тематику індивідуальних завдань, перевіряти їх виконання;
- проводити зі студентами конференції, семінари за розділами програми;
- оцінювати результати виконання студентами програми практики;
- своєчасно проводити контроль за ходом практики на лікувальних базах;

- вести облік відвідування студентами практики;
- брати активну участь у підготовці диференційованого заліку з практики;
- своєчасно інформувати навчальну частину коледжу про хід практики на базах;
- проводити профорієнтаційну роботу з молоддю, що працює в лікувально-профілактичних закладах;
- збирати відгуки про випускників вищих навчальних медичних закладів, які працюють у лікувально-профілактичних закладах.

2. МЕТА І ЗАВДАННЯ ВИРОБНИЧОЇ ПРАКТИКИ

- закріпити та поглибити теоретичні знання зі спеціальних клінічних предметів;
- удосконалити професійні медсестринські навички та вміння зі спеціальності;
- здійснювати диференційований догляд за пацієнтами з різними хворобами;
- підготуватися до майбутньої самостійної роботи медичної сестри: самостійно і під контролем медичних сестер студенти виконують обов'язкові практичні навички, оцінюють стан здоров'я пацієнтів, планують та здійснюють догляд за пацієнтами, закріплюють навички роботи з оформлення медсестринської документації.

Після закінчення практики **студенти повинні знати:**

- Основи законодавства України про охорону здоров'я, постанови Уряду України з питань охорони здоров'я і навколишнього середовища, організаційну структуру, правові та економічні аспекти діяльності лікувально-профілактичних установ.
- Анатомо-фізіологічні, вікові, статеві, психологічні особливості здорової і хворої людини, причини і фактори ризику виникнення патологічних процесів в організмі, механізм їх виникнення та розвитку, основи фармакотерапії, сумісність, дозування, методику введення в організм лікарських засобів, правила обліку, виписування і зберігання їх.
- Етіологію, симптоматику захворювань людини терапевтичного та хірургічного профілю. Сучасні методи обстеження і діагностики, принципи лікування й догляду за хворим, особливості патології людини в різних вікових групах.
- Особливості спостереження та догляду за пацієнтами при різних видах патології.
- Етапи сестринського процесу під час догляду за пацієнтами.
- Основи медичної інформатики та правила оформлення медичної документації.
- Основи медсестринської етики та деонтології.
- Правила професійного спілкування.
- Організацію роботи медичного персоналу відділень.
- Правила охорони праці та техніки безпеки.

3. КОМПЕТЕНТНОСТІ ТА ОЧІКУВАНІ РЕЗУЛЬТАТИ

Відповідно до освітньої програми, проходження практики сприяє формуванню у здобувачів вищої освіти таких компетентностей:

1. Інтегральна компетентність:

- здатність вирішувати типові спеціалізовані завдання в медичній галузі або у процесі навчання, що вимагає застосування положень і 8 методів відповідної науки та може характеризуватися певною невизначеністю умов; відповідальність за результати своєї діяльності; здійснення контролю інших осіб у визначених ситуаціях.;

2. Загальні компетентності (ЗК):

ЗК 1 Здатність реалізувати свої права і обов'язки як члена суспільства, усвідомлювати цінності громадянського (вільного демократичного) суспільства та необхідність його сталого розвитку, верховенства права, прав і свобод людини і громадянина в Україні.

ЗК 2 Здатність зберігати та примножувати моральні, культурні, наукові цінності і досягнення суспільства на основі розуміння історії та закономірностей розвитку предметної області, її місця у загальній системі знань про природу і суспільство та у розвитку суспільства, техніки і технологій, використовувати різні види та форми рухової активності для активного відпочинку та ведення здорового способу життя.

ЗК 3 Усвідомлення рівних можливостей та гендерних проблем.

ЗК 4 Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях.

ЗК 5 Здатність спілкуватися державною мовою як усно, так і письмово.

ЗК 6 Знання та розуміння предметної області та розуміння професійної діяльності.

ЗК 7 Здатність спілкуватися іноземною мовою.

ЗК 8 Здатність до міжособистісної взаємодії.

3. Спеціальні компетентності (СК):

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 санітарнопросвітницьку 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 8 Здатність до використання інформаційного простору та сучасних цифрових технологій в професійній медичній діяльності.

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 транскультурального медсестринства, 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.

4. Фахові компетентності спеціальності (ФК):

ФК 1 Здатність до застосовування сукупностей принципів надання невідкладної та екстреної медичної допомоги в цивільних умовах постраждалим, забезпечити власну безпеку, виявити фактори, що впливають на стан здоров'я пацієнтів.

ФК 2 Здатність до застосовування сукупностей практичних умінь та навичок, медичних засобів, втручань і дій у процесі здійснення клінічного обстеження пацієнтів, оцінювання його результатів, діагностування типових випадків найбільш поширених захворювань та станів у пацієнтів різного віку з проведенням медичного сортування.

ФК 3 Здатність до застосовування сукупностей практичних умінь та навичок, медичних засобів, втручань і дій для надання невідкладної та екстреної медичної допомоги при травмах чи захворюваннях органів і систем у пацієнтів різного віку в умовах мирного та воєнного часу.

ФК 4 Здатність до застосовування практичних умінь та навичок у процесі призначення лікування та розрахунку дози лікарських засобів, які вводяться пацієнтам різного віку у типових випадках найбільш поширених захворювань.

ФК 5 Здатність до застосовування практичних умінь та навичок при виконанні серцеволегеневої реанімації, у тому числі із застосуванням дефібрилятора та дихального обладнання.

Самостійна позааудиторна робота студентів

З метою набуття студентами під час практики умінь та навичок для самостійного розв'язання виробничих, наукових і організаційних завдань та активізації їх діяльності, розширення світогляду, підвищення ініціативи, студентам пропонується виконати такі індивідуальні завдання, а саме:

- виготовлення тематичних санбюлетенів, стендів, таблиць, муляжів, кросвордів тощо (за рекомендаціями методичних керівників практики);
- проведення профорієнтаційної роботи серед працюючої молоді в лікувально-профілактичних закладах та школах за місцем проходження практики;
- вивчення структури захворювань у місцях проходження практики (збирання статистичних даних з окремих патологічних одиниць), враховуючи дані сучасної екологічної ситуації;
- збирання відгуків про випускників КЗ «ХБМФК», які працюють на базах практики.

Навчальні посібники:

Під час проходження практики студенти повинні вивчити всі інструктивні листи, чинні накази Міністерства охорони здоров'я України та місцевих органів охорони здоров'я, ознайомитися з періодичними виданнями газет, журналів з медицини, іншою літературою, яку можна знайти за місцем проходження практики.

Методичні рекомендації:

- виконання програми практики;
- вивчення функціональних обов'язків, які закріплені за студентами на їхніх робочих місцях;
- опрацювання інструкцій з техніки безпеки;
- вивчення зразків заповнення медичної документації (історія хвороби, листки призначення, температурні листки тощо);
- ведення щоденників згідно з вимогами;
- виконання всіх обов'язків студента під час практики.

Форми і методи контролю

Упровадження під час практики чіткої системи поточного та підсумкового контролю виконання програми практики. Методичний та безпосередній керівники повинні стежити за дисципліною практикантів, виконанням графіка проходження практики, щоденно здійснювати контроль за веденням щоденників (їх змістом, якістю оформлення, відповідністю програмі).

Вимоги до звіту:

Звітним документом є щоденник практики, який містить текстовий і цифровий звіти про виконання програми практики.

Підсумування практики:

Після закінчення терміну практики студенти звітують про виконання практики та індивідуального завдання і складають диференційований залік за програмою практики відповідно до чинного наказу МОЗ України 07.12.2005 р. № 690 "Про затвердження Положення про організацію та проведення практики студентів медичних та фармацевтичних вищих навчальних закладів I—II рівнів акредитації".

4. ТЕМАТИЧНИЙ ПЛАН

ВІДДІЛЕННЯ ТЕРАПЕВТИЧНОГО ПРОФІЛЮ:

Студенти повинні знати:

- Законодавство України про охорону здоров'я;
- посадові обов'язки медичної сестри, накази та інструкції, які регламентують роботу відділення;
- правила техніки безпеки під час роботи;
- дієтичні столи, основи раціонального харчування;
- основи медсестринської етики та деонтології;
- основні етапи сестринського процесу;
- основні прояви захворювань внутрішніх органів;
- тактику дій медичного персоналу, якщо виявлено пацієнта, в якого підозрюється особливо небезпечна інфекція.

Студенти повинні вміти:

- володіти навичками професіонального спілкування;
- здійснювати медсестринський процес під час догляду за пацієнтами із захворюваннями внутрішніх органів;
- володіти методами обстеження пацієнта в клініці внутрішніх хвороб;
- за даними обстеження визначати стан здоров'я пацієнта та надавати долікарську допомогу хворим у разі:
 - нападу бронхіальної астми;
 - легеневої кровотечі;
 - непритомності;
 - колапсу;
 - нападу стенокардії;
 - інфаркту міокарда;
 - гострої лівошлуночкової недостатності;
 - гіпертонічного кризу;
 - анафілактичного шоку;
 - гострих алергійних станів;
- виконувати заходи, спрямовані на підтримання інфекційної безпеки, санітарно-протиепідемічного та лікувально-охоронного режимів лікарні.

Студенти мають бути поінформовані про:

- основи Законодавства України про охорону праці;
- основні демографічні показники здоров'я населення;
- особливості організації роботи денних та домашніх стаціонарів;
- правила охорони праці, техніки безпеки, електробезпеки та безпеки життєдіяльності;
- сучасні методи обстеження та лікування, догляду та спостереження за пацієнтами терапевтичного профілю.

РОБОТА В СТАЦІОНАРІ (10 днів)

Робочі місця студентів: пост медичної сестри, маніпуляційний кабінет, процедурний кабінет, палати для пацієнтів, кабінети додаткових функціональних обстежень.

Робота студентів у відділенні регламентується посадовими обов'язками на кожному робочому місці і повинна бути спрямована на самостійне виконання обов'язкових практичних навичок.

№ п/п	Тематика	Кількість годин	Самостійна робота	Вид контролю
1	Студенти проводять огляд і оцінюють стан здоров'я пацієнта, здійснюють догляд за пацієнтами з різними захворюваннями, готують пацієнтів до лабораторних, інструментальних, функціональних обстежень, беруть участь у їхньому проведенні.	18	9	Поточний
2	Працюють з листками призначень на посту медичної сестри, в маніпуляційній, готують маніпуляційну до роботи та проведення маніпуляцій, заповнюють медичну документацію.	24	12	-//-
3	Проводять облік сильнодіючих і наркотичних речовин, здійснюють заходи з дотримання санітарного і лікувально-охоронного режиму відділення; беруть участь у прийманні та передачі чергувань	18	9	-//-
	Усього: 90 год	60	30	

ПЕРЕЛІК ОБОВ'ЯЗКОВИХ ПРАКТИЧНИХ НАВИЧОК

1. Реєстрація пацієнтів, що поступають у стаціонар.
2. Здійснення огляду пацієнта, оцінювання його стану.
3. Проведення термометрії із записом результатів у температурному листку.
4. Визначення частоти і характеру пульсу.
5. Вимірювання артеріального тиску, його реєстрація.
6. Робота з листком призначень.
7. Спостереження за пацієнтами з хронічними захворюваннями.
8. Підготовка пацієнта та необхідного обладнання до:
 - взяття загального аналізу крові, аналізу крові на вміст цукру;
 - взяття загального аналізу сечі, визначення білка, цукру та кетонів тлі експрес-методами, діастазу;
 - взяття аналізу сечі за методами Зимницького, Нечипоренка;
 - взяття калу на яйця гельмінтів, приховану кров, копрограму;
 - здійснення гастроскопії, бронхоскопії, ректороманоскопії, колоноскопії;
 - здійснення ультразвукового дослідження органів черевної порожнини;
 - здійснення рентгенологічних обстежень шлунково-кишкового тракту, нирок, хребта;
 - здійснення плевральної та абдомінальної пункції;
 - запису електрокардіограми.
9. Підготовка маніпуляційного стола до роботи.
10. Проведення проби на чутливість організму до антибіотиків.
11. Розрахунок, розчинення та введення антибіотиків.
12. Виконання внутрішньошкірних, підшкірних, внутрішньом'язових, внутрішньовенних ін'єкцій.
13. Заповнення систем для трансфузій та проведення внутрішньовенних вливань.
14. Введення інсуліну.
15. Введення олійних розчинів.
16. Взяття крові на біохімічні і бактеріологічні дослідження.
17. Проведення дезінфекції, передстерилізаційного очищення інструментарію (шприців, голок, предметів догляду) згідно з чинними наказами, інструкціями та галузевим стандартом.
18. Проведення контролю якості передстерилізаційного очищення інструментарію на наявність крові і мийних засобів.
19. Виконання шлункового і дуоденального зондування.
20. Промивання шлунка.
21. Постановка клізми: очисної, сифонної, послаблювальної, лікувальної.
22. Проведення катетеризації сечового міхура.
23. Приготування розчинів хлорного вапна, хлораміну, водню пероксиду та інших

дезінфекційних засобів.

24. Підготовка функціонального ліжка для хворого.
25. Заміна натільної та постільної білизни.
26. Годування тяжкохворого.
27. Оброблення шкіри, профілактика пролежнів, підмивання хворих.
28. Подавання судна, сечоприймача та їх дезінфекція.
29. Подавання зволоженого кисню.
30. Використання зігрівального компресу, гірчичників, п'явок.
31. Користування кишеньковим та стаціонарним інгаляторами.
32. Застосування грілки, пузиря з льодом.
33. Взяття мазків із зівка, носа на мікрофлору.
34. Збирання мокротиння на дослідження.
35. Підготовка зондів, катетерів, наконечників до маніпуляцій.
36. Надання рекомендації хворим щодо лікувального харчування.
37. Проведення профілактичних оглядів.

ПЕРЕЛІК ПИТАНЬ ДО ЗАЛІКУ

1. Загальний аналіз крові, основні показники. Діагностичне значення в клініці внутрішніх хвороб.
2. Дослідження сечі (загальний аналіз, за методами Зимницького, Нечипоренка), основні показники, діагностичне значення. Дослідження мокротиння, калу, шлункового та дуоденального вмісту.
3. Електрокардіографія як метод діагностики захворювань серцево-судинної системи. Методика реєстрації електрокардіограми.
4. Інструментальні методи обстеження пацієнтів. Діагностичне значення рентгенологічного, ендоскопічного, ультразвукового методів обстежень.
5. Бронхіт (гострий і хронічний). Етіологія, патогенез, клінічні симптоми, перебіг, лікування, догляд за пацієнтами, профілактика.
6. Пневмонія, сучасна класифікація: етіологія, патогенез, клінічні симптоми, перебіг, ускладнення, особливості догляду за пацієнтами.
7. Бронхіальна астма. Етіологія, патогенез, класифікація. Клінічна картина нападу бронхіальної астми, лікування, догляд за пацієнтами.
8. Діагностика бронхіальної астми. Профілактика захворювання.
9. Туберкульоз легень. Етіологія, патогенез, класифікація, методи діагностики туберкульозу, характеристика клінічних форм туберкульозу легень, лікування, специфічна профілактика.
10. Сухий плеврит. Етіологія, основні клінічні симптоми, лікування, догляд за пацієнтами, профілактика.
11. Екссудативний плеврит. Етіологія, клінічні симптоми, діагностика. Лікування, догляд за пацієнтами, профілактика.
12. Бронхоектатична хвороба. Етіологія, патогенез, клінічні симптоми, ускладнення. Діагностика, лікування, догляд за пацієнтами, профілактика.
13. Рак легень. Чинники, які сприяють розвитку раку легень, клінічна картина залежно від локалізації пухлин. Методи діагностики та лікування хвороби, особливості догляду за пацієнтами.
14. Ревматична хвороба. Етіологія, патогенез, класифікація, клінічні симптоми, прогноз, діагностика, лікування, профілактика захворювання та його загострень.
15. Гіпертензивна хвороба та симптоматична артеріальна гіпертензія. Етіологія і патогенез, класифікація, основні клінічні симптоми, діагностика захворювання, принципи лікування.
16. Гіпертензивний криз, класифікація, клінічні симптоми, невідкладна медична допомога.
17. ІХС. Стенокардія, клінічна класифікація, характеристика нападу стенокардії, надання невідкладної допомоги при нападі стенокардії.
18. Інфаркт міокарда. Варіанти перебігу. Ускладнення інфаркту міокарда.
19. Інфаркт міокарда. Клінічні форми. Невідкладна медична допомога, транспортування пацієнта.

20. Гостра лівошлуночкова недостатність. Причини, клінічні симптоми, принципи невідкладної медичної допомоги.

21. Гостра судинна недостатність (непритомність, колапс, шок). Причини, клінічні ознаки, надання невідкладної допомоги.

22. Аритмії.

23. Хронічна серцева недостатність. Клінічна класифікація, основні клінічні симптоми залежно від стадії, лікування, догляд за пацієнтами.

24. Гострий гастрит. Етіологія, патогенез, клінічні симптоми, лікування, догляд за пацієнтами.

25. Хронічний гастрит. Етіологія, класифікація, клінічні симптоми. Діагностика, лікування, диспансеризація.

26. Виразкова хвороба шлунка й дванадцятипалої кишки. Етіологія, патогенез, клінічні симптоми. Методи діагностики. Лікування, диспансеризація.

27. Виразкова хвороба. Ускладнення: клінічні ознаки шлункової кровотечі, перфорації шлунка, надання невідкладної медичної допомоги.

28. Рак шлунка. Передракові захворювання. Клінічні ознаки. Методи діагностики та лікування. Особливості догляду за пацієнтами.

29. Хронічний гепатит. Етіологія, патогенез, клінічна класифікація, основні клінічні ознаки, діагностика, лікування.

30. Цироз печінки. Етіологія, основні клінічні ознаки, діагностика, лікування, профілактика.

31. Хронічний холецистит. Клінічна картина, діагностика, лікування, догляд за пацієнтами, профілактика.

32. Жовчнокам'яна хвороба. Етіологія, патогенез, клінічні симптоми печінкової коліки. Діагностика, невідкладна допомога.

33. Хронічний панкреатит. Етіологія, патогенез, клінічні симптоми. Лабораторна діагностика, лікування, профілактика.

34. Гострий гломерулонефрит. Етіологія, патогенез, клінічна класифікація. Лікування, догляд за пацієнтами, прогноз, диспансеризація.

35. Хронічний гломерулонефрит. Етіологія, патогенез, клінічна класифікація. Клінічні ознаки, діагностика, лікування, догляд за пацієнтами, профілактика.

36. Гострий та хронічний пієлонефрит. Етіологія, патогенез, основні клінічні симптоми, діагностика, лікування, профілактика.

37. Хронічна ниркова недостатність. Етіологія, патогенез. Основні клінічні ознаки, діагностика, лікування, профілактика.

38. Нирковокам'яна хвороба. Етіологія, патогенез. Основні клінічні ознаки ниркової кольки, надання невідкладної допомоги.

39. Дифузний токсичний зоб. Етіологія, клінічні симптоми, діагностика, лікування, догляд за пацієнтами.

40. Гіпотиреоз. Етіологія, клінічні симптоми. Лікування, догляд за пацієнтами, профілактика.

41. Цукровий діабет. Етіологія, патогенез, основні клінічні ознаки захворювання, діагностика, лікування, профілактика захворювання та його ускладнень.

42. Основні причини розвитку гіпо- й гіперглікемічної коми. Клінічні ознаки. Невідкладна медична допомога.

43. Залізодефіцитна анемія. Етіологія, клінічні ознаки, діагностика, лікування.

44. В12-дефіцитна анемія. Етіологія, клінічні ознаки, діагностика, лікування.

45. Гострий лейкоз. Причини, клінічні ознаки, перебіг, прогноз, ускладнення. Лікування, догляд за пацієнтами.

46. Ревматоїдний артрит. Етіологія, клінічний перебіг, діагностика. Лікування, догляд за пацієнтами.

47. Гострі алергійні захворювання. Причини. Клінічні ознаки кропив'янки і набряку Квінке. Невідкладна медична допомога.

48. Анафілактичний шок. Причини, клінічні ознаки, невідкладна допомога, догляд за пацієнтами.

49. Сироваткова хвороба. Причини, клінічні ознаки, перебіг, прогноз, лікування, профілактика.

50. Основні види невідкладної допомоги в разі гострих інтоксикацій.
51. Охорона праці при роботі з електроприладами.
52. Профілактика професійних захворювань.

ВІДДІЛЕННЯ ХІРУРГІЧНОГО ПРОФІЛЮ:

Студенти повинні знати:

- основні завдання хірургічної служби України;
- накази, інструкції, галузевий стандарт, які регламентують роботу стаціонарів хірургічного профілю; хірургічних і травматологічних кабінетів поліклініки; посадові інструкції медичних сестер на кожному робочому місці;
- сучасні методи медсестринського обстеження пацієнтів;
- симптоматику захворювань та ушкоджень, їх ускладнення;
- профілактику хірургічної інфекції, основи асептики, антисептики;
- методи передстерилізаційного очищення та стерилізації медичного інструментарію;
- неоперативну і оперативну хірургічну техніку.

Студенти повинні вміти:

- володіти навичками професійного спілкування;
- виконувати медсестринські маніпуляції в хірургії;
- за даними обстежень оцінити стан пацієнта і за необхідності надати долікарську допомогу в разі:
 - гострої крововтрати, масивної кровотечі;
 - поранення шиї;
 - легеневої кровотечі;
 - кровотечі з носа;
 - вивиху нижньої щелепи;
 - перелому трубчастих кісток;
 - перелому ребер, відкритого пневмотораксу;
 - переломів кісток таза;
 - травматичного шоку;
 - хімічних опіків шкіри;
 - хімічного опіку стравоходу;
 - термічного опіку;
 - ураження електричним струмом високої напруги;
 - електротравми;
 - обмороження;
 - гострої затримки сечі;
 - печінкової та ниркової кольок;
 - початкової стадії маститу;
 - посттрансфузійних ускладнень;
- уміти здійснювати сестринський процес під час догляду за пацієнтами з хронічними захворюваннями.

Студенти мають бути поінформовані про:

- основи Законодавства України про охорону здоров'я;
- стан хірургічної захворюваності населення;
- правила роботи з пацієнтами з діагнозом ВІЛ/СНІД;
- особливості організації роботи стаціонарних відділень хірургічного профілю;
- правила охорони праці, техніки безпеки, електробезпеки та безпеки життєдіяльності;
- сучасні методи обстеження, лікування, догляду та спостереження за пацієнтами хірургічного профілю.

РОБОТА В СТАЦІОНАРІ (10 днів)

Робочі місця студентів: перев'язувальна (чиста та гнійна), операційна, гіпсувальна, пост медичної сестри, операційні.

№ п/п	Тематика	Кількість годин	Самостійна робота	Вид контролю
1	Студенти самостійно оцінюють стан тяжкості пацієнтів, визначають послідовність заходів з підготовки пацієнтів до операцій та процедур, догляду за пацієнтами, виконують призначення лікаря.	60	30	Поточний
	Усього: 45 год	60	30	

Роботу студентів контролюють досвідчені медичні сестри, а в операційній, кабінеті переливання крові вони працюють під безпосереднім керівництвом медичних сестер відповідних підрозділів хірургічного стаціонару.

ПЕРЕЛІК ОБОВ'ЯЗКОВИХ ПРАКТИЧНИХ НАВИЧОК ПРИ РОБОТІ В СТАЦІОНАРІ

- підготовка пацієнтів до:
 - ендоскопічного дослідження (бронхоскопії, фіброгастроуденоскопії, цистоскопії, колоноскопії, ректороманоскопії);
 - рентгенологічного дослідження (жовчного міхура, нирок, сечових шляхів, таза, поперекового відділу хребта);
 - ультразвукового дослідження органів черевної порожнини та малого таза;
 - магнітно-резонансної томографії, комп'ютерної томографії;
- транспортування та перекладання хірургічних хворих;
- транспортування травматологічних хворих з переломами таза, стегнової кістки, ребра, хребта;
- підготовка ватно-марлевих кульок, серветок, тампонів;
- знезаражування і передстерилізаційне очищення хірургічного інструментарію, шприців;
- контроль якості передстерилізаційного очищення;
- укладання матеріалу в бікси для стерилізації;
- підготовка зондів, дренажів до стерилізації та проведення їх стерилізації;
- оброблення рук сучасними методами;
- одягання операційної сестри і хірурга;
- підготовка стерильного стола до роботи в перев'язувальній та операційній;
- проведення місцевої анестезії, анестезії хлоретилом;
- складання інструментів для:
 - венесекції;
 - трахеостомії;
 - плевральної пункції;
 - первинного хірургічного оброблення ран;
 - лапароцентезу;
 - апендектомії;
 - лапаротомії;
 - трепанації черепа;
 - ампутації кінцівки;
 - скелетного витягання.
- підготовка ліжка для післяопераційного хворого;
- заповнення інфузійних систем і підключення їх;

- узяття крові з вени;
- визначення групи крові та резус-фактора експрес-методом;
- проведення проб на сумісність донора і реципієнта;
- промивання шлунка;
- постановка клізм;
- катетеризація сечового міхура;
- підготовка пацієнта до операції;
- проведення премедикації;
- проведення туалету операційних і гнійних ран;
- зняття швів;
- накладання м'яких і твердий пов'язок:
 - клейових, клейово-пластирних, клеолових;
 - бинтових;
 - “чепець”;
 - на одне і обидва ока;
 - вуздечку;
 - хрестоподібну на потилицю з переходом на спину;
 - колосоподібну на плечовий суглоб;
 - спіральну на грудну клітку;
 - на грудну залозу;
 - Дезо;
 - на пахову ділянку;
 - черепащачу на ліктьовий і колінний суглоби;
 - “лицарська рукавичка”;
 - на палець (спіральну, колосоподібну);
 - косинкову на верхню кінцівку;
 - восьмиподібну на надп'яtkово-гомілковий суглоб;
 - поворотну на стопу;
 - еластичних бинтів на кінцівки;
 - тіснотугу пов'язку.
- твердих пов'язок:
 - шини Крамера, Дітерікса;
 - підготовка гіпсових бинтів, лонгет, накладання і зняття їх;
 - підготовка для застосування шини Беллера;
- накладання джгута при артеріальній і венозній кровотечах;
- пальцеве притискання артерій;
- проведення непрямого масажу серця;
- проведення штучної вентиляції легенів “рот до рота”, “рот до носа”;
- виведення нижньої щелепи при западанні язика;
- оформлення картки пацієнта стаціонару.

ПЕРЕЛІК ПИТАНЬ ДО ЗАЛІКУ

1. Оброблення рук методом С-4.
2. Оброблення рук за методом Спасокукоцького—Кочергіна.
3. Оброблення рук стериліумом та іншими сучасними препаратами.
4. Надягання стерильного халата та рукавичок.
5. Надягання стерильного халата та рукавичок на хірурга.
6. Зупинення артеріальної кровотечі з верхньої третини плеча.
7. Зупинення артеріальної кровотечі з нижньої третини плеча.
8. Здійснення пальцевого притискання плечової артерії.
9. Накладання джгута-закрутки.
10. Проведення місцевої анестезії за О.В. Вишневським.
11. Проведення провідникової анестезії за Лукашевичем—Оберстом.
12. Накладення пов'язок “лицарська рукавичка”.
13. Накладення пов'язок “рукавичка”.

14. Накладення пов'язок Дезо.
15. Накладення колосоподібної пов'язки на плечовий суглоб.
16. Накладення пов'язки "чепець".
17. Накладення пов'язки "шапка Гіппократа".
18. Накладення пов'язки "вездечка".
19. Накладення пов'язки на очі.
20. Накладення косинкової пов'язки в разі ушкоджень різної локалізації.
21. Визначення групи крові за допомогою стандартних сироваток.
22. Визначення групи крові за допомогою цоліклональних реагентів.
23. Визначення резус-належності експрес-методом.
24. Проведення проби на індивідуальну сумісність.
25. Проведення проби на резус-сумісність.
26. Визначення придатності крові та її компонентів до переливання.
27. Підготування набору інструментів для венесекції.
28. Підготування набору інструментів для первинної хірургічної обробки рани.
29. Підготування набору інструментів для трепанації черепа.
30. Підготування набору інструментів для операції на кінцівках.
31. Підготування набору інструментів для скелетного витягання.
32. Підготування набору інструментів для розтину гнояка.
33. Підготування набору інструментів для ампутації кінцівок.
34. Підготування набору інструментів для трахеостомії.
35. Накладання вузлових швів.
36. Зняття вузлових швів.
37. Перев'язування асептичної рани.
38. Перев'язування рани з анаеробною інфекцією.
39. Перев'язування рани в стадії гідратації.
40. Перев'язування рани в стадії дегідратації.
41. Надання медичної допомоги в разі відкритого пневмотораксу.
42. Надання медичної допомоги в разі перелому ключиці без зміщення відламків.
43. Надання медичної допомоги в разі перелому діяфіза правого плеча.
44. Надання медичної допомоги у випадку перелому кісток передпліччя в середній третині.
45. Накладення гіпсової пов'язки в разі перелому кісток передпліччя в типовому місці.
46. Надання медичної допомоги в разі перелому стегна.
47. Надання медичної допомоги в разі перелому кісток гомілки.
48. Надання медичної допомоги в разі розтягнення зв'язок суглобів.
49. Надання медичної допомоги в разі опіку кисті.
50. Надання медичної допомоги в разі перелому кісток таза.
51. Здійснення суб'єктивного та об'єктивного обстеження хворого.
52. Проведення профілактики правцю у щепленого та нещепленого пацієнта.
53. Виготовлення перев'язувального матеріалу (марлева кулька, серветка, турунда).
54. Здійснення передстерилізаційного оброблення хірургічного інструментарію.
55. Проведення премедикації хворому.
56. Проведення реанімаційних заходів на муляжі.
57. "Гострий живіт". Етіологія. Основні клінічні ознаки, допомога.
58. Гостра крововтрата. Критерії оцінки, клінічні ознаки, допомога.
59. Відмороження. Клінічна картина, допомога.
60. Опіки. Визначення площі опікової поверхні, надання невідкладної допомоги.

ЛІТЕРАТУРА

Основна

Антропова Т.О. Обстеження та визначення стану здоров'я: підручник / Т.О. Антропова та ін. — К.: Медицина, 2006. — 352 с.

Губенко І.Я., Шевченко О.Т., Бразалій Л.П., Апишай В.Г. Медсестринський догляд за пацієнтом. — К.: Здоров'я, 2000. — 248 с.

Губенко І.Я., Шевченко О.Т., Бразалій Л.П., Апишай В.Г. Медсестринський процес: Основи сестринської справи та клінічного медсестринства. — К.: Здоров'я, 2001. — 208 с.

Касевич Н.М. Практикум із сестринської справи: навч. посіб. — К.: Здоров'я, 2005. — 464 с.

Ковальчук О.Л., Сабадішин Р.О., Маркович С.В. Медсестринство в хірургії. — Тернопіль: Укрмедкнига, 2002. — 480 с.

Методические рекомендации по применению дезинфицирующих средств, разрешенных к применению в Украине. — Одесса, 2005.

Основи догляду в домашніх умовах: навч. посіб. для патронажних медичних сестер / За заг. ред. І.Т. Усиченка, А.В. Царенка, С.А. Місяка. — Тернопіль: Укрмедкнига, 2000. — 372 с.

Шегедин М.Б., Шуляр І.А. та ін. Медсестринство в терапії. — Дрогобич: Відродження, 2006.

Додаткова

Ваврик Ж.М. Лекції з хірургії. — Тернопіль: Укрмедкнига, 2000. — 444 с.

Кудрявцева Т.О. Сестринський процес: етапи, зміст, документація: навч.-метод. посіб. — К.: Здоров'я, 2001. — 96 с.

Тарасюк В.С. Ріст і розвиток людини. — К.: Здоров'я, 2002. — 272 с.

5. ЗАВДАННЯ ДЛЯ САМОСТІЙНОЇ РОБОТИ

№ п.п.	Тема	К – ст годин
	Терапевтичний профіль:	30 год.
1.	Надання невідкладної допомоги при нападі бронхіальної астми. Записати і опрацювати алгоритм надання невідкладної допомоги.	3 год.
2.	Надання невідкладної допомоги при нападі стенокардії, інфаркті міокарда. Повторити зазначені алгоритми.	3 год.
3.	Повторити алгоритми виконання практичних навичок розведення антибіотиків, виконання проби на чутливість до антибіотиків, введення антибіотиків.	2 год.
4.	Повторити чинних наказів МОЗ України про організацію профілактики інфекцій та інфекційного контролю в закладах охорони здоров'я та установах/ закладах надання соціальних послуг/ соціального захисту населення (наказ №1614 від 03.08.2021р.)	2 год.
5.	Підготувати реферат на тему : «Участь медичної сестри у підготовці пацієнта до плевральної пункції, абдомінальної пункції, ректороманоскопії».	3 год.
6.	Зобразити основні показники ЗАК і ЗАС у здорової людини.	2 год.
7.	Записати в щоденники місця накладання стандартних і грудних електродів, зобразити і позначити, що означає кожен зубець на ЕКГ.	2 год.
8.	Розробити рекомендації, щодо підготовки пацієнта перед проведенням лабораторних досліджень.	3 год.
9.	Перерахувати ускладнення, що можуть виникати під час виконання ін'єкцій, їх профілактика і лікування – у вигляді таблиці.	2 год.
10.	Підготувати алгоритми на тему: «Допомога пацієнту у стані	3 год.

	непритомності», «Штучна вентиляція легень», «Непрямий масаж серця».	
11.	Дати характеристику патологічним типам дихання – занотувати основні моменти.	2 год.
12.	Реферат на тему: «Підготовка пацієнтів до рентгенологічних досліджень».	3 год.
	Хірургічний профіль:	30 год.
1.	Підготувати та провести заняття з хворими на тему: «Вогнепальні поранення верхніх та нижніх кінцівок. Надання першої медичної допомоги. Психологічна підготовка пацієнтів з даною патологією».	3 год.
2.	Підготувати та провести заняття з хворими на тему: «Види кровотеч. Тимчасові та остаточні методи спинення кровотеч».	3 год.
3.	Підготувати та провести заняття з хворими на тему: Поняття про переломи та вивихи. Проведення транспортної імобілізації при даній патології.	3 год.
4.	Підготувати та провести заняття з хворими на тему: «Термічні та хімічні опіки. Ураження фосфорними бомбами особового складу та населення. Психологічна підготовка їх та надання першої медичної допомоги».	3 год.
5.	Збирання відгуків про випускників ВНМЗ, які працюють на базах практики.	3 год.
6.	Проведення профорієнтаційної роботи серед працюючої молоді в лікувально-профілактичних закладах та школах за місцем проходження практики;	3 год.
7.	Виготовлення тематичних санбюлетенів, стендів, таблиць, муляжів, кросвордів тощо (за рекомендаціями методичних керівників практики);	3 год.
8.	Повторити та закріпити набуті знання: « Загальний та спеціальний інструментарій».	3 год.
9.	Проведення тренінгів по накладання бинтових пов'язок один на одному.	3 год.
10.	Намалювати схематично «пальцеве притискання артерій».	3 год.

6. ІНСТРУКЦІЯ З ТЕХНІКИ БЕЗПЕКИ СТУДЕНТА КОЛЕДЖУ ПІД ЧАС ПРОВЕДЕННЯ ПРАКТИКИ

Загальні вимоги до студентів:

1. Надавати допомогу при проведенні лікувальних, діагностичних процедур, при догляді за хворими.
2. Дотримуватись інструкції по техніці безпеки та санітарно-гігієнічному режиму в лікувально-профілактичному закладі.
3. Ознайомитись з інструкцією по техніці безпеки на даній ділянці роботи.
4. Пам'ятати, що при переході із одного відділення до іншого слід ознайомитись з правилами техніки безпеки на новому місці роботи.
5. Утримувати в чистоті своє робоче місце протягом робочого дня.
6. При догляді за хворим бути охайним і слідкувати за чистотою рук, одягу.
7. Після кожної маніпуляції з хворими, перед прийомом їжі, по закінченню роботи – вимити руки з милом.

Вимоги безпеки при виконанні роботи під час практики:

1. Дотримуватись форми одягу лікарні та відділення (халати, шапочки, маски, рукавички).
2. Перед початком маніпуляцій обов'язково одягати гумові рукавички, особливо при наявності ушкоджень шкіри рук.
3. Під час проведення очисної клізми та купання хворих одягати гумовий фартух.
4. При роботі в приміщенні, де знаходиться ввімкнена електрична апаратура, дотримуватись заходів електробезпеки.
5. Помітивши яку-небудь небезпеку (оголений провід, витік кисню тощо) терміново попередити оточуючих та повідомити адміністрацію лікувально-профілактичного закладу.
6. При виникненні пожежі дотримуватись правил поведінки при пожежах, прийняти участь в

евакуації хворих та (при можливості) в її ліквідації.

7. Забороняється користування побутовими нагрівальними пристроями та електричною апаратурою.

8. Забороняється використовувати електричний провід з пошкодженою ізоляцією та в підвішеному на цвяхах або на металевих鉤ках стані.

9. Не залишати без нагляду працюючі електричні прилади.

10. Обережно користуватись гострими предметами (хірургічний інструментарій, предметні скельця, вироби із скла).

11. При нещасних випадках – терміново покликати на допомогу, по можливості надати невідкладну допомогу, повідомити старшу медичну сестру або завідуючого відділенням.

7. ПІДСУМКИ ПРАКТИКИ

Методи контролю

Для виставлення оцінки з виробничої практики контролю підлягають:

- Якість теоретичної підготовки;
- якість засвоєння практичних навичок і практичних вмінь;
- якість виконання індивідуального завдання;
- контроль якості складання звіту про практику та оформлення щоденника практики;
- виконавча дисципліна студента на практиці.

Контроль якості теоретичної підготовки проводиться шляхом письмового або комп'ютерного тестування. Оцінювання якості знань проводиться за 4-бальною шкалою: за 90-100% вірних відповідей оцінка „5”, за 75-89,9 % вірних відповідей – оцінка „4”, за 60-74,9% вірних відповідей оцінка „3”, менше 59,9% вірних відповідей - оцінка „2”.

Контроль якості засвоєння практичних навичок і практичних вмінь проводиться шляхом практичних замірів, де студент демонструє алгоритм виконання двох практичних навичок. Оцінювання практичних вмінь проводиться за 4 – бальною шкалою. При виставленні оцінки викладач аналізує якість виконання кожного з завдань та виставляє загальну середню оцінку за чотирибальною шкалою.

Критерії оцінювання практичних навичок

„5” балів. Студент самостійно підготував все необхідне оснащення для виконання практичної навички, розклав на столику для демонстрації. Свою відповідь будує самостійно, відповідно до вимог: на початку вказує покази та протипокази до даної процедури чи маніпуляції, далі проводить підготовку хворого, потім підготовку медичного працівника, вказує положення хворого і медичного працівника під час виконання процедури, безпомилково демонструє виконання практичної навички з чітким дотриманням алгоритму, наприкінці демонструє обробку інструментарію, використаного під час виконання процедури і проводить запис про виконання процедури у медичній документації. Під час відповіді помилок не допускає, або допускає окремі несуттєві неточності, які сам виправляє. Відповідь студента не вимагає уточнюючих запитань.

„4” бали. Студент самостійно підготував все необхідне оснащення для виконання практичної навички, розклав на столику для демонстрації. Свою відповідь будує самостійно, відповідно до вимог. Демонструє практичну навичку згідно алгоритму її виконання, але відповідь студента не повна і вимагає уточнюючих запитань. Під час відповіді допускає, окремі несуттєві помилки. В кінцевому результаті процедура, ін'єкція чи маніпуляція виконані, а допущені помилки не приведуть до погіршення стану здоров'я хворого. Матеріал для лабораторного дослідження зібраний вірно, у достатній кількості.

„3” бали. Студент підготував оснащення для виконання практичної навички у недостатній кількості. Свою відповідь будує самостійно. Допускає порушення порядку підготовки до виконання навички. Демонструє практичну навичку, але не дотримується алгоритму її виконання, вимагає додаткових запитань і уточнень. Під час виконання навички доносить оснащення. Алгоритм виконання навички неповний, або порушений, але допущені помилки не становлять загрози для здоров'я хворого і в кінцевому результаті процедуру чи

маніпуляцію можна вважати виконаною. Студент не виконує обробку використаного обладнання та не проводить запис про виконання процедури у медичній документації, або допускає при цьому помилки.

„2” бали. Студент підготував оснащення для виконання практичної навички у недостатній кількості. Допускає порушення порядку підготовки до виконання навички. Алгоритм виконання навички неповний, або порушений, і допущені помилки становлять загрозу для здоров'я і життя хворого і в кінцевому результаті процедуру чи маніпуляцію можна вважати не виконаною.

Оцінювання якості виконання індивідуального завдання

(завдання, спрямоване на покращення оснащення кабінетів коледжу).

„5” балів – завдання виконане вірно, згідно до вимог, своєчасно.

„4” бали - завдання виконане вірно, якісно, але не своєчасно, або якість виконання завдання є недостатньою.

„3” бали – завдання виконане неякісно, без врахування вимог, але після доопрацювання може використовуватися в кабінетах.

„2 ” бали – завдання виконане неякісно і не може використовуватися в кабінетах.

Оцінювання якості складання звіту про пройденої практику.

„5” балів – звіт повний, складений за поданим зразком. За результатами звіту більше 80% практичних навичок студент виконав в умовах стаціонару, інші опрацював у кабінетах доклінічної практики.

„4” бали – звіт стислий, але за результатами звіту 70- 80% практичних навичок студент виконав в умовах стаціонару, інші опрацював у кабінетах доклінічної практики.

„3” бали – звіт стислий, короткий, за результатами звіту студент виконав в умовах стаціонару лише 50-70% практичних навичок, передбачених програмою., інші навички опрацював в кабінетах доклінічної практики.

„2” бали – студент виконував в умовах стаціонару менше половини навичок, передбачених програмою. Звіт складений дуже стисло, не відображає результати роботи практиканта і свідчить про невиконання програми практики .

Оцінювання якості оформлення щоденника практики.

„5” балів – щоденник написаний згідно вимог, акуратно, фахово грамотно, є всі відмітки безпосередніх керівників практики та короткі характеристики роботи практиканта наприкінці кожного розділу практики;

„4” бали – щоденник написаний згідно вимог, акуратно, грамотно, але стисло і містить окремі фахові помилки. Є всі відмітки безпосередніх керівників практики та короткі характеристики роботи практиканта наприкінці кожного розділу практики ;

„3” бали – щоденник написаний дуже стисло, містить суттєві фахові помилки, не всі записи можна прочитати. Є всі відмітки безпосередніх керівників практики та короткі характеристики роботи практиканта наприкінці кожного розділу практики ;

„2” бали – щоденник написаний дуже стисло, медичні терміни містять скорочення, численні помилки, записи неаккуратні. Немає підписів безпосередніх керівників практики.

Оцінка виконавчої дисципліни студента під час практики.

„5” балів – студент завжди дотримувався вимог до форми одягу, мав індивідуальні засоби захисту (медичні рукавички, маски..). З медичним персоналом і пацієнтами був ввічливий, в конфліктні ситуації не вступав. Студент приймав участь у загально лікарняних заходах. Пропусків практики без поважної причини не допускав, на практику не запізнювався.

„4” бали – студент не завжди дотримувався вимог до форми одягу, мав індивідуальні засоби захисту (медичні рукавички, маски..). З медичним персоналом і пацієнтами був ввічливий, в конфліктні ситуації не вступав. Пропусків практики без поважної причини не допускав, допускав запізнення.

„3” бали – студент не завжди дотримувався вимог до форми одягу, мав індивідуальні засоби захисту (медичні рукавички, маски..). З медичним персоналом і пацієнтами був ввічливий, але не всі вказівки медичного персоналу виконував, допускав суперечки з

медичним персоналом. Допускав пропуски практики без поважної причини, але відразу їх відпрацьовував.

„2” бали – студент не завжди дотримувався вимог до форми одягу, мав індивідуальні засоби захисту. Створював конфліктні ситуації з медичним персоналом і керівництвом лікарні. Допускав численні пропуски практики без поважної причини, і не відпрацьовував їх.. Підробляв підписи медичного персоналу.

Виставлення підсумкової оцінки за виробничу практику.

Всього за практичні заміри	Тестовий контроль	Індивідуальна робота	Якість складання звіту та заповнення щоденника	Виконавча дисципліна	Всього за практику
5	5	5	5	5	5

Для загальної оцінки з виробничої практики методичний керівник виводить середню арифметичну оцінку. При виставленні підсумкової оцінки перевагу слід надавати оцінкам за тестовий контроль та практичні заміри. В структурі оцінювання вони складають 80% від загальної оцінки.