

ПРОЄКТ

ПРОФЕСІЙНИЙ СТАНДАРТ

«СЕСТРА МЕДИЧНА/БРАТ МЕДИЧНИЙ З ДОГЛЯДУ ЗА РАНАМИ»

(дата внесення до Реєстру кваліфікацій)

ЗАТВЕРДЖЕНО

I. Назва професійного стандарту

Сестра медична/Брат медичний з догляду за ранами

II. Загальні відомості професійного стандарту

1. Основна мета професійної діяльності

Застосовувати сукупність умінь та навичок принципів надання кваліфікованого медичного догляду за пацієнтами з різними типами ран, спрямованого на: оптимізацію загоєння, попередження інфекцій, зменшення болю та дискомфорту пацієнта; навчання пацієнтів та родичів, забезпечення психологічної підтримки для покращення якості життя пацієнтів, різних вікових груп.

2. Назва виду (видів) економічної діяльності, секції, розділу, групи та класу економічної діяльності та їхній код згідно з Національним класифікатором України ДК 009:2010 «Класифікація видів економічної діяльності»

Секція Q	Охорона здоров'я та надання соціальної допомоги	Розділ 86	Охорона здоров'я	Група 86.9	Інша діяльність у сфері охорони здоров'я	Клас 86.90	Інша діяльність у сфері охорони здоров'я
-----------------	---	------------------	------------------	-------------------	--	-------------------	--

3. Назва (назви) професії (професій) та код (коди) підкласу (підкласів) (групи) професії згідно з Національним класифікатором України ДК 003:2010 «Класифікатор професій»
Сестра медична/Брат медичний 3231

4. Професійна (професійні) кваліфікація (кваліфікації), її (їх) рівень згідно з Національною рамкою кваліфікацій

Сестра медична/Брат медичний з догляду за ранами» (базовий) рівень професійної кваліфікації: 5 рівень НРК

Сестра медична/Брат медичний з догляду за ранами» за спеціалізацією Догляд за ранами II (кваліфікований) рівень професійної кваліфікації: 5 рівень НРК, 6 рівень НРК

Сестра медична/Брат медичний з догляду за ранами» за спеціалізацією Догляд за ранами I (професійний) рівень професійної кваліфікації: 6 рівень НРК, 7 рівень НРК

Сестра медична/Брат медичний з догляду за ранами» за спеціалізацією Догляд за ранами вищий (провідний) рівень професійної кваліфікації: 7 рівень НРК

5. Назва (назви) документа (документів), що підтверджує (підтверджують) професійну кваліфікацію особи

- диплом фахового молодшого бакалавра/ молодшого спеціаліста галузі знань I Охорона здоров'я та соціальне забезпечення, за спеціальністю 15 Медсестринство (галузі знань 22 Охорона здоров'я, за спеціальністю 223 Медсестринство);
- диплом бакалавра галузі знань I Охорона здоров'я та соціальне забезпечення, за спеціальністю 15 Медсестринство (галузі знань 22 Охорона здоров'я, за спеціальністю 223 Медсестринство);
- диплом магістра галузі знань I Охорона здоров'я та соціальне забезпечення, за спеціальністю 15 Медсестринство (галузі знань 22 Охорона здоров'я, за спеціальністю 223 Медсестринство);
- сертифікат про присвоєння (підтвердження) рівня професійної кваліфікації «Сестра медична/Брат

медичний з догляду за ранами» за спеціалізацією Догляд за ранами , виданий уповноваженим на це законодавством суб'єктом;

- документ (диплом, сертифікат тощо), виданий суб'єктом, уповноваженим законодавством на присвоєння/підтвердження та визнання професійної або часткової професійної кваліфікації, та надбання додаткових навичок, знань та умінь, які підтверджують здатність до фахового виконання завдань у відповідності до професійного стандарту «сестра медична/брат медичний з догляду за ранами»;
- документ (диплом, сертифікат тощо), виданий суб'єктом, уповноваженим законодавством на присвоєння/підтвердження та визнання професійної або часткової професійної кваліфікації (щодо професійних кваліфікацій, здобутих у інших країнах).

III. Здобуття професійної кваліфікації та професійний розвиток

1. Здобуття професійної кваліфікації

Назва професійної та/або часткової професійної кваліфікації	Суб'єкти, уповноважені законодавством на присвоєння/підтвердження та визнання професійних кваліфікацій	
	Кваліфікаційні центри та інші уповноважені суб'єкти	Суб'єкти освітньої діяльності
Сестра медична/Брат медичний з догляду за ранами	Фаховий молодший бакалавр (молодший спеціаліст) за спеціальністю 15Медсестринство (223 Медсестринство), ОП Лікувальна справа, ОП Сестринська справа, ОП Акушерська справа, підвищення кваліфікації за циклом тематичного удосконалення Догляд за ранами	Підготовка на першому рівні вищої освіти бакалавра галузі знань І Охорона здоров'я та соціальне забезпечення, за спеціальністю 15 Медсестринство (галузі знань 22 Охорона здоров'я, за спеціальністю 223 Медсестринство), за спеціалізацією 15.01 Медсестринство, кваліфікація в дипломі «бакалавр медсестринства». Підготовка на другому рівні вищої освіти магістра галузі знань І Охорона здоров'я та соціальне забезпечення, за спеціальністю 15 Медсестринство (галузі знань 22 Охорона здоров'я, за спеціальністю 223 Медсестринство), кваліфікація в дипломі «магістр медсестринства».

2. Професійний розвиток

1) з присвоєнням наступної професійної кваліфікації

Назва професійної та/або часткової професійної кваліфікації	Суб'єкти, уповноважені законодавством на присвоєння/підтвердження та визнання професійних кваліфікацій	
	Кваліфікаційні центри та інші уповноважені суб'єкти	Суб'єкти освітньої діяльності
Сестра медична/брат медичний з догляду за ранами II (кваліфікований) рівень професійної	Підготовка на першому рівні вищої освіти бакалавра галузі знань І Охорона здоров'я та соціальне забезпечення, за спеціальністю 15 Медсестринство (галузі знань 22 Охорона здоров'я, за спеціальністю 223 Медсестринство), за спеціалізацією 15.01 Медсестринство,	

кваліфікації за спеціалізацією Догляд за ранами	<p>кваліфікація в дипломі «бакалавр медсестринства».</p> <p>Кваліфікаційний іспит, спрямований на оцінку компетентнісного потенціалу, що забезпечує виконання трудових функцій, визначених професійним стандартом «Сестра медична/Брат медичний з догляду за ранами».</p> <p>При присвоєнні (підтвердженні) рівня професійної кваліфікації «Сестра медична/Брат медичний з догляду за ранами II рівня професійної кваліфікації» за циклом тематичного удосконалення Догляд за ранами враховується кількість балів (150), отриманих в процесі навчання у фахових школах, під час симуляційних тренінгів, науково-практичних фахових конференцій, з'їздів, конгресів тощо.</p> <p>Стаж роботи за професійною кваліфікацією «Сестра медична/Брат медичний з догляду за ранами» понад 3 роки 5 рівень НРК</p>
Сестра медична/Брат медичний з догляду за ранами I (професійний) рівень професійної кваліфікації Догляд за ранами	<p>Підготовка на другому рівні вищої освіти магістра галузі знань I Охорона здоров'я та соціальне забезпечення, за спеціальністю 15 Медсестринство (галузі знань 22 Охорона здоров'я, за спеціальністю 223 Медсестринство), кваліфікація в дипломі «магістр медсестринства».</p> <p>При присвоєнні (підтвердженні) рівня професійної кваліфікації «Сестра медична/Брат медичний з догляду за ранами I рівня професійної кваліфікації» за циклом тематичного удосконалення Догляд за ранами враховується кількість балів (150), отриманих в процесі навчання у фахових школах, під час симуляційних тренінгів, науково-практичних фахових конференцій, з'їздів, конгресів тощо.</p> <p>Стаж роботи за професійною кваліфікацією «Сестра медична/Брат медичний з догляду за ранами» понад 3 роки: 6 НРК</p>
Сестра медична/Брат медичний з догляду за ранами Вищий (провідний) рівень професійної кваліфікації за спеціалізацією Догляд за ранами	<p>При присвоєнні (підтвердженні) рівня професійної кваліфікації «Сестра медична/Брат медичний з догляду за ранами вищого рівня професійної кваліфікації» за циклом тематичного удосконалення Догляд за ранами враховується кількість балів (250), отриманих в процесі навчання у фахових школах, під час симуляційних тренінгів, науково-практичних фахових конференцій, з'їздів, конгресів тощо.</p> <p>Стаж роботи за професійною кваліфікацією «Сестра медична/Брат медичний з догляду за ранами» понад 5 років 7 рівень НРК.</p>

2) без присвоєння наступної професійної кваліфікації

Передбачено обов'язкове проходження безперервного професійного розвитку, що може здійснюватися шляхом формальної, неформальної та інформальної освіти відповідно до вимог законодавства.

Підтвердження рівня / присвоєння рівня професійної кваліфікації здійснюється відповідно до вимог законодавства.

IV. Аббревіатури, скорочення

ЗОЗ	Заклад охорони здоров'я
СОП	Стандартні операційні процедури
ІПНМД	Інфекційні хвороби, пов'язані з наданням медичної допомоги
ПШК	Порядок впровадження профілактики інфекцій

Сестра медична (брат медичний) з догляду за ранами

Трудові функції	Компетентності				
		Знання	Уміння/навички	Комунікація	Відповідальність і автономія
1	2	3	4	5	6
А. Організація професійної діяльності	А1. Здатність застосовувати у професійній діяльності законодавчі та нормативно-правові акти України щодо організації догляду за пацієнтами з ранами	А1.3.1. Знати чинне законодавство в охороні здоров'я, міжнародні нормативно-правові акти та інші документи, щодо організації догляду за пацієнтами з ранами. А2.3.2. Знати порядок догляду за післяопераційними та іншими пацієнтами, з дотриманням правил асептики та антисептики, СОП, ІПНМД за пацієнтами, виконання основних сестринських маніпуляцій та процедур у відповідності до СОПів.	А1.У1. Застосовувати основні положення законодавства в охороні здоров'я. А1.У2. Дотримуватись наказів МОЗ України, локальних наказів, методичних інструкцій щодо ППК, профілактики ІПНМД, професійного зараження ВІЛ-інфекцією, СНІДом, гепатитами В і С, організації роботи з лікарськими засобами, зокрема, наркотичними лікарськими засобами, психотропними речовинами та прекурсорами, виробами медичного призначення, чинної у закладі системи управління якістю, організації медсестринської діяльності	А1.К1. Взаємодіяти з колегами, зацікавленими сторонами щодо застосування основних положень чинного законодавства України в охороні здоров'я, міжнародних нормативно-правових актів та інших документів, <i>що стосуються організації догляду за пацієнтами з ранами</i> А1.К2. Між медичними фахівцями та з відділом координації якості у сфері догляду за ранами.	А1.В1 Відповідальність за дотримання основних положень чинного законодавства України в охороні здоров'я, міжнародних нормативно-правових актів та інших документів, <i>що стосуються організації догляду за пацієнтами з ранами</i>
	А2. Здатність дотримуватись інфекційного контролю при роботі з пацієнтами з ранами	А2.31 Правила та вимоги санітарно-гігієнічного та протиепідемічного режимів. А2.32 Шляхи передачі інфекції. А2.33 Розрізняти типи інфекції (бактеріальні, вірусні, грибові)	А2.У1. Обробляти руки, включаючи антисептики. А2.У2. Використовувати ЗІЗ.	А2.К1 Комунікація із медичними працівниками (завідувачем відділення, лікарями, старшою сестрою медичною/старшим братом медичним), та фахівцем з відділу інфекційного контролю А2.К2 Комунікація із пацієнтами та членами їхніх родин	А2.В1 Відповідальність за належне виконання своїх функціональних обов'язків.
	А3. Здатність вести медичну документацію з догляду за	А3.31. Вимоги щодо ведення медичної облікової документації;	А3.У1. Вести у встановленому порядку звітно-облікову	А3.К.1 Комунікація із медичними працівниками	А3.В1 Відповідальність за належне виконання своїх функціональних

	ранами (опис ран, фотодокументація, план лікування)	журнали обліку фактично отриманих і використаних лікарських засобів та медичних виробів.	документацію, в тому числі працювати в системі «МІС. А3.У2. Вести медичну документацію за формами, встановленими нормативно-правовими документами. А3.У3. Вести журнали обліку фактично отриманих і використаних лікарських засобів та медичних виробів в тому числі в електронній формі	(завідувачем відділення, лікарями, старшою сестрою медичною/старшим братом медичним) А3.К2 Комунікація із фахівцем з відділу інфекційного контролю А3.К3 Комунікація з відділом координації якості у сфері догляду за ранами	обов'язків.
	А4. Здатність організувати власну роботу та взаємодію з медичною командою	А4.31. Координацію дій з медичною командою. А4.32. Шляхи вирішення конфліктів, шляхи пошуку компромісів. А4.33.Знати структуру та принципи роботи ЗОЗ, його структурних підрозділів.	А4.У1. Обирати тактику спілкування з колегами, дотримуючись принципів професійної етики, толерантної та неосудної поведінки при здійсненні професійної діяльності, з урахуванням соціальних, культурних, гендерних та релігійних відмінностей А4.У2 Висловлювати свої думки, слухати інших, задавати питання та надавати зворотний зв'язок. А4.У3. Використовувати емоційний інтелект, активне слухання, емпатію, асертивність, компроміс для подолання конфліктних ситуацій. А4.У4.Вміти формулювати запити, звітувати та узгоджувати питання з керівництвом, структурними підрозділами ЗОЗ	А4.К1. Комунікація із медичними працівниками (завідувачем відділення, лікарями, старшою сестрою медичною/старшим братом медичним) А4 К2. Ефективно комунікувати з структурними підрозділами ЗОЗ	А4.В1 Відповідальність за належне виконання своїх функціональних обов'язків.

Предмети та засоби праці.

Статут, Колективний договір, локальні-нормативні акти ЗОЗ (в тому числі правила внутрішнього трудового розпорядку, накази, стандартні операційні процедури, маршрути пацієнта, розпорядження, посадові (робочі) інструкції, інструкції з техніки безпеки, охорони праці та пожежної безпеки тощо), оргтехніка (комп'ютер, засоби для друку та копіювання; засоби зв'язку; мережа Інтернет); письмовий стіл; стілець; шафа для документів; канцелярське приладдя; спеціальний медичний одяг.

Б. Оцінка стану пацієнта та рани	Б1. Здатність проводити комплексну оцінку стану пацієнта та факторів ризику хронізації рани	Б1.31. Загальну оцінку стану пацієнта Б1.32. Загальну оцінку рани Б1.33. Фактори ризику хронізації рани Б1.34. Інструменти оцінки стану пацієнта Б1.35. Дотримання стандартів інфекційного контролю під час маніпуляцій.	Б1.У1.3. Ясувати супутні захворювання: діабет, серцево-судинні хвороби, імунodefіцитні стани, ниркова або печінкова недостатність. Б1.У2. Визначати нутритивний статус: гіпоальбумінемія, втрата ваги, анемія Б1.У3. Визначати рівень глікемії Б1.У4. Оцінювати локалізацію та розмір ран Б1.У5. Визначати перфузію тканин (методами доплерографії або транскутанного вимірювання рО2) Б1.У6. Виявляти наявності системного запалення або хронічної інфекції. Б1.У7. Виявляти порушення мікроциркуляції (венозна недостатність, артеріальна ішемія, лімфостаз). Б1.У8. З'ясувати вплив медикаментозних препаратів (кортикостероїди, цитостатики) Б1.У9. Визначати шкали оцінки ран (PUSH Tool), Б1.У10. Проводити фотографічний моніторинг. Б1.У11. Проводити лабораторні тести (CRP, HbA1c, загальний білок, гемограма).	Б1.К1. Комунікація із медичними працівниками (завідувачем відділення, лікарями, старшою сестрою медичною/старшим братом медичним) Б1.К2. Комунікація з пацієнтом або їх родичами для пояснення процедур та отримання згоди. Б1.К3. Ведення документації щодо виконаних маніпуляцій	Б1.В1 Відповідальність за належне виконання своїх функціональних обов'язків.
	Б2. Здатність класифікувати рани та визначати їх етіологію	Б2.31. Анатомію, фізіологію та процес загоєння шкіри Б2.32. Основні типи ран за механізмом їх виникнення Б2.33. Фази загоєння рани Б2.34. Оцінка стану рани	Б2.У1. Визначати основні типи ран за механізмом виникнення: різані, колоті, рвані, забійні, укушені, вогнепальні, опікові/хімічні. Б2.У2. Класифікувати рани за часом: гострі чи хронічні.	Б2.К1. Комунікація із медичними працівниками (завідувачем відділення, лікарями, старшою сестрою медичною/старшим	Б2.В1 Відповідальність за належне виконання своїх функціональних обов'язків.

		Б2.35. Дотримання стандартів інфекційного контролю під час маніпуляцій.	Б2.У3. Знати фази загоєння рани: запальна, проліферативна, ремоделювальна (рубцювання). Б2.У4. Визначати етіологію ран: травматичні, ішемічні, венозні, нейропатичні, пролежні, онкологічні. Б2.У5. Знати ознаки інфікованої рани (гній, запах, почервоніння, біль, лихоманка). Б2.У6. Вміти відрізнити чисту, забруднену, інфіковану та колонізовану рану. Б2.У7. Визначати, чи є ознаки системної інфекції (сепсис, підвищення температури, тахікардія).	братом медичним) Б2.К2. Комунікація з пацієнтом або їх родичами для пояснення процедур та отримання згоди. Б2.К3. Ведення документації щодо виконаних маніпуляцій	
	Б3. Здатність оцінювати параметри рани за міжнародними шкалами (TIME, NPUAP/EPUAP, Wagner, CEAP)	Б3.31. Оцінювання параметрів рани за міжнародними шкалами (TIME, NPUAP/EPUAP, Wagner, CEAP)	Б3.У1. Вміти оцінювати параметри рани за міжнародною шкалою TIME з метою усунення перешкоди для загоєння рани. Б3.У2. Вміти оцінювати параметри рани за міжнародною шкалою NPUAP / EPUAP (класифікація пролежнів). Б3.У3. Вміти оцінювати параметри рани за міжнародною шкалою Wagner (шкала для діабетичної стопи). Б3.У3. Вміти оцінювати параметри рани за міжнародною шкалою CEAP (класифікації венозної недостатності).	Б3.К1. Комунікація із медичними працівниками (завідувачем відділення, лікарями, старшою сестрою медичною/старшим братом медичним) Б3.К2. Комунікація з пацієнтом або їх родичами. Б3.К3. Ведення документації щодо виконаних маніпуляцій	Б3.В1 Відповідальність за належне виконання своїх функціональних обов'язків.
	Б4. Здатність проводити оцінку стану навколишньої шкіри та характеристик ексудату	Б4.31. Анатомію та фізіологію шкіри Б4.32. Ознаки здорової та патологічно зміненої шкіри	Б4.У1. Визначати ознаки здорової та патологічно зміненої шкіри (колір, температура, Набряк, ущільнення, мацерація,	Б3.К1. Комунікація із медичними працівниками (завідувачем відділення, лікарями, старшою	Б3.В1 Відповідальність (клінічна, етична, юридична та професійна) за належне виконання своїх

		Б4.33. Методи оцінки шкіри Б4.34. Оцінку характеристик ексудату (виділень з рани) Б4.35. Дотримання стандартів інфекційного контролю під час маніпуляцій.	ознаки інфекції). Б4.У2. Проводити оцінювання шкіри (візуальний огляд, пальпація, фотодокументація) Б4.У3. Використовувати шкалу Брейдена для оцінки ризику пролежнів. Б4.У4. Визначати типи ексудату: серозний, серозно-геморагічний, гнійний (пурулентний), геморагічний, фібринозний або некротичний. Б4.У5. Визначати стадії загоєння ран (запалення, грануляція, епітелізація).	сестрою медичною/старшим братом медичним) Б3.К2. Комунікація з пацієнтом або їх родичами. Б3.К3. Ведення документації, опис рани згідно з вимогами	функціональних обов'язків.
Предмети та засоби праці. Локальні-нормативні акти ЗОЗ (в тому числі правила внутрішнього трудового розпорядку, накази, стандартні операційні процедури, маршрут и пацієнта 1. Засоби моніторингу життєвоважливих параметрів монітор тиску крові ручний з манжетами різних розмірів, фонендоскоп, пульсоксиметр портативний, глюкометр, термометр, портативний ЕКГ - апарат, УЗД апарат, лабораторно-інструментальні дослідження. 2. Ведення форми спостереження за раною.					
В. Проведення догляду за раною та лікувальних втручань	В1.З датність проводити очищення ран різними методами	В1.31. Основні методи очищення ран В1.32. Типи ран В1.32. Ступені забруднення ран	В1.У1. Використовувати методику хірургічного (механічного) дебридменту В1.У2. Використовувати методику ферментативного (ензимного) дебридменту В1.У3. Використовувати методику аутолітичного дебридменту В1.У4. Використовувати методику біологічного (лічильного) дебридменту В1.У5. Використовувати методику фізичного (механічного) дебридменту В1.У6. Використовувати методику ультразвукового дебридменту	В1.К1. Комунікація із медичними працівниками (завідувачем відділення, лікарями, старшою сестрою медичною/старшим братом медичним) В1.К2. Комунікація з пацієнтом або їх родичами (доглядачами).	В1.В1 Відповідальність (клінічна, етична, юридична та професійна) за належне виконання своїх функціональних обов'язків.
	В2.З датність проводити дебридмент різних типів	В2.31. Класифікацію типів ран для дебридменту: ступенем інфікування, характером та глибиною ушкодження.	В2.У1. Вміти оцінювати стан рани. В2.У2. Правильно підбирати метод дебридменту. В2.У3. Підготувати пацієнта	В2.К1. Комунікація із медичними працівниками (завідувачем відділення, лікарями, старшою	В2.В1 Відповідальність (клінічна, етична, юридична та професійна) за належне виконання своїх

		<p>B2.32. Методи дебридменту за типом рани.</p> <p>B2.33. Алгоритм проведення дебридменту.</p> <p>B2.34. Ускладнення та профілактику дебридменту.</p> <p>B2.34. Критерії ефективності дебридменту.</p>	<p>та інструменти до виконання маніпуляції.</p> <p>B2.У3. Володіти практичними навичками для різних видів дебридменту:</p> <ul style="list-style-type: none"> -оцінювати стан рани (розмір, глибина, наявність некрозу, інфекції); -підбирати необхідні матеріали (антисептики, перев'язувальні засоби, інструменти); - забезпечувати знеболення (за призначенням лікаря) <p>B2.У4. Володіти технікою очищення рани.</p> <p>B2.У5. Навчати пацієнта догляду за ранною.</p>	<p>сестрою медичною/старшим братом медичним)</p> <p>B2.К2. Комунікація з пацієнтом або їх родичами (доглядачами).</p>	<p>функціональних обов'язків.</p>
	<p>B3.Здатність проводити забір матеріалу для мікробіологічного дослідження</p>	<p>B3.31.Перелік необхідного обладнання при заборі матеріалу для мікробіологічного дослідження.</p> <p>B3.32.Техніку забору матеріалу для мікробіологічного дослідження.</p> <p>B3.33.Методи забору матеріалу для мікробіологічного дослідження.</p> <p>B3.34.Методи транспортування та зберігання матеріалу для мікробіологічного дослідження.</p>	<p>B3.У1. Оцінювати рану: визначити наявність ознак інфекції (гіперемія, набряк, гній, некроз).</p> <p>B3.У2. Обирати оптимальне місце забору матеріалу для мікробіологічного дослідження (ділянка з найбільшою кількістю патологічного матеріалу).</p> <p>B3.У3. Володіти методами забору (тампоном, аспіраційний метод, біопсія тканин).</p> <p>B3.У4. Проводити очищення рани перед забором.</p> <p>B3.У5. Маркувати проби при заборі матеріалу з рани для мікробіологічного дослідження: (ПІБ пацієнта, дата/час забору, локалізація рани, попередня антибіотикотерапія).</p>	<p>B3.К1. Комунікація із медичними працівниками (завідувачем відділення, лікарями, старшою сестрою медичною/старшим братом медичним)</p> <p>B3.К2. Комунікація з пацієнтом або їх родичами (доглядачами).</p> <p>B3.К3. Ведення супровідної документації</p>	<p>B3.В1 Відповідальність (клінічна, етична, юридична та професійна) за належне виконання своїх функціональних обов'язків.</p>
	<p>B4.Здатність вибирати та застосовувати сучасні перев'язувальні матеріали відповідно до стадії загоєння</p>	<p>B4.31. Стадії загоєння ран (фаза запалення, фаза проліферації, фаза епітелізації).</p> <p>B4.32. Критерії вибору</p>	<p>B4.У1.Характеризувати стадії загоєння ран (фаза запалення, фаза проліферації, фаза епітелізації).</p> <p>B4.У2. Використовувати</p>	<p>B4.К1. Комунікація із медичними працівниками (завідувачем відділення, лікарями, старшою</p>	<p>B4.В1 Відповідальність (клінічна, етична, юридична та професійна) за належне виконання своїх</p>

	рани	перев'язувальних матеріалів відповідно до стадії загоєння рани за (кількістю ексудату, глибиною рани, наявністю інфекції).	перев'язувальні матеріали відповідно до стадії загоєння рани: фаза запалення (альгінатні покриття, гідроволоконні, антимікробні); фаза проліферації (гідрогелі , гідроколоїдні, пінні); фаза епітелізації (плівкові, сіткові, клейкі). В4.У3. Використовувати критерії ефективності перев'язування: зменшення болю при перев'язуванні; відсутність протікання до наступної зміни; збереження цілісності периферійної шкіри; позитивна динаміка загоєння (зменшення розміру). В4.У4. Володіти навичками навчання пацієнтів самостійному догляду за ранами.	сестрою медичною/старшим братом медичним) В4.К2. Комунікація з пацієнтом або їх родичами (доглядачами).	функціональних обов'язків.
	В5.З датність застосовувати додаткові методи лікування ран (VАС-терапія, біостимуляція тощо)	В5.31. Інноваційні методи лікування ран В5.32. Техніку проведення інноваційних методів лікування ран В5.33. Протоколи безпеки при проведенні інноваційних методів лікування ран	В4.У1. Застосовувати терапію низьким тиском при лікуванні ран. В4.У2. Застосовувати метод біостимуляції (ультразвукова, електрична) при лікуванні ран. В4.У3. Застосовувати метод гідротерапії (ультразвукова кавітація) при лікуванні ран. В4.У3. Застосовувати метод фотодинамічної терапії при лікуванні ран.	В4.К1. Комунікація із медичними працівниками (завідувачем відділення, лікарями, старшою сестрою медичною/старшим братом медичним) В4.К2. Комунікація з пацієнтом або їх родичами (доглядачами).	В4.В1 Відповідальність (клінічна, етична, юридична та професійна) за належне виконання своїх функціональних обов'язків.
<p>Предмети та засоби праці. Використовувати перев'язувальні матеріали відповідно до стадії загоєння рани: фаза запалення (альгінатні покриття, гідроволоконні, антимікробні); фаза проліферації (гідрогелі , гідроколоїдні, пінні);</p>					

фаза епітелізації (плівкові, сіткові, клейкі).

Г. Профілактика та освіта пацієнтів	Г1.Здатність здійснювати профілактику утворення пролежнів, діабетичних виразок, інших ран	Г1.31. Профілактику пролежнів. Г1.32. Профілактику діабетичних виразок. Г1.33. Профілактику типів ран для пацієнтів з порушенням периферичного кровообігу. Г1.34. Профілактику типів ран для пацієнтів зі зниженим імунітетом.	Г1.У1. Використовувати алгоритм дій при профілактиці пролежнів: - оцінка ризику (за шкалами Norton, Braden) - зміна положення тіла (кожні 2 години для лежачих пацієнтів використання спеціальних кругів, матраців) - догляд за шкірою (м'яке очищення (рН-нейтральні засоби), уникання надмірної вологості, застосування бар'єрних кремів). - профілактичні засоби (протипролежневі матраци (статичні, динамічні), спеціальні покриття (пінні, гідрофільні)). Г1.У2. Здійснювати щоденний огляд стоп (Перевірка на наявність мозолів, тріщин, контроль чутливості (мононілкою). Г1.У3. Проводити освітню роботу з пацієнтами щодо профілактики утворення пролежнів, діабетичних виразок та інших ран.	Г1.К1. Комунікація із медичними працівниками (завідувачем відділення, лікарями, старшою сестрою медичною/старшим братом медичним) Г1.К2. Комунікація з пацієнтом або їх родичами (доглядачами).	Г1.В1. Відповідальність (клінічна, етична, юридична та професійна) за належне виконання своїх функціональних обов'язків.
	Г2.Здатність проводити навчання пацієнтів та їх родин правилам догляду за ранами	Г2.31. Сучасні методи догляду за ранами. Г2.32. Фізіологію загоєння ран. Г2.33. Принципи асептики. Г2.34. Ознаки ускладнень.	Г2.У1. Володіти педагогічними техніками. Г2.У2. Використовувати різні методи навчання. Г2.У3. Оновлювати навчальні матеріали. Г2.У4. Враховувати сучасні тенденції в догляді за ранами. Г2.У5. Оцінювати результати навчання.	Г2.К1. Комунікація з пацієнтом або їх родичами (доглядачами).	Г2.В1. Відповідальність за належне виконання своїх функціональних обов'язків.

	Г3. Здатність консультиувати пацієнтів щодо факторів, що впливають на процес загоєння	Г3.31. Основні фактори, що впливають на загоєння ран. Г3.32. Алгоритм консультиування пацієнтів. Г3.33. Специфіку консультиування різних груп пацієнтів.	Г3.У1. Володіти комплексними знаннями про фактори, що впливають на загоєння ран, та вміннями ефективно передавати цю інформацію пацієнтам.	Г3.К1. Комунікація з пацієнтом або їх родичами (доглядачами).	Г3.В1. Відповідальність за належне виконання своїх функціональних обов'язків.
Д. Надання допомоги при ускладненнях та невідкладних станах пов'язаних з раневим процесом	Д1. Здатність розпізнавати ознаки інфекції та ускладнень ран	Д1.31. Ознаки ранової інфекції. Д1.31. Види ускладнень ран. Д1.31. Методи оцінки стану рани. Д1.31. Шкали оцінки ризику інфекції. Д1.31. Диференціальну діагностику. Д1.31. Профілактику інфекційних ускладнень.	Д1.У1. Проводити оцінку рани при кожній перев'язці. Д1.У2. Порівнювати динаміку з попередніми станами. Д1.У3. Здійснювати детальну документацію.	Д1.К1. Комунікація із медичними працівниками (завідувачем відділення, лікарями, старшою сестрою медичною/старшим братом медичним) Д1.К2. Комунікація з пацієнтом або їх родичами (доглядачами).	Д1.В1. Самостійний огляд та допомога пацієнту. Д1.В2. Відповідальність за належне виконання своїх функціональних обов'язків.
	Д2. Здатність надавати екстрену допомогу при ускладненнях догляду за раною	Д2.31. Ознаки гострого геморагічного синдрому (кровотеча). Д2.32. Ознаки анафілаксії на перев'язувальні матеріали. Д2.33. Ознаки токсичного шоку (синдром токсичного стрептокока). Д2.34. Ознаки критичної ішемії периферійних тканин.	Д2.У1. Забезпечити прохідність дихальних шляхів. Д2.У2. Виконувати венозний доступ в екстрених умовах. Д2.У3. Проводити базову серцево-легеневу реанімацію. Д2.У4. Використовувати медикаментозні екстрених препаратів. Д2.У5. Підтримувати гемодинаміку. Д2.У6. Моніторити диурез (цефальний катетер).	Д2.К1. Комунікація із медичними працівниками (завідувачем відділення, лікарями, старшою сестрою медичною/старшим братом медичним)	Д2.В1. Самостійний огляд та допомога пацієнту. Д2.В2. Відповідальність за належне виконання своїх функціональних обов'язків. Д2.В2. Транспортування згідно маршруту пацієнта у відділення, де є профільні фахівці та обладнання для надання спеціалізованої допомоги.
Е. Надання допомоги при невідкладних станах	Е1. Здатність надавати допомогу при гіпертонічному кризі в межах медсестринських повноважень	Е1.31. Анатомічна будова та топографія серця. Е1.32. Анатомічна будова та топографія судин. Е1.33. Ознаки захворювань серцево-судинної системи. Е1.33. Ознаки захворювань серцево-	Е1.У1. Визначати ознаки та симптоми серцево-судинних розладів. Е1.У2. Виміряти артеріальний тиск, визначати пульс та інтерпретувати показники. Е1.У3. Вміти записати та інтерпретувати ЕКГ в базовому обсязі	Е1.К1. Комунікація із медичними працівниками (завідувачем відділення, лікарями, старшою сестрою медичною/старшим братом медичним) Е1.К2. Збір анамнезу у	Е1.В1. Розпізнавання критичних станів і визначення необхідності негайних дій Е1.В1. Самостійний огляд та допомога пацієнту. Е1.В2. Транспортування згідно маршруту

		судинної системи. E1.34. Знати порядок надання допомоги при гіпертонічному кризі у відповідності до СОПів.	E1.Y4. Надавати допомогу на госпітальному етапі: стабілізація стану хворого, розпізнавання необхідності проведення реанімаційних заходів. E1.Y5. Проводити забір біологічних рідин для дослідження.	пацієнта/оточуючих про стан серцево-судинної системи. E1.K1. Комунікація з пацієнтом або його родичами для пояснення процедур та отримання згоди. E1.K2. Ведення документації щодо виконаних маніпуляцій	пацієнта у відділення, де є профільні фахівці та обладнання для надання спеціалізованої допомоги.
	E2. Здатність надавати допомогу при гіпо- та гіперглікемічних станах в межах медсестринських повноважень	E2.31. Анатомія та фізіологія ендокринної системи. E2.32. Захворювання ендокринної системи. E2.33. Невідкладні стани викликані захворюваннями ендокринної системи (гіпо- та гіперглікемічні стани) E1.34. Знати порядок надання допомоги при гіпо- та гіперглікемічних станах у відповідності до СОПів.	E2.Y1. Визначати ознаки та симптоми захворювань ендокринної системи. E2.Y2. Надавати медичну допомогу при підозрі при гіпо- та гіперглікемічні стани. E2.Y3. Надавати медичну допомогу при невідкладних станах викликаних захворюваннями органів ендокринної системи.	E2.K1. Комунікація із медичними працівниками (завідувачем відділення, лікарями, старшою сестрою медичною/старшим братом медичним) E2.K2. Збір анамнезу у пацієнта/оточуючих про стан ендокринної системи.	E1.B1. Самостійний огляд та допомога пацієнту. E1.B2. Транспортування згідно маршруту пацієнта у відділення, де є профільні фахівці та обладнання для надання спеціалізованої допомоги.
	E3. Здатність надавати допомогу при анафілактичному шоці в межах медсестринських повноважень	E3.31. Ознаки гострих алергічних станів: анафілактичний шок; ангіоневротичний набряк (набряк Квінке). E3.32. Знати порядок надання допомоги при алергічному стані у відповідності до СОПів.	E3.Y1. Визначати ознаки та симптоми алергічних реакцій негайного типу. E3.Y2. Надавати медичну допомогу при ознаках гострих алергічних станів.	E3.K1. Комунікація із медичними працівниками (завідувачем відділення, лікарями, старшою сестрою медичною/старшим братом медичним) E3.K2. Збір анамнезу у пацієнта/оточуючих про стан серцево-судинної системи.	E3.B1. Самостійний огляд та допомога пацієнту. E4.B2. Транспортування згідно маршруту пацієнта у відділення, де є профільні фахівці та обладнання для надання спеціалізованої допомоги.
	E4. Здатність надавати допомогу при гострих серцево-судинних порушеннях в межах медсестринських повноважень	E4.31. Анатомічна будова та топографія серця. E4.32. Анатомічна будова та топографія судин. E4.33. Ознаки захворювань серцево-судинної системи.	E4.Y1. Визначати ознаки та симптоми серцево-судинних розладів. E4.Y2. Виміряти артеріальний тиск, визначати пульс та інтерпретувати показники. E4.Y3. Вміти записати та	E4.K1. Комунікація із медичними працівниками (завідувачем відділення, лікарями, старшою сестрою медичною/старшим	E4.B1. Самостійний огляд та допомога пацієнту. E4.B2. Транспортування згідно маршруту пацієнта у відділення, де є профільні фахівці та

		E4.34. Дотримання стандартів інфекційного контролю під час маніпуляцій.	інтерпретувати ЕКГ в базовому обсязі E4.У4. Надавати допомогу на госпітальному етапі: стабілізація стану хворого, розпізнавання необхідності проведення реанімаційних заходів. E4.У5. Проводити забір біологічних рідин для дослідження.	братом медичним) E4.К2. Збір анамнезу у пацієнта/оточуючих про стан серцево-судинної системи.	обладнання для надання спеціалізованої допомоги.
	E5. Здатність надавати допомогу при епілептичному нападі в межах медсестринських повноважень	E5.31. Знати анатомо-фізіологічну будову нервової системи. E5.32. Знати методи оцінки стану свідомості. E5.33. Знати патологічні стани/захворювання нервової системи. E5.34. Знати неврологічну симптоматику ускладнень при різній патології.	E5.У1. Вміти оцінювати стан свідомості. E5У2. Вміти розрізняти патологічні стани/захворювання нервової системи. E5.У3. Вміти попереджувати ускладнення з боку нервової системи. E5.У4. Вміти надавати медичну допомогу при порушення з боку нервової системи.	E5.К1. Комунікація із медичними працівниками (завідувачем відділення, лікарями, старшою сестрою медичною/старшим братом медичним) E5.К2. Комунікація з пацієнтом або його родичами для пояснення процедур та отримання згоди. E5.К3. Ведення документації щодо виконаних маніпуляцій.	E5.В1. Розпізнавання критичних станів і визначення необхідності негайних дій E5.В2. Самостійний огляд та допомога пацієнту.
	E6. Здатність надавати допомогу при масивній кровотечі	E6.31. Анатомія та фізіологія кровоносної системи людини. E6.32. Фізіологія кровообігу та гемодинамічні зміни при гострій крововтраті. E6.33. Види кровотеч E6.34. Ознаки та симптоми геморагічного шоку на різних стадіях: тахікардія, гіпотензія, порушення перфузії, зниження діурезу, зміни свідомості. E6.35. Методи оцінки крововтрати: візуальний огляд, клінічні показники та об'єктивні методи	E6.У1. Швидка оцінка стану пацієнта, визначення джерела кровотечі. E6.У2. Візуальне визначення обсягу крововтрати. E6.У3. Виконання прямого тиску на рану для зупинки кровотечі E6.У4. Виконання тампонування рани E6.У5. Накладання джгута. Проведення конверсії та переміщення кровоспинного джгута. E6.У6. Контроль стану пацієнта після зупинки кровотечі (оцінка кровообігу в кінцівці після накладання джгута).	E6.К1. Інформування пацієнта про дії, які виконуються, для зниження рівня тривоги. E6.К2. Взаємодія з колегами для координації дій у невідкладних ситуаціях. E6.К1. Комунікація із медичними працівниками (завідувачем відділення, лікарями, старшою сестрою медичною/старшим братом медичним)	E6.В1. Самостійне прийняття рішень щодо вибору методу зупинки кровотечі в екстрених умовах. E6.В2. Оцінка ефективності застосовуваних методів і корекція дій у разі потреби.

		<p>(шкали оцінки тяжкості стану).</p> <p>Е6.36. Методи тимчасової та остаточної зупинки кровотеч.</p> <p>Е6.37. Принципи роботи з кровоспинними засобами (кровоспинний джгут, гемостатичні засоби).</p> <p>Е6.38. Показання та протипоказання до використання різних методів зупинки кровотеч.</p> <p>Е6.39. Ускладнення, які можуть виникнути при використанні різних методів зупинки кровотечі (ішемія, некроз, тощо).</p> <p>Е6.310. Дотримання стандартів інфекційного контролю під час маніпуляцій.</p>	<p>Е6.У7. Ведення документації щодо часу та місця накладання кровоспинного джгута.</p>		
	<p>Е7. Здатність проводити СЛР</p>	<p>Е7.31. Знати норму та відхилення від норми при різних патологічних станах/захворюваннях/травмах діяльності серцево-судинної системи</p> <p>Е7.32. Знати методи оцінювання функції кровообігу (визначення пульсу, АТ, перфузії шкіри)</p> <p>Е7.33. Знати засоби моніторингу життєвих показників, що стосуються циркуляції</p> <p>Е7.34. Знати об'єм лікувальних дій для нормалізації/стабілізації кровообігу</p> <p>Е7.35. Знати протоколи СЛР</p> <p>Е7.36. Знати критерії відмови від проведення СЛР.</p>	<p>Е7.У1. Вміти визначати та оцінювати пульс (центральный, периферийный), АТ, перфузію шкіри</p> <p>Е7.У2. Вміти проводити ЕКГ 12-ти канальну/моніторинг</p> <p>Е7.У3. Вміти застосовувати протоколи СЛР</p> <p>Е7.У4. Вміти забезпечувати в/в, в/м, в/к доступ.</p> <p>Е7.У5. Вміти виконувати забір біологічних рідин</p> <p>Е7.У6. Вміти застосовувати фармакологічні препарати при порушенні циркуляції в тому числі шоку</p> <p>Е7.У7. Вміти безпечно використовувати дефібрилятор для відновлення серцевого ритму</p> <p>Е7.У8. Вміти розпізнавати та усувати зворотні причини зупинки кровообігу.</p>	<p>Е7.К.1. Комунікація із медичними працівниками (завідувачем відділення, лікарями, старшою сестрою медичною/старшим братом медичним)</p>	<p>Е7.В1. Оцінка ефективності застосовуваних методів і корекція дій у разі потреби.</p>

		E7.37. Знати критерії припинення проведення СЛР.			
Предмети та засоби праці. Протипролежневі матраци, катетери Фолея та сечоприймач, апарат ЕКГ, дефібрилятор, апарат УЗД, рентген апарат, апарат ШВЛ, тонометр, глюкометр, монітори стану пацієнта, кисневі концентратори, турнікети та кровоспинні джгути, шини для іммобілізації при переломах					
Є. Організація професійного розвитку	Є1. Здатність здійснювати безперервний професійний розвиток у сфері догляду за ранами	Є1.31. Знати вимоги та принципи здійснення безперервного професійного розвитку Є1.32. Вимоги чинної нормативно-правової бази щодо БПР. Є1.33. Засоби та методи підтримки БПР. Є1.34. Вимоги чинної нормативно-правової бази щодо проходження атестації з правом отримання/ підтвердження відповідного кваліфікаційного рівня Є1.35. Особливості атестації працівників галузі «Охорона здоров'я та соціальне забезпечення» (Охорона здоров'я). Є1.36. Вимоги до складання та оформлення різних видів професійної документації. Є1.37. Правила користування сучасними електронними каталогами. Є1.38. Методика роботи із друкованими та електронними медичними на уковими джерелами.	Є1.У1. Аналізувати потреби у власному професійному розвитку. Є1.У2. Здійснювати безперервний професійний розвиток шляхом формальної, неформальної та інформальної освіти у сфері охорони здоров'я. Є1.У3. Сформувати особисте освітнє професійне портфоліо за результатами проходження заходів безперервного професійного розвитку. Є1.У4. Постійно удосконалювати свій професійний рівень. Є1.У5. Проходити курси тематичного удосконалення, стажування. Є1.У6. Проходити в установленому порядку атестацію з правом отримання/підтвердження відповідного кваліфікаційного рівня Є1.У7. Вміти оформлювати необхідні документи з метою отримання/підтвердження відповідного кваліфікаційного рівня Є1.У8. Проводити підрахунок балів, отриманих в процесі навчання у фахових школах, під час симуляційних тренінгів, науково-практичних фахових конференцій, з'їздів,	Є1.К1. Взаємодіяти з колегами, зацікавленими сторонами щодо професійного розвитку та професійної діяльності.	Є1.В1. Відповідально ставитися до самоосвіти та професійного саморозвитку. Є1.В2. Самостійно постійно вдосконалювати професійно важливі теоретичні та практичні навички, вміння. Є1.В3. Самостійно обирати професійно важливі теми та заходи, зручний формат та час навчання, надавачів освітніх послуг. Є1.В4. Самостійно вдосконалювати знання з державної та іноземної мов з метою поглиблення фахового рівня.

			<p>конгресів тощо.</p> <p>Є1.У9. Використовувати всю різноманітність інформаційних ресурсів з метою пошуку, оброблення та аналізу професійної інформації.</p> <p>Є1.У10. Аналізувати, систематизувати узагальнювати професійну інформацію.</p> <p>Є1.У11. Використовувати досягнення сучасної медичної науки в професійній діяльності в межах своєї компетентності.</p> <p>Є1.У12. Використовувати та оновлювати знання про новітні матеріали та технології, що з'являються на фармацевтичному ринку.</p>		
	<p>Є2. Здатність здійснювати професійну діяльність на засадах гендерної компетентності</p>	<p>Є2.31. Нормативно-правову базу щодо гендерної рівності та прав людини</p> <p>Є2.32. Розпізнання та запобігання гендерній дискримінації</p>	<p>Є2.У1. Надавати рівний доступ до медичних послуг.</p> <p>Є2.У2. Уникати стереотипів і дискримінаційних висловлювань.</p>	<p>Є2.К1. Застосовувати в особистому житті та професійній діяльності гендерночутливу комунікацію, що базується на принципах не використання мови ворожнечі, стереотипних чи сексистських висловлювань та вживанні фемінітивів.</p>	<p>Є2.В1. Відповідальність за дотримання вимог законодавчих та нормативно-правових актів, які регулюють питання гендерної рівності в Україні.</p> <p>Є2.В1. Самостійно (або з учасниками трудової взаємодії) підвищувати власну поінформованість щодо нормативно-правових документів гендерного спрямування, які є базою для впровадження комплексного гендерного підходу в усі сфери життєдіяльності українського суспільства, зокрема в систему охорони здоров'я.</p>

	Є3. Здатність до обміну професійним досвідом	Є3.31. Принципи обміну досвідом (партнерство, наставництво). Є3.32. Методи обміну досвідом (комунікативний, інформативний). Є3.33. Форми обміну досвідом (науково-практичні конференції, семінари, курси підвищення кваліфікації, майстер-класи тощо).	Є3.У1. Узагальнювати власний професійний досвід та обмінюватися з колегами знаннями та вміннями. Є3.У2. Виконувати наставницькі функції.	Є3.К1. Взаємодіяти з колегами, зацікавленими сторонами щодо професійного розвитку та професійної діяльності.	Є3.В1. Відповідально ставитися до самоосвіти та професійного саморозвитку. Є3.В2. Самостійно обирати професійно важливі теми та заходи, зручний формат та час навчання, надавачів освітніх послуг.
	Є4. Здатність до використання цифрових технологій з метою безперервного професійного розвитку та професійної діяльності	Є4.31. Знати структуру та зміст Рамки цифрової компетентності працівника охорони здоров'я; інструменти оцінювання рівня цифрової компетентності.	Є4.У1. Вміти виявляти прогалини та формувати власну програму розвитку цифрової компетентності, використовувати відкриті цифрові освітні ресурси, здобувати знання у сфері охорони здоров'я за допомогою цифрових технологій та інструментів.	Є4.К1. Взаємодіяти з колегами, зацікавленими сторонами щодо професійного розвитку та професійної діяльності.	Є4.В1. Відповідально ставитися до самоосвіти та професійного саморозвитку. Є4.В2. Самостійно обирати професійно важливі теми та заходи, зручний формат та час навчання, надавачів освітніх послуг. Є4.В3. Самостійно вдосконалювати знання з цифрової компетентності.

7. Дані щодо розроблення та затвердження професійного стандарту

7.1. Розробник професійного стандарту ДУ МОЗ України Центр розвитку медсестринства МОЗ України;
Склад робочої групи:

7.2. Суб'єкт перевірки професійного стандарту Національне агентство
кваліфікацій.

7.3. Дата затвердження професійного стандарту _____ 2025 року.

7.4. Дата внесення професійного стандарту до Реєстру професійних
Стандартів _____ 2025 року.

7.5. Рекомендована дата наступного перегляду професійного стандарту
_____ 2030 року.