	СИЛАБУС **навчальної дисципліни** **«ДОКАЗОВА МЕДИЦИНА ТА СТАНДАРТИЗАЦІЯ МЕДСЕСТРИНСЬКОЇ ДІЯЛЬНОСТІ»**
Галузь знань	22 Охорона здоров'я
Спеціальність	223 Медсестринство
Освітньо-професійна програма	Медсестринство
Освітній ступінь	Магістр
Статус дисципліни	**Нормативна**
Група	**І МС-31**
Мова викладання	Українська
Кафедра, за якою закріплена дисципліна	Кафедра клінічного медсестринства, акушерства та гінекології
Викладач курсу	Короткий Валерій Васильович, к.мед.н., доцент
Контактна інформація викладача	Viber: (050)430-06-04 – Короткий В.В. E-mail: korval0047@gmail.com
Консультації	Відповідно до розкладу консультацій. Можливі он-лайн консультації через ZOOM, Meet, або подібні ресурси. Для погодження часу он-лайн консультацій слід писати на електронну пошту викладача або дзвонити.
Опис навчальної дисципліни	Кількість кредитів – 3 Загальна кількість годин – 90 Модулів – 1 Рік підготовки – 2 Семестр – 3 Лекції – 10 год Практичні заняття – 22 год Самостійна робота – 58 год
Коротка анотація курсу	Дисципліна "Доказова медицина та стандартизація мед сестринської діяльності" є нормативною дисципліною зі спеціальності 223 Медсестринство. Навчальну дисципліну розроблено таким чином, щоб надати здобувачам вищої освіти необхідні знання для формувати з майбутніх сестер медичних-магістрів фундаментальні принципи доказової медицини як інструмент медика в підході до медичної практики. Предметом вивчення навчальної дисципліни будуть стандарти медсестринської діяльності з точки зору доказовості їх ефективності.
Мета та цілі курсу	Мета навчальної дисципліни «Доказова медицина та стандартизація медсестринської діяльності» - формування у майбутніх сестер медичних - магістрів фундаментальних принципів доказової медицини, як інструмента медика, підходу до медичної практики, при якому рішення про застосування профілактичних, діагностичних і управлінських заходів приймаються, виходячи з певних доказів їх ефективності та безпеки, а такі докази піддаються пошуку, порівнянню, загальному та широкому розповсюдженню для використання в інтересах пацієнтів.

	Завдання дисципліни - ознайомлення з термінами, поняттями, принципами доказової медицини і об'єктивними причинами формування принципу доказовості в галузі охорони здоров'я; вивчення стандартів медсестринської діяльності при основних захворюваннях органів дихання, серцево-судинної системи, органів травлення, сечової системи, хірургічних захворюваннях тощо. У результаті вивчення навчальної дисципліни студент повинен ***знати:*** – поняття, фундаментальні принципи і терміни доказової медицини; – протоколи сестри медичної з оцінювання функціонального стану пацієнта; – протоколи сестри медичної щодо забору біологічного матеріалу для лабораторних досліджень; – протоколи догляду і стандарти медсестринської діяльності при захворюваннях органів дихання, серцево-судинної системи, органів травлення, сечової системи, органів кровотворення, хірургічних захворюваннях; – особливості медсестринського процесу в різних закладах охорони здоров'я (ЗОЗ); – види та ведення медичної документації старшої сестри медичної відділення, головної сестри медичної ЗОЗ; – чинні накази та інструктивні листи МОЗ України, обласного ДОЗ; ***вміти:*** – здійснювати організацію, впровадження та контроль медсестринського процесу за пацієнтами різного профілю; – здійснювати організацію, впровадження, та контроль медсестринського процесу в паліативній та хоспісній допомозі; – організувати відділення медичної та соціальної реабілітації з метою відновлення здоров'я населення; – виявляти зв'язок клінічних проявів захворювань з результатами інструментальних обстежень та лабораторних досліджень; – бути здатним до лідерства та управління; – обстежити та дати оцінку стану здоров'я пацієнта; – провести комплексні діагностичні заходи для встановлення попереднього діагнозу найпоширеніших захворювань; – надавати медичну допомогу з клінічного медсестринства у внутрішній медицині, хірургії, педіатрії при різних гострих станах населення в межах компетенції магістра сестри медичної; – організувати та надавати невідкладну допомогу у мирний та воєнний час згідно із затвердженими стандартами в межах компетенції магістра сестри медичної.
Програмні результати навчання	ПРН 1. Застосовувати спеціалізовані концептуальні знання, що включають сучасні наукові здобутки, необхідні для проведення досліджень та/або провадження інноваційної діяльності у сфері медсестринства з метою розвитку нових знань та процедур. ПРН 2. Здійснювати критичне осмислення проблем у сфері медсестринства на межі галузей знань. ПРН 3. Володіти спеціалізованими уміннями/навичками розв'язання проблем, з урахуванням стандартів професійної діяльності та аспектів соціальної та етичної відповідальності. ПРН 4. Зрозуміло і недвозначно доносити власні знання, висновки та аргументацію у сфері охорони здоров'я до фахівців і нефахівців, зокрема до осіб, які навчаються.

	ПРН 6. Розробляти та впроваджувати плани професійної діяльності, виявляти професійні проблеми і знаходити шляхи їх конструктивного розв'язання. ПРН 7. Розробляти заходи з профілактики захворювань та сприяти їх реалізації на практиці. ПРН 8. Ідентифікувати, аналізувати ризики, пов'язані з хворобами цивілізації, їх вплив на здоров'я населення, діагностувати хвороби цивілізації. ПРН 9. Оцінювати ризики та планувати відповідні дії у випадках надзвичайних ситуацій в сфері охорони здоров'я. ПРН 10. Планувати і виконувати наукові та прикладні дослідження у сфері медсестринства, обирати методи та інструменти досліджень, висувати і перевіряти гіпотези, обґрунтовувати висновки. ПРН 11. Розуміти особливості фармакокінетики та фармакодинаміки лікарських засобів і враховувати їх у медсестринській практиці. ПРН 12. Виявляти зв'язок патогенезу захворювань з клінічними проявами та результатами додаткових досліджень. ПРН 13. Збирати, аналізувати та оцінювати інформацію, необхідну для розв'язання складних задач у сфері медсестринства, зокрема у науковій та професійній літературі, базах даних. ПРН 14. Розуміти принципи сімейно-орієнтованої медицини і застосовувати їх у професійній діяльності. ПРН 16. Приймати ефективні рішення з питань професійної діяльності у сфері медсестринства, у тому числі в умовах невизначеності; визначати фактори, що впливають на досягнення поставлених цілей, аналізувати і порівнювати альтернативи; оцінювати ризики та імовірні наслідки рішень.
Політика курсу	**Дотримання принципів академічної доброчесності** Не толеруються жодні форми порушення академічної доброчесності. Очікується, що роботи студентів будуть самостійними, їх власними оригінальними дослідженнями чи міркуваннями. Для осіб з особливими освітніми потребами ця вимога застосовується з урахуванням їх індивідуальних потреб і можливостей. Під час виконання письмових контрольних робіт, модульних контрольних, тестування, підготовки до відповіді на екзамені користування зовнішніми джерелами заборонено. Виявлення ознак академічної недоброчесності в письмовій роботі студента є підставою для її незарахування викладачем. **Дотримання принципів та норм етики і професійної деонтології** Підчас занять здобувачі вищої (фахової передвищої) освіти діють із позицій академічної доброчесності, професійної етики та деонтології, дотримуються правил внутрішнього розпорядку Академії. Під час боротьби з епідемією COVID-19 виконують всі настанови протиепідеміологічного режиму: носять маски, дотримуються соціальної дистанції, використовують антисептики. Ведуть себе толерантно, доброзичливо та виважено у спілкуванні між собою та викладачами. **Відвідування занять** Студенти повинні відвідувати усі лекції, практичні заняття курсу та інформувати викладача про неможливість відвідати заняття. **Політика дедлайну** Студенти зобов'язані дотримуватися термінів, передбачених курсом і визначених для виконання усіх видів робіт. **Порядок відпрацювання пропущених занять** Відпрацювання пропущених занять без поважної причини відбувається згідно з графіком відпрацювань та консультацій. Відпрацювання пропущених занять з поважної причини може проводитися також у любий зручний час для викладача. Перескладання підсумкової оцінки з метою її підвищення не допускається, окрім ситуацій передбачених нормативними документами Академії, або неявки на підсумковий контроль з поважної причини.

СТРУКТУРА КУРС
ТЕМИ ЛЕКЦІЙ

№ з/п	Назва теми	К-сть годин
1	Доказова медицина: поняття, історія виникнення, фундаментальні принципи	2
2	Клінічна епідеміологія неінфекційних захворювань та фармакоепідеміологія як ос-	2

	нова доказової медицини. Доказовість в клінічній епідеміології та доказовій медицині	
3	Надання медичних послуг і лікарських засобів населенню та їх державні фінансові гарантії	2
4	Доказова медицина, та стандартизація медсестринської діяльності при захворюваннях органів дихання і серцево-судинної системи	2
5	Доказова медицина та стандартизація медсестринської діяльності при захворюваннях органів травної, сечової систем, кровотворення	2
	Разом:	**10**

ТЕМИ ПРАКТИЧНИХ ЗАНЯТЬ

№ з/п	Назва теми	К-сть годин
1	Доказова медицина і медсестринство. Стандарти роботи і протоколи і діяльності сестри медичної-магістра на різних посадах	4
2	Стандарти діяльності сестри медичної-магістра в якості головної (старшої) медичної сестри лікарні (відділення) терапевтичного профілю	4
3	Стандарти діяльності сестри медичної-магістра в якості головної (старшої) медичної сестри лікарні (відділення) хірургічного профілю	4
4	Доказова медицина та стандартизація медсестринської діяльності захворюваннях органів дихання і серцево-судинної системи	4
5	Доказова медицина та стандартизація медсестринської діяльності при захворюваннях органів травної, сечової систем, кровотворення	4
6	***Модульний контроль 1.*** Доказова медицина та стандартизація медсестринської діяльності при захворюваннях внутрішніх органів	4
	Разом:	**22**

САМОСТІЙНА РОБОТА

№ з/п	Назва теми	К-ть годин
1	Передумови виникнення доказового підходу та його значимість для прийняття управлінських рішень в системі охороні здоров’я	6
2	Основні зарубіжні школи доказової медицини	6
3	Структура захворюваності та смертності у сучасному світі. Концепція факторів ризику	6
4	Основні принципи роботи Кокранівськогоо співробітництва	6
5	Стандартизація сестри медичної – магістра на різних посадах в ЗОЗ	6
6	Доказова медицина та стандартизація медсестринської діяльності при захворюваннях органів дихання (бронхітах, емфіземі легенів, плевритах, раку легенів)	6
7	Доказова медицина та стандартизація медсестринської діяльності при захворюваннях серцево-судинної системи (атеросклероз, міокардит (нетравматичний), кардіоміопатії)	6
8	Доказова медицина та стандартизація медсестринської діяльності при захворюваннях органів травлення, сечової та ендокринної систем (рак шлунка, цироз печінки, сечокам’яна хвороба, цукровий діабет, ожиріння)	6
9	Доказова медицина та стандартизація медсестринської діяльності при захворюваннях органів кровотворення	6
10	Підготовка до модульного контролю 1	4
	Разом:	**58**

Література для вивчення дисципліни	***Основна (базова):*** 1. Галапац Н.Б. Збірник стандартів та технологій по інфекційній безпеці інфекційному контролю для медичних сестер (фельдшерів, акушерок) лікувально-профілактичних установ Львівської області / Н.Б. Галапац та ін.- Львів: 2008.- 193 с. 2. Гринхальх Т. Основи доказової медицині / Триша Гринхальх; [под. ред. И.Н. Денисова, К.И. Сайткулова]. - [3-е изд.].- М.: ГЕОТАР-Медиа, 2009- 288 с. 3. Денисюк В.У. Доказова внутрішня медицина: підручник / В.У. Денисюк, О.В. Денисюк. - Вінниця: Державна картографічна фабрика, 2011. - 926 с. 5. Москаленко В.Ф. Методологія доказової медицини: підручник / В.Ф. Москаленко, У.Є. Москаленко, У.Є. Булах, О.Г. Пузанова.- Київ: Медицина, 2014 - 199 с. 4. Протоколи медичної сестри (фельдшера, акушерки) з догляду за пацієнтом і виконання основних медичних процедур та маніпуляцій / М.К. Хобзей, Т.І. Чернишенко, В.Г. Апшай та ін. - К.: ВСВ "Медицина", 2013 - 256 с. 5. Скакун М.П. Основи доказової медицини / М.П. Скакун та ін. Тернопіль: Укрмедкнига, 2005, 244 с. 6. Шегедин М.Б. Тимчасові стандарти роботи медичних сестер лікувально-профілактичних закладів Львівської області / М.Б. Шегедин, В.М. Верес, Н.Л. Окс, Н.Б. Галапац. Львів: 2007. - 166. 7. Шегедин М.Б. Тимчасові стандарти роботи медичних сестер загальної практики - сімейної медицини лікувально-профілактичних закладів Львівської області / М.Б. Шегедин, В.М. Верес, Б.Б. Лемішко, Н.Б. Галапац. - Львів: 2009.- 320 с. ***Допоміжна:*** 1. Вітвицька С.С. Основи педагогіки вищої школи: Методичний посібник для студентів магістратури. - К.: Центр навчальної літератури, 2003.- 237 с. 2. Грицко О.М. Довідник для головної та старшої медичної сестри / О.М. Грицко, Р.Ю. Грицко. - К.: Здоров'я, 2003. - 173 с. 3. Закон України "Про вищу освіту" (електронний ресурс), - Режим доступу: http://zakon5.rada.gov.ua/Laws/show/1556-18 4. Крушельницька О.В., Мельничук Д.П. Управління персоналом: Навчальний посібник.- 2-е вид., перероблений і доповнений, - К.: Кондор, 2006, - 308 с.
Поточний та підсумковий контроль	Поточний контроль здійснюється на кожному практичному занятті з обов’язковим виставленням оцінки. Форма поточного контролю: усне опитування, тестовий контроль, вирішення ситуаційних задач, демонстрація методів і навиків обстеження пацієнта біля ліжка хворого. Підсумковий контроль проводиться у вигляді диф.заліку. Диф. залік складається з двох частин: тестового контролю за допомогою комп’ютера, який складається зі 100 тестових ситуаційних задач і контролю практичних навичок з методів клінічного обстеження пацієнта і лабораторно-інструментальних досліджень.
Навчальні методи та техніки, які будуть використовуватися під час викладання курсу	Лекції, практичні заняття, дискусії, індивідуальні дослідження біля ліжка пацієнта. У разі роботи у дистанційному режимі використовуватиметься віртуальне навчальне середовище MOODLE. Лекції та практичні заняття будуть вестися за допомогою програма електронної комунікації Zoom, Meet чи аналогічних. Поточна комунікація з викладачем буде здійснюватися у соціальних мережах Viber, WatsApp (за вибором академічної групи).

Необхідне обладнання	У звичайному режимі навчання вивчення курсу передбачає приєднання кожного студента до навчального середовища MOODLE. У режимі дистанційного навчання під часу карантину вивчення курсу додатково передбачає приєднання кожного студента до програм ZOOM, або Meet (для занять у режимі відео конференції). У цьому випадку студент має самостійно потурбуватися про якість доступу до інтернету.

Критерії оцінювання

Схема нарахування та розподіл балів

Поточне оцінювання, МК та самостійна робота						**СМО**	**ПМО**	**ECTS**	**За національною шкалою**
Модуль 1									
Т1	Т2	…Тп	САП	МК 1	МО				

T_1 – T_n – теми занять до модульного контролю 1;
САП – середнє арифметичне усіх позитивних оцінок в національній шкалі, яке переводиться у 100 – бальну шкалу;
МК модульний контроль;
МО (модульна оцінка) – середнє арифметичне САП та МК;
СМО (семестрова модульна оцінка) – це середньоарифметична МО;
ПМО (підсумкова модульна оцінка) – виставляється в кінці вивчення дисципліни за 100 – бальною, національною шкалою та ECTS.

Шкала оцінювання: національна та ЄКТС

За 100-бальною шкалою	**За національною шкалою**	**За шкалою ECTS**
90-100	відмінно	**A**
0-89	добре	**B**
70-79	добре	**C**
60-69	задовільно	**D**
51-59	задовільно	**E**
35-50	незадовільно з можливістю повторного складання	**FX**
0-34	незадовільно з обов'язковим повторним курсом вивчення дисципліни за зазначений семестр	**F**

Питання до підсумкового контролю

1. Ким був запропонований термін «доказова медицина»?
2. Поняття «доказова медицина» - розкрийте значення.
3. Яка організація відіграла важливу роль у становленні доказової медицини?
4. В якому році перший звіт про рандомізоване клінічне дослідження короткотривалого курсу кортикостероїдів було опубліковано?
5. Який головний результат діяльності Кокранівського співтовариства?
6. Основні принципи доказової медицини.
7. В яких містах вперше розпочато викладання доказової медицини у медичних університетах нашої країни?
8. Що передбачає принцип оптимальної діагностичної доцільності?
9. Яким символом представлено результат систематичного огляду 7-ми рандомізованих клінічних досліджень на емблемі Кокранівського співтовариства?
10. Які кроки не належать до практики доказової медицини?
11. У процесі становлення доказової медицини сформувались певні напрямки медичної науки - назвіть їх.
12. Що входить до структури подання монографічної інформації про пре-

	парат? 13. Яке з основних інформаційних джерел про лікарські засоби містить перелік дозволених до застосування в Україні лікарських засобів? 14. Що є базою даних електронної фармацевтичної бібліотеки? 15. Основні симптоми «гострого живота». 16. Перша допомога при «гострому животі». 17. Основні симптоми при печінковій кольці. 18. Психологічна допомога хворим дітям і їх батькам в гематологічному відділенні. 19. Метод визначення групи крові за допомогою цоліклонів. 20. Клінічні провізори: завдання і обов’язки. 21. Предмет вивчення фармакоепідеміології. 22. Чинники, що сприяють зростанню витрат на охорону здоров’я. 23. Об'єктивні причини виникнення фармакоекономіки. 24. Аналіз витрат і ефективності лікування якого захворювання сприяв виникненню перших досліджень з фармакоекономіки? 25. Яка мета проведення фармакоекономічних досліджень? 26. Основні напрямки використання фармакоінформатики. 27. Основні правила подачі інформації пацієнту про лікарські препарати. 28. Практичне значення фармакоінформатики. 29. Поняття про державний компендіум: лікарські засоби та їх види. 30. Що вивчає клінічна епідеміологія? Її зв'язок з доказовою медициною. 31. Арчі Кокран і його роль в виникненні клінічній епідеміології. 32. Головні постулати клінічної епідеміології. 33. Основна мета і задачі клінічної епідеміології. 34. Фактори ризику при захворюваннях органів серцево-судинної системи. 35. Фактори ризику при захворюваннях органів дихальної системи. 36. Де і корли відкрився перший Кокранівський центр? 37. Які захворювання переважають в смертності в Україні? 38. Стандарти роботи сестри медичної-магістра в якості старшої медсестри гематологічного відділення. 39. Стандарти роботи сестри медичної-магістра в якості старшої медсестри неврологічного відділення. 40. Стандарти роботи сестри медичної-магістра в якості старшої медсестри нефрологічного відділення 41. Стандарти роботи сестри медичної-магістра в якості старшої медсестри пульмонологічного відділення. 42. Стандарти роботи сестри медичної-магістра в якості старшої медсестри кардіологічного відділення. 43. Стандарти роботи сестри медичної-магістра в якості старшої медсестри гастроентерологічного відділення. 44. Стандарти роботи сестри медичної-магістра в якості старшої медсестри урологічного відділення. 45. Стандарти роботи сестри медичної-магістра в якості головного позаштатного спеціаліста-експерта Департаменту охорони здоров’я ЛОДА з медсестринства. 46. Стандарти роботи сестри медичної-магістра в якості старшої медсестри терапевтичного відділення. 47. Стандарти роботи сестри медичної -магістра в якості старшої медсестри травматологічного відділення. 48. Стандарти роботи сестри медичної-магістра в якості старшої медсестри ЛОР відділення. 49. Стандарти роботи сестри медичної-магістра в якості старшої медсестри офтальмологичного відділення. 50. Стандарти роботи сестри медичної-магістра в якості старшої медсестри

	хірургічного відділення. 51. Стандарти роботи сестри медичної-магістра в якості головної мед-сестри лікарні терапевтичного профілю. 52. Стандарти роботи сестри медичної-магістра в якості головної мед-сестри лікарні хірургічного профілю. 53. Стандарти роботи сестри медичної-магістра в якості головної мед-сестри лікарні психіатричного профілю. 54. Стандарти роботи сестри медичної-магістра в якості головної мед-сестри лікарні фтизіатричного профілю. 55. Стандарти роботи сестри медичної-магістра в якості головної мед-сестри лікарні онкологічного профілю.
Опитування	Анкету з метою оцінювання якості курсу буде надано по завершенню курсу