

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

Кафедра симуляційних медичних технологій

ЗАТВЕРДЖУЮ

Проректор з науково-педагогічної роботи

Едуард БУРЯЧКІВСЬКИЙ

01 вересня 2025 року



РОБОЧА ПРОГРАМА НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ
«ДОМЕДИЧНА ДОПОМОГА В УМОВАХ ПРИЙМАЛЬНОГО ВІДДІЛЕННЯ
ЛІКАРНІ»

Рівень вищої освіти: другий (магістерський)

Галузь знань: І «Охорона здоров'я та соціальне забезпечення»

Спеціальність: І 2 «Медицина»

Освітньо-професійна програма: Медицина

Робоча програма складена на основі освітньо-професійної програми «Медицина» підготовки фахівців другого (магістерського) рівня вищої освіти зі спеціальності І 2 «Медицина» галузі знань І «Охорона здоров'я та соціальне забезпечення», ухваленою Вченою Радою ОНМедУ (протокол № 10 від 26 червня 2025 року).

Розробники:

завідувач кафедри Олександр РОГАЧЕВСЬКИЙ
завуч кафедри Ольга ЄГОРЕНКО
доцент кафедри Михайло ПЕРВАК
асистент кафедри Василь ГЛАДЧУК
асистент кафедри В'ячеслав ОНИЩЕНКО
асистент кафедри Дмитро КАРАКОНСТАНТИН

Робоча програма затверджена на засіданні кафедри симуляційних медичних технологій
Протокол № 1 від 28.08.2025 р.

Завідувач кафедри _____ Олександр РОГАЧЕВСЬКИЙ

Погоджено із гарантом ОПІ _____ Валерія МАРІЧЕРЕДА

Схвалено предметною цикловою методичною комісією з хірургічних дисциплін ОНМедУ
Протокол № 1 від 28.08.2025 р.

Голова предметної циклової методичної комісії з хірургічних дисциплін ОНМедУ

_____ Василь МІЩЕНКО

Переглянуто та затверджено на засіданні кафедри _____
Протокол № ___ від “___” _____ 20__ р.

Завідувач кафедри _____
(підпис) (Ім'я ПРІЗВИЩЕ)

Переглянуто та затверджено на засіданні кафедри _____
Протокол № ___ від “___” _____ 20__ р.

Завідувач кафедри _____
(підпис) (Ім'я ПРІЗВИЩЕ)

1. ОПИС НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Найменування показників	Галузь знань, спеціальність, спеціалізація, рівень вищої освіти	Характеристика навчальної дисципліни
Загальна кількість:	Галузь знань І «Охорона здоров'я та соціальне забезпечення» Спеціальність І 2 «Медицина» Рівень вищої освіти другий (магістерський)	<i>Денна форма навчання — обов'язкова освітня компонента</i>
Кредитів: 3		<i>Рік підготовки: I</i>
Годин: 90		<i>Семестри I — II</i>
		<i>Лекції (0 год.)</i>
		<i>Семінарські (0 год.)</i>
		<i>Практичні (50 год.)</i>
		<i>Лабораторні (0 год.)</i>
		<i>Самостійна робота (40 год.)</i>
	<i>Форма підсумкового контролю — диференційований залік</i>	

2. МЕТА ТА ЗАВДАННЯ НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ, КОМПЕТЕНТНОСТІ, ПРОГРАМНІ РЕЗУЛЬТАТИ НАВЧАННЯ

Мета: формування у здобувачів вищої освіти відповідних компетентностей та засвоєння практичних навичок з надання домедичної допомоги пацієнтам під час розвитку невідкладних станів в умовах приймального відділення із застосуванням сучасних симуляційних технологій.

Завдання:

1. Формування базових теоретичних знань про організацію роботи приймального відділення та домедичну допомогу.
2. Вивчення алгоритмів первинної оцінки стану пацієнта.
3. Формування навичок відновлення та підтримки життєво важливих функцій організму (дихання, кровообіг, свідомість).
4. Відпрацювання практичних дій при найбільш розповсюджених невідкладних станах.
5. Відпрацювання практичних навичок безпечного транспортування та позиціонування пацієнтів.
6. Розвинення командної взаємодії та комунікації в умовах приймального відділення.
7. Формування готовності до професійних дій у критичних ситуаціях із дотриманням етичних і правових норм.
8. Формування здатності приймати рішення про тактику надання домедичної та першої медичної допомоги при невідкладних станах на основі принципів доказової медицини.

Процес проходження практики спрямований на формування елементів наступних компетентностей:

• **Загальних (ЗК):**

- ЗК1. Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу
- ЗК2. Здатність вчитися і оволодівати сучасними знаннями
- ЗК3. Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях
- ЗК4. Знання та розуміння предметної галузі та розуміння професійної діяльності
- ЗК5. Здатність до адаптації та дії в новій ситуації
- ЗК6. Здатність приймати обґрунтовані рішення
- ЗК7. Здатність працювати в команді
- ЗК8. Здатність до міжособистої взаємодії
- ЗК11. Здатність до пошуку, опрацювання та аналізу інформації з різних джерел

ЗК12. Визначеність і наполегливість щодо поставлених завдань і взятих обов'язків
ЗК13. Усвідомлення рівних можливостей та гендерних проблем

• **Спеціальних (СК):**

СК1. Здатність збирати медичну інформацію про пацієнта і аналізувати клінічні дані
СК7. Здатність до діагностування невідкладних станів
СК8. Здатність до визначення тактики та надання екстреної медичної допомоги
СК9. Здатність до проведення лікувально-евакуаційних заходів
СК10. Здатність до виконання медичних маніпуляцій
СК11. Здатність розв'язувати медичні проблеми у нових або незнайомих середовищах за наявності неповної або обмеженої інформації з урахуванням аспектів соціальної та етичної відповідальності, включаючи систему раннього втручання
СК24. Дотримання етичних принципів при роботі з пацієнтами, лабораторними тваринами
СК25. Дотримання професійної та академічної доброчесності, нести відповідальність за достовірність отриманих наукових результатів

Програмні результати навчання (ПРН):

ПРН1. Мати ґрунтовні знання із структури професійної діяльності. Вміти здійснювати професійну діяльність, що потребує оновлення та інтеграції знань. Нести відповідальність за професійний розвиток, здатність до подальшого професійного навчання з високим рівнем автономності
ПРН8. Визначити головний клінічний синдром або симптом, яким обумовлена тяжкість стану потерпілого/постраждалого (за списком 3) шляхом прийняття обґрунтованого рішення стану людини за будь-яких обставин (в умовах закладу охорони здоров'я, за його межами) у т.ч. в умовах надзвичайної ситуації та бойових дій, в польових умовах, в умовах нестачі інформації та обмеженого часу
ПРН14. Визначати тактику та надавати екстрену медичну допомогу при невідкладних станах (за списком 3) в умовах обмеженого часу згідно з існуючими клінічними протоколами та стандартами лікування
ПРН17. Виконувати медичні маніпуляції (за списком 5) в умовах лікувального закладу, вдома або на виробництві на підставі попереднього клінічного діагнозу та/або показників стану пацієнта шляхом прийняття обґрунтованого рішення, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм
ПРН21. Відшукувати необхідну інформацію у професійній літературі та базах даних інших джерелах, аналізувати, оцінювати та застосовувати цю інформацію
ПРН24. Організувати необхідний рівень індивідуальної безпеки (власної та осіб, про яких піклується) у разі виникнення типових небезпечних ситуацій в індивідуальному полі діяльності

У результаті проходження навчальної дисципліни здобувач вищої освіти повинен:

Знати:

- Основні принципи організації роботи приймального відділення
- Правила інфекційної безпеки та використання засобів індивідуального захисту
- Алгоритм первинного огляду постраждалого за схемою ABCDE
- Критерії оцінки стану пацієнта: свідомість, дихання, кровообіг, життєві показники
- Ознаки клінічної смерті та показання до серцево-легеневої реанімації
- Основні види кровотеч та принципи їх зупинки
- Загальні підходи до надання домедичної допомоги при переломах, опіках, травмах
- Методи безпечного транспортування та положення пацієнтів залежно від їх стану
- Основи командної роботи у приймальному відділенні під час надання допомоги
- Основи анатомії та фізіології органів та систем при невідкладних станах
- Показання та протипоказання, ускладнення, методику, алгоритм та техніку проведення серцево-легеневої реанімації
- Вікові особливості проведення СЛР у дорослих, дітей та новонароджених
- Принципи медичної етики

- Поняття, показання, протипоказання, техніка проведення, алгоритм та ускладнення маніпуляцій:
 1. відновлення прохідності дихальних шляхів
 2. базова серцево-легенева реанімація
 3. дефібриляція за допомогою ручного автоматичного дефібрилятора-кардіовертера
 4. тимчасова зупинка зовнішньої кровотечі
 5. накладання пов'язки, в т.ч. у польових умовах
 6. транспортна іммобілізація
 7. вимірювання артеріального тиску
 8. прийом Геймліха
 9. оцінка пульсу на периферичних артеріях

Вміти:

- Надягати ЗІЗ, проводити гігієну рук
- Виконувати первинний огляд за алгоритмом ABCDE
- Визначати рівень свідомості, вимірювати життєві показники (АТ, пульс, ЧД, SpO₂)
- Забезпечувати прохідність дихальних шляхів
- Проводити базову серцево-легеневу реанімацію у дорослих з використанням AED
- Виконувати СЛР у дітей і новонароджених відповідно до вікових особливостей
- Надавати домедичну допомогу при найбільш розповсюджених невідкладних станах
- Іммобілізувати кінцівки при переломах і вивихах, накладати пов'язки при травмах та опіках
- Виконувати безпечне перекладання та транспортування пацієнтів різними методами
- Орієнтуватися в анатомічній будові органів та систем у дорослих та дітей різного віку
- Виконати необхідні маніпуляції:
 1. відновлення прохідності дихальних шляхів
 2. базова серцево-легенева реанімація
 3. дефібриляція за допомогою ручного автоматичного дефібрилятора-кардіовертера
 4. тимчасова зупинка зовнішньої кровотечі
 5. накладання пов'язки, в т.ч. у польових умовах
 6. транспортна іммобілізація
 7. вимірювання артеріального тиску
 8. прийом Геймліха
 9. оцінка пульсу на периферичних артеріях
- Вирішувати деонтологічні завдання, пов'язані з професійною діяльністю
- Володіти навичками професійного спілкування

3. ЗМІСТ НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Тема 1. Організація роботи приймального відділення лікарні. Безпека медичного персоналу

Правила використання засобів індивідуального захисту (рукавички, маска, респіратор, халат, щиток). Алгоритм гігієни рук (звичайне миття, гігієнічна та хірургічна антисептика). Правила поведінки медичного персоналу під час масового надходження пацієнтів. Особистий захист у небезпечних ситуаціях (агресивні пацієнти, інфекційна загроза).

Тема 2. Загальні поняття про анатомію та фізіологію серцево-судинної системи та системи дихання. Оцінка ознак життя

Оцінка дихання (частота, ритм, глибина, симетричність рухів грудної клітки). Визначення частоти серцевих скорочень та пульсу на центральних і периферичних артеріях. Використання пульсоксиметра. Оцінка кольору шкіри, температури та капілярного наповнення. Первинна оцінка життєвих функцій.

Тема 3. Первинний огляд пацієнта за алгоритмом ABCDE. Визначення вітальних функцій

Оцінка безпечності середовища, використання ЗІЗ. Первинний огляд постраждалого та збір анамнезу. Оцінка прохідності дихальних шляхів. Оцінка дихання та вентиляції. Оцінка кровообігу. Оцінка неврологічного стану. Оцінка навколишнього середовища. Симуляційні сценарії.

Тема 4. Невідкладні стани, які супроводжуються порушенням дихання. Менеджмент дихальних шляхів

Відкриття дихальних шляхів. Прийом Геймліха у дорослих і дітей різного віку. Використання орофарингеального та назофарингеального повітроводів. Забезпечення прохідності дихальних шляхів у дітей. Проведення ШВЛ методом «рот у рот», «рот у ніс». Використання мішка Амбу з маскою, кисневої маски. Симуляційні сценарії.

Тема 5. Базова серцево-легенева реанімація дорослих та дітей різного віку
Компресії грудної клітки у дорослого, дитини та немовляти (техніка «двома пальцями», «однією рукою», «двома руками»). Штучна вентиляція у різних вікових групах. Використання автоматичного зовнішнього дефібрилятора (AED). Командна робота при СЛР. Симуляційні сценарії.

Тема 6. Комунікація з постраждалими. Особливості комунікації з агресивними та небезпечними постраждалими

Активне слухання, встановлення контакту з постраждалим. Техніки асертивної поведінки та деескалації агресії. Командна комунікація за протоколом SBAR. Симуляційні сценарії.

Тема 7. Пошкодження м'яких тканин, кровотеча. Методи тимчасової зупинки зовнішньої кровотечі

Визначення виду кровотечі (капілярна, венозна, артеріальна). Накладання пов'язок різних типів. Техніка прямого тиску на рану. Тампонування рани. Накладання турнікета (на кінцівку, у тому числі в екстремальних умовах). Зупинка кровотечі подручними засобами (одяг, ремінь, подручні матеріали).

Тема 8. Травма. Домедична допомога в умовах приймального відділення
Техніка фіксації шийного відділу за допомогою шийного коміра. Імобілізація постраждалого на спінальній дошці. Контроль рухливості хребта при транспортуванні. Симуляційні сценарії.

Тема 9. Методи транспортування та переміщення постраждалих та пацієнтів
Переміщення постраждалого методом Rautek. Евакуація з автомобіля. Транспортування пацієнта на ношах, фіксація ременями. Внутрішньолікарняне транспортування (перекладання з каталок/ліжок). Командна робота при евакуації.

Тема 10. Вплив навколишнього середовища. Масові травми та сортування постраждалих

Надання допомоги при гіпотермії (зігрівання, контроль температури). Допомога при гіпертермії (охолодження, регідратація). Принципи медичного сортування постраждалих (triage) у надзвичайних ситуаціях. Відпрацювання алгоритму START (Simple Triage and Rapid Treatment). Симуляційні сценарії.

Тема 11. Симуляційні сценарії з командної роботи
Симуляційні сценарії.

Диференційований залік

4. СТРУКТУРА НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Назви тем	Кількість годин					
	Усього	у тому числі				
		лекції	семінари	практичні	лабораторні	СРЗ
Тема 1. Організація роботи	6	0	0	2	0	4

приймального відділення лікарні. Безпека медичного персоналу						
Тема 2. Загальні поняття про анатомію та фізіологію серцево-судинної системи та системи дихання. Оцінка ознак життя	8	0	0	4	0	4
Тема 3. Первинний огляд пацієнта за алгоритмом ABCDE. Визначення вітальних функцій	10	0	0	6	0	4
Тема 4. Невідкладні стани, які супроводжуються порушенням дихання. Менеджмент дихальних шляхів	10	0	0	6	0	4
Тема 5. Базова серцево-легенева реанімація дорослих та дітей різного віку	10	0	0	6	0	4
Тема 6. Комунікація з постраждалими. Особливості комунікації з агресивними та небезпечними постраждалими	4	0	0	2	0	2
Тема 7. Пошкодження м'яких тканин, кровотеча. Методи тимчасової зупики зовнішньої кровотечі	8	0	0	4	0	4
Тема 8. Травма. Домедична допомога в умовах приймального відділення	6	0	0	4	0	2
Тема 9. Методи транспортування та переміщення постраждалих та пацієнтів	6	0	0	4	0	2
Тема 10. Вплив навколишнього сере-	6	0	0	4	0	2

довища. Масові травми та сортування постраждалих						
Тема 11. Симуляційні сценарії з командної роботи	10	0	0	6	0	4
Диференційований залік	6	0	0	2	0	4
Усього годин	90	0	0	50	0	40

5. ТЕМИ ЛЕКЦІЙНИХ / СЕМІНАРСЬКИХ / ПРАКТИЧНИХ / ЛАБОРАТОРНИХ ЗАНЯТЬ

5.1. Теми лекційних занять

Лекційні заняття не передбачені.

5.2. Теми семінарських занять

Семінарські заняття не передбачені.

5.3. Теми практичних занять

№	Назва теми	Кіл-ть годин
1.	Тема 1. Практичне заняття 1. Організація роботи приймального відділення лікарні. Безпека медичного персоналу	2
2.	Тема 2. Практичне заняття 2. Загальні поняття про анатомію та фізіологію серцево-судинної системи та системи дихання. Оцінка ознак життя	2
3.	Тема 2. Практичне заняття 3. Загальні поняття про анатомію та фізіологію серцево-судинної системи та системи дихання. Оцінка ознак життя	2
4.	Тема 3. Практичне заняття 4. Первинний огляд пацієнта за алгоритмом ABCDE. Визначення вітальних функцій	2
5.	Тема 3. Практичне заняття 5. Первинний огляд пацієнта за алгоритмом ABCDE. Визначення вітальних функцій	2
6.	Тема 3. Практичне заняття 6. Первинний огляд пацієнта за алгоритмом ABCDE. Визначення вітальних функцій	2
7.	Тема 4. Практичне заняття 7. Невідкладні стани, які супроводжуються порушенням дихання. Менеджмент дихальних шляхів	2
8.	Тема 4. Практичне заняття 8. Невідкладні стани, які супроводжуються порушенням дихання. Менеджмент дихальних шляхів	2
9.	Тема 4. Практичне заняття 9. Невідкладні стани, які супроводжуються порушенням дихання. Менеджмент дихальних шляхів	2
10.	Тема 5. Практичне заняття 10. Базова серцево-легенева реанімація дорослих та дітей різного віку	2
11.	Тема 5. Практичне заняття 11.	2

	Базова серцево-легенева реанімація дорослих та дітей різного віку	
12.	Тема 5. Практичне заняття 12. Базова серцево-легенева реанімація дорослих та дітей різного віку	2
13.	Тема 6. Практичне заняття 13. Основи комунікації з медичним персоналом та постраждалими	2
14.	Тема 7. Практичне заняття 14. Пошкодження м'яких тканин, кровотеча. Методи тимчасової зупинки зовнішньої кровотечі	2
15.	Тема 7. Практичне заняття 15. Пошкодження м'яких тканин, кровотеча. Методи тимчасової зупинки зовнішньої кровотечі	2
16.	Тема 8. Практичне заняття 16. Травма. Домедична допомога в умовах приймального відділення	2
17.	Тема 8. Практичне заняття 17. Травма. Домедична допомога в умовах приймального відділення	2
18.	Тема 9. Практичне заняття 18. Методи транспортування та переміщення постраждалих та пацієнтів	2
19.	Тема 9. Практичне заняття 19. Методи транспортування та переміщення постраждалих та пацієнтів	2
20.	Тема 10. Практичне заняття 20. Вплив навколишнього середовища. Масові травми та сортування постраждалих	2
21.	Тема 10. Практичне заняття 21. Вплив навколишнього середовища. Масові травми та сортування постраждалих	2
22.	Тема 11. Практичне заняття 22. Симуляційні сценарії з командної роботи	2
23.	Тема 11. Практичне заняття 23. Симуляційні сценарії з командної роботи	2
24.	Тема 11. Практичне заняття 24. Симуляційні сценарії з командної роботи	2
25.	Диференційований залік	2
	Разом	50

5.4. Теми лабораторних занять

Лабораторні заняття не передбачені.

6. САМОСТІЙНА РОБОТА ЗДОБУВАЧА ВИЩОЇ ОСВІТИ

№	Назва теми/види завдань	Кіл-ть годин
1.	Тема 1. Асертивна поведінка з колегами, постраждалими та їх родичами під час невідкладних станів	10
2.	Тема 2. Алгоритми взаємодії медичний працівник — співрозмовник	10
3.	Підготовка до практичних занять	20
	Разом	40

7. ФОРМИ ТА МЕТОДИ НАВЧАННЯ

Форми навчання:

Дисципліна викладається у формі практичних занять; організації самостійної роботи здобувача.

Методи навчання:

Практичні заняття: бесіда, рольові ігри, розв'язування клінічних ситуаційних задач, відпрацювання та контроль практичних навичок на симуляційних муляжах та манекенах, проходження симуляційних сценаріїв, розв'язування тестових завдань.

Самостійна робота: самостійна робота з рекомендованою основною та додатковою літературою, електронними інформаційними ресурсами, самостійна робота з банком тестових завдань, підготовка до практичних занять.

8. ФОРМИ КОНТРОЛЮ ТА КРИТЕРІЇ ОЦІНЮВАННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ НАВЧАННЯ

Форми поточного контролю: усне опитування, тестування, оцінювання виконання практичних навичок на симуляційних муляжах та манекенах, оцінювання комунікативних навичок під час проходження симуляційних сценаріїв, розв'язання ситуаційних клінічних завдань, оцінювання активності на занятті.

Форма підсумкового контролю: диференційований залік.

Критерії оцінювання результатів навчання здобувачів вищої освіти під час поточного контролю

Оцінка	Критерії оцінювання
Відмінно «5»	Здобувач бере активну участь у занятті; демонструє глибокі знання, дає повні та детальні відповіді на запитання. Ґрунтовно і всебічно знає зміст теоретичних питань, вільно володіє професійною та науковою термінологією. Логічно мислить і будує відповідь, вільно використовує набуті теоретичні знання при аналізі практичних завдань. При вирішенні клінічної задачі правильно інтерпретує дані анамнезу, результати клінічних, лабораторних та інструментальних досліджень, правильно відповідає на всі поставлені питання і переконливо обґрунтовує свою точку зору, може запропонувати та обґрунтувати альтернативний варіант рішення з окремих питань. При розв'язанні практичного завдання за типом ОСКІ правильно демонструє виконання практичних навичок на симуляційних муляжах та манекенах, точно дотримується алгоритму їхнього виконання
Добре «4»	Здобувач бере участь у занятті; добре володіє матеріалом; демонструє необхідні знання, але дає відповіді на запитання з деякими помилками. Достатньо глибоко і всебічно знає зміст теоретичних питань, володіє професійною та науковою термінологією. Логічно мислить і будує відповідь, використовує набуті теоретичні знання при аналізі практичних завдань. Але при викладанні деяких питань не вистачає достатньої глибини та аргументації, допускає несуттєві помилки, які усуваються самим здобувачем, коли на них вказує викладач. При вирішенні клінічної задачі припускається несуттєвих помилок чи неточностей в інтерпретації даних анамнезу, результатів клінічних, лабораторних та інструментальних досліджень, без суттєвих помилок відповідає на всі поставлені питання, повно обґрунтовує свою точку зору, проте пропозиції альтернативного варіанту викликають утруднення. При розв'язанні практичного завдання за типом ОСКІ допускає незначні похибки в алгоритмі та техніці виконання навички на симуляційних муляжах та манекенах, виправлені за вказівкою викладача
Задовільно «3»	Здобувач іноді бере участь у занятті; частково виступає і задає питання; допускає помилки під час відповідей на запитання. Володіє основним

	обсягом теоретичних знань, неточно використовує професійну та наукову термінологію. Відчуває значні труднощі при побудові самостійної логічної відповіді, у застосуванні теоретичних знань при аналізі практичних завдань. У відповідях мають місце суттєві помилки. При вирішенні клінічної задачі з помилками інтерпретує дані анамнезу, результати клінічних, лабораторних та інструментальних досліджень, не знає окремих деталей, допускає неточності у відповідях на питання, недостатньо правильно обґрунтовує свої відповіді та трактує формулювання, відчуває труднощі у виконанні завдань та пропозиції альтернативних варіантів. При розв'язанні практичного завдання за типом ОСКІ припускається значних похибок у алгоритмі та техніці виконання навички на симуляційних муляжах та манекенах
Незадовільно «2»	Здобувач не бере участь у занятті, є лише спостерігачем; ніколи не виступає і не задає питання, незацікавлений у вивченні матеріалу; дає неправильні відповіді на запитання. Не опанував основний обсяг теоретичних знань, виявляє низький рівень володіння професійною та науковою термінологією. Відповіді на питання є фрагментарними, непослідовними, нелогічними, не може застосовувати теоретичні знання при аналізі практичних завдань. У відповідях має місце значна кількість грубих помилок. При вирішенні клінічної задачі не може інтерпретувати отримані дані анамнезу, результати клінічних, лабораторних та інструментальних досліджень, відповісти на поставлені питання, або допускає у відповідях суттєві помилки; не міг обґрунтувати свої рішення чи робить це не переконливо. Альтернативних варіантів не пропонує. При розв'язанні практичного завдання за типом ОСКІ не продемонструє або припускається грубих помилок і похибок в алгоритмі та техніці виконання навички на симуляційних муляжах та манекенах

До підсумкового контролю у формі диференційованого заліку допускаються лише ті здобувачі, які виконали вимоги навчальної програми з дисципліни, не мають академічної заборгованості та їх середній бал за поточну навчальну діяльність з дисципліни становить не менше 3,00.

Диференційований залік здійснюється: на останньому занятті (заняття виокремлюється як окремий контрольний захід) після закінчення занять до початку екзаменаційної сесії – при стрічковій системі навчання, на останньому занятті з освітньої компоненти – при цикловій системі навчання.

Методика проведення підсумкового (семестрового) контролю з освітньої компоненти у формі диференційованого заліку є уніфікованою та передбачає використання стандартизованих форм.

Критерії оцінювання результатів навчання здобувачів вищої освіти під час підсумкового контролю

Оцінка	Критерії оцінювання
Відмінно «5»	Здобувач освіти правильно, точно і повно виконав всі завдання з практичних навичок, чітко і логічно відповів на поставлені екзаменаторами запитання. Ґрунтовно і всебічно знає зміст теоретичних питань, вільно володіє професійною та науковою термінологією. Логічно мислить і будує відповідь, вільно використовує набуті теоретичні знання при аналізі практичних завдань. При вирішенні клінічної задачі правильно інтерпретував дані анамнезу, результати клінічних, лабораторних та інструментальних досліджень, правильно відповідав на всі поставлені питання і переконливо обґрунтовував свою

	<p>точку зору, може запропонувати та обґрунтувати альтернативний варіант рішення з окремих питань. При розв'язанні практичного завдання за типом ОСКІ правильно демонстрував виконання практичних навичок на симуляційних муляжах та манекенах, точно дотримувався алгоритму їхнього виконання</p>
<p>Добре «4»</p>	<p>Здобувач освіти достатньо повно виконав всі завдання з практичних навичок, чітко і логічно відповів на поставлені екзаменаторами запитання. Достатньо глибоко і всебічно знає зміст теоретичних питань, володіє професійною та науковою термінологією. Логічно мислить і будує відповідь, використовує набуті теоретичні знання при аналізі практичних завдань. Але при викладанні деяких питань не вистачає достатньої глибини та аргументації, допускає несуттєві помилки, які усуваються самим здобувачем, коли на них вказує екзаменатор. При вирішенні клінічної задачі припускався несуттєвих помилок чи неточностей в інтерпретації даних анамнезу, результатів клінічних, лабораторних та інструментальних досліджень, без суттєвих помилок відповідав на всі поставлені питання, повно обґрунтовував свою точку зору, проте пропозиції альтернативного варіанту викликають утруднення. При розв'язанні практичного завдання за типом ОСКІ допустив незначні похибки в алгоритмі та техніці виконання навички на симуляційних муляжах та манекенах, виправлені за вказівкою викладача</p>
<p>Задовільно «3»</p>	<p>Здобувач освіти у неповному обсязі виконав всі завдання з практичних навичок, відповіді на додаткові та навідні запитання мають нечіткий, розпливчастий характер. Володіє основним обсягом теоретичних знань, неточно використовує професійну та наукову термінологію. Відчуває значні труднощі при побудові самостійної логічної відповіді, у застосуванні теоретичних знань при аналізі практичних завдань. У відповідях мають місце суттєві помилки. При вирішенні клінічної задачі з помилками інтерпретував дані анамнезу, результати клінічних, лабораторних та інструментальних досліджень, не знав окремих деталей, допускав неточності у відповідях на питання, недостатньо правильно обґрунтовував свої відповіді та трактував формулювання, відчував труднощі у виконанні завдань та пропозиції альтернативних варіантів. При розв'язанні практичного завдання за типом ОСКІ припустився значних похибок у алгоритмі та техніці виконання навички на симуляційних муляжах та манекенах</p>
<p>Незадовільно «2»</p>	<p>Здобувач освіти не виконав завдання з практичних навичок, у більшості випадків не дав відповіді на додаткові та навідні запитання екзаменаторів. Не опанував основний обсяг теоретичних знань, виявив низький рівень володіння професійною та науковою термінологією. Відповіді на питання є фрагментарними, непослідовними, нелогічними, не може застосовувати теоретичні знання при аналізі практичних завдань. У відповідях має місце значна кількість грубих помилок. При вирішенні клінічної задачі не міг інтерпретувати отримані дані анамнезу, результати клінічних, лабораторних та інструментальних досліджень, відповісти на поставлені питання, або допускав у відповідях суттєві помилки; не міг обґрунтувати свої рішення чи робив це не переконливо. Альтернативних варіантів не пропонував. При розв'язанні практичного завдання за типом ОСКІ не продемонстрував або припустився грубих помилок і похибок в алгоритмі та техніці виконання навички на симуляційних муляжах та манекенах</p>

9. РОЗПОДІЛ БАЛІВ, ЯКІ ОТРИМУЮТЬ ЗДОБУВАЧІ ВИЩОЇ ОСВІТИ

Бали з навчальної дисципліни для здобувачів, які успішно виконали програму, конвертуються у традиційну чотирибальну шкалу за абсолютними критеріями, які наведено у таблиці:

Національна оцінка за дисципліну	Сума балів за дисципліну
Відмінно («5»)	185 – 200
Добре («4»)	151 – 184
Задовільно («3»)	120 – 150
Незадовільно («2»)	Нижче 120

Багатобальна шкала (200-бальна шкала) характеризує фактичну успішність кожного здобувача із засвоєння навчальної дисципліни. Конвертація традиційної оцінки в 200-бальну виконується інформаційно-технічним відділом Університету програмою «Контингент» за відповідною формулою: Середній бал успішності (поточної успішності з дисципліни) x 40.

За рейтинговою шкалою ECTS оцінюються досягнення здобувачів з навчальної дисципліни, які навчаються на одному курсі однієї спеціальності, відповідно до отриманих ними балів, шляхом ранжування, а саме:

Оцінка за шкалою ECTS	Статистичний показник
A	Найкращі 10% здобувачів
B	Наступні 25% здобувачів
C	Наступні 30% здобувачів
D	Наступні 25% здобувачів
E	Наступні 10% здобувачів

Шкала ЄКТС встановлює належність здобувача до групи кращих чи гірших серед референтної групи однокурсників (факультет, спеціальність), тобто його рейтинг. При конвертації з багатобальної шкали, як правило, межі оцінок «А», «В», «С», «D», «Е» не співпадають з межами оцінок «5», «4», «3» за традиційною шкалою. Оцінка «А» за шкалою ЄКТС не може дорівнювати оцінці «відмінно», а оцінка «В» - оцінці «добре» тощо. Здобувачі, які одержали оцінки «FX» та «F» («2») не вносяться до списку здобувачів, що ранжуються. Такі здобувачі після перескладання автоматично отримують бал «Е». Оцінка «FX» виставляється здобувачам, які набрали мінімальну кількість балів за поточну навчальну діяльність, але яким не зарахований підсумковий контроль. Оцінка «F» виставляється студентам, які відвідали усі аудиторні заняття з навчальної дисципліни, але не набрали середнього балу (3,00) за поточну навчальну діяльність і не допущені до підсумкового контролю.

10. МЕТОДИЧНЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ

- Робоча програма навчальної дисципліни
- Силабус навчальної дисципліни
- Методичні розробки до практичних занять
- Методичні рекомендації до самостійної роботи здобувачів вищої освіти
- Симуляційні сценарії
- Манекени та симулятори

11. ПИТАННЯ ДЛЯ ПІДГОТОВКИ ДО ПІДСУМКОВОГО КОНТРОЛЮ

1. Основні функції та структура приймального відділення лікарні
2. Алгоритм дій медичного персоналу при масовому надходженні постраждалих
3. Засоби індивідуального захисту (ЗІЗ): класифікація, правила надягання та зняття

4. Алгоритм гігієни рук та принципи інфекційного контролю
5. Правила безпечної поведінки медичного персоналу при контакті з біологічними рідинами
6. Основні показники життєдіяльності організму (вітальні функції) та їх норми
7. Методи оцінки свідомості пацієнта (шкали AVPU, GCS)
8. Алгоритм первинного огляду за схемою ABCDE: основні етапи
9. Дії медичного працівника на етапі А (Airway) — забезпечення прохідності дихальних шляхів
10. Оцінка та підтримка дихання на етапі В (Breathing)
11. Методи оцінки кровообігу на етапі С (Circulation)
12. Оцінка неврологічного статусу на етапі D (Disability)
13. Етап Е (Exposure): повний огляд пацієнта, профілактика гіпотермії
14. Основні причини порушення дихання у пацієнтів
15. Алгоритм дій при обструкції дихальних шляхів у дорослих
16. Прийом Геймліха та його модифікації для різних вікових груп
17. Методи відновлення прохідності дихальних шляхів (позиційні прийоми, повітроводи, мішок Амбу)
18. Принципи проведення штучної вентиляції легень (ШВЛ)
19. Алгоритм базової серцево-легеневої реанімації (BLS) у дорослих
20. Алгоритм BLS у дітей різного віку
21. Використання автоматичного зовнішнього дефібрилятора (AED): показання, техніка
22. Основні помилки при проведенні СЛР
23. Основи медичної комунікації з постраждалими
24. Класифікація кровотеч: артеріальна, венозна, капілярна
25. Ознаки зовнішньої кровотечі та методи її розпізнавання
26. Методи тимчасової зупинки кровотечі
27. Особливості накладання турнікета на кінцівку
28. Можливі ускладнення при зупинці кровотечі та їх профілактика
29. Основні види пошкоджень м'яких тканин
30. Алгоритм надання домедичної допомоги при травмах у приймальшому відділенні
31. Іммобілізація пошкодженої кінцівки: засоби, правила, техніка
32. Дії при травмах голови, шиї, хребта
33. Ознаки та допомога при переломах, вивихах, розтягненнях
34. Основні методи переміщення постраждалих без спеціального обладнання
35. Транспортування пацієнтів за допомогою нош, щита, ковдри
36. Вплив факторів довкілля на стан пацієнта (температура, опіки, переохолодження)
37. Ознаки гіпотермії та принципи надання допомоги
38. Ознаки гіпертермії та дії медичного персоналу
39. Масові ураження: поняття, принципи організації допомоги
40. Медичне сортування постраждалих (принципи Triage)

Перелік практичних навичок, які засвоюються під час вивчення дисципліни

1. відновлення прохідності дихальних шляхів
2. базова серцево-легенева реанімація
3. дефібриляція за допомогою ручного автоматичного дефібрилятора-кардівертера
4. тимчасова зупинка зовнішньої кровотечі
5. накладання пов'язки, в т.ч. у польових умовах

6. транспортна іммобілізація
7. вимірювання артеріального тиску
8. прийом Геймліха
9. оцінка пульсу на периферичних артеріях

12. РЕКОМЕНДОВАНА ЛІТЕРАТУРА

Основна література:

1. Клінічний огляд за Маклаудом : пер. 15-го вид. / ред. : Анна Р. Довер, Дж. Аластер Іннес, Карен Фейргерст ; наук. ред. укр. вид. Микола Швед ; наук. ред. пер. : Світлана Геряк, Олександра Шульгай. - К. : ВСВ "Медицина", 2024. - XIV, 465 с.
2. Екстрена та невідкладна медична допомога. У VI Т. IV. Клінічні маршрути (протоколи) пацієнта під час надання екстреної медичної допомоги на догоспітальному етапі: підручник для студ. Вищ. Навч. Закл. / Крилюк В.О. та ін. – Київ: Ожива. – 2020. – 300 с.
3. Екстрена та невідкладна медична допомога: Навчальний посібник для студентів вищих навчальних закладів МОЗ України. Рекомендовано Державною установою "Центральний методичний кабінет з вищої медичної освіти МОЗ України" /Шкурупій Д.А.(заред.).-2-ге вид.— 2018. — 240 с., чорноб.вид, пал.тв.
4. Касевич Н.М. Загальний догляд за хворими і медична маніпуляцій на техніка: підруч. для студ. вищ. мед. навч. закл. I-III рівнів акредитації / за ред. В.І. Литвиненка. - 7-ме вид., випр. - К. : Медицина, 2017. - 424 с.

Додаткова література:

1. Наказ МОЗ України від 05.06.2019 р. № 1269 «Екстрена медична допомога: новий клінічний протокол».
2. Наказ МОЗ України від 30.12.2015 р. № 916 «Уніфікований клінічний протокол екстреної, первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги медикаментозна алергія, включаючи анафілаксію».
3. The Complete First Aid Pocket Guide. by John Furst / ISBN 9781507208892 - Adams Media, 2018. 190 pages.
4. Manual of emergency medicine / editor, G. Richard Braen. — 6th ed. ISBN: 978-1-60831-249-8. May 23, 2011. 704 pages.

13. ЕЛЕКТРОННІ ІНФОРМАЦІЙНІ РЕСУРСИ

1. <http://moz.gov.ua> – Міністерство охорони здоров'я України
2. <https://www.cprguidelines.eu/> – Європейська рада ресусцитації
3. <https://www.c-tecc.org/our-work/guidance> – Комітет з тактичної невідкладної допомоги постраждалим
4. <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0356-22#n42> – Наказ МОЗ України від 09.03.2022 р. № 441 «Про затвердження порядків надання домедичної допомоги особам при невідкладних станах»
5. <https://gmka.org/uk/category/dlya-medykiv/nevidkladna-hirugiya/> – Глобальний альянс медичних знань
6. www.ama-assn.org – Американська медична асоціація
7. <http://www.nbu.gov.ua/> – Національна бібліотека України
8. www.who.int – Всесвітня організація охорони здоров'я
9. www.dec.gov.ua/mtd/home/ – Державний експертний центр МОЗ України
10. <http://bma.org.uk> – Британська медична асоціація
11. www.gmc-uk.org – General Medical Council (GMC)
12. www.bundesaerztekammer.de – Німецька медична асоціація