

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

Кафедра внутрішніх та професійних хвороб
Навчальний рік 2021-2022рр.

СИЛАБУС ОСВІТНЬОГО КОМПОНЕНТУ
««Виробнича лікарська практика»»
(назва освітнього компоненту)

Нормативний чи вибірковий освітній компотнент	<u>нормативний</u>
Форма здобуття освіти очна	<u>очна</u> (очна; заочна; дистанційна)
Галузь знань	<u>22 «охорона здоров'я »</u> (шифр і назва галузі знань)
Спеціальність	<u>«медицина»</u> (шифр і назва спеціальності)
Спеціалізація (за наявності)	
Освітньо-професійна програма (освітньо-наукова програма)	<u>Медицина</u>

Магістерського рівня вищої освіти
Курс 5

Силабус навчальної дисципліни
затверджено на засіданні кафедри
внутрішніх та професійних хвороб
(назва)

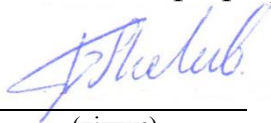
Схвалено методичною комісією
ХНМУ з проблем
професійної підготовки
терапевтичного профілю
(назва)

Протокол від
“30” серпня 2021 року № 1

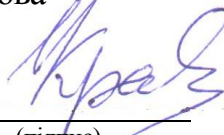
Протокол від
“31” серпня 2021 року № 1

В. о. зав. кафедри, професор

Голова


(підпис)

Б. О. Шелест
(прізвище та ініціали)


(підпис)

П. Г. Кравчун
(прізвище та ініціали)

РОЗРОБНИКИ СИЛАБУСУ:

1. Брек В.В., доцент, кандидат медичних наук
(прізвище, ім'я та по-батькові, посада, вчене звання, науковий ступінь)
2. Погорэлов В.М., доцент, кандидат медичних наук
(прізвище, ім'я та по-батькові, посада, вчене звання, науковий ступінь)

ДАНІ ПРО ВИКЛАДАЧІВ, ЩО ВИКЛАДАЮТЬ ОСВІТНІЙ КОМПОНЕНТ

Прізвище, ім'я, по-батькові, посада, вчене звання, науковий ступінь

Брек В.В., кандидат медичних наук, доцент кафедри внутрішніх та професійних хвороб

Професійні інтереси, посилання на профайл викладача (на сайті університету, кафедри, в системі Moodle та інше

Кардіо-васкулярна патологія, професійні захворювання респіраторної системи, військово-польова терапія

Контактний телефон

Корпоративна пошта викладача

vv.brek@knmu.edu.ua

Консультації

(очні консультації: розклад та місце проведення; онлайн консультації: розклад, посилання на електронні ресурси)

Локація Вул. Тринклера 6. НДІ Гігієни праці та професійних захворювань ХНМУ, кафедра внутрішніх та професійних хвороб

Прізвище, ім'я, по-батькові, посада, вчене звання, науковий ступінь

Погорєлов В.М., кандидат медичних наук, доцент кафедри внутрішніх та професійних хвороб

Професійні інтереси, посилання на профайл викладача (на сайті університету, кафедри, в системі Moodle та інше

Кардіо-васкулярна патологія, професійні захворювання респіраторної системи, військово-польова терапія

Контактний телефон

Корпоративна пошта викладача

vm.pohorielov@knmu.edu.ua

Консультації

(очні консультації: розклад та місце проведення; онлайн консультації: розклад, посилання на електронні ресурси)

Локація Вул. Тринклера 6. НДІ Гігієни праці та професійних захворювань ХНМУ, кафедра внутрішніх та професійних хвороб

ВСТУП

Силабус навчальної дисципліни «Виробнича лікарська практика» складений відповідно до освітньо-професійної програми (далі - ОПП) «Медицина» та Стандарту вищої освіти України (далі – Стандарт), другий (магістерський) рівень, галузі знань 22 «Охорона здоров'я», спеціальності 222 «Медицина».

Опис навчальної дисципліни (анотація). Програма виробничої практики навчальної дисципліни «Внутрішня медицина» для студентів 5 курсу має на меті ознайомлення студентів з основними принципами та особливостями роботи в амбулаторних умовах і придбання та удосконалення ними практичних навичок роботи в різних відділеннях поліклініки. В якості баз виробничої практики можуть виступати дорослі та дитячі поліклініки, поліклінічні відділення районних і міських лікарень.

Предметом навчальної дисципліни «Виробнича лікарська практика» є вивчення методики, теорії та практики діагностики, диференціальної діагностики, лікування та профілактики захворювань внутрішніх органів.

Міждисциплінарні зв'язки: виробнича практика навчальної дисципліни «Внутрішня медицина» для студентів 5 курсу:

- базується на знанні студентами навчальних дисциплін анатомія людини, патоморфологія, патофізіологія, фармакологія, пропедевтика внутрішньої медицини й інтегрується з ними;

- сприяє вивченню студентами клінічних дисциплін (хірургія - зокрема кардіохірургія – лікування гострого інфаркту міокарду, перикардитів, кардіоміопатій тощо), акушерство (ведення вагітних з артеріальною гіпертензією, кардіоміопатією вагітних), офтальмологія (діагностика артеріальної гіпертензії), дерматологія (захворювання сполучної тканини, васкуліти), соціальна медицина, підготовка офіцерів запасу галузі знань "Охорона здоров'я", спеціальність "Медицина";

- передбачає формування умінь застосування знань з внутрішньої медицини в процесі подальшого навчання в професійній діяльності.

Мета та завдання навчальної дисципліни

1.1. Мета проведення виробничої лікарської практики полягає у закріпленні практичних навичок у межах цілей, визначених у освітньо-професійній програмі підготовки фахівця за спеціальністю «Медицина», спеціалізації магістр медицини:

- Проведенні опитування і фізикального обстеження хворих з найбільш поширеними хворобами та аналізувати їх результати.
- Визначення етіологічних та патогенетичних факторів, аналізі типову клінічної картини, виявленні різних клінічних варіантів та ускладнень, формулюванні попереднього діагнозу найбільш поширених хвороб.
- Проведенні диференціального діагнозу.
- Визначенні тактики ведення (рекомендації стосовно режиму, дієти, медикаментозного лікування, реабілітаційні заходи) хворого та призначенні немедикаментозного та медикаментозного лікування, в тому числі прогностомодифікуючого, при найбільш поширених захворюваннях.
- Оцінюванні прогнозу даного захворювання та працездатність хворого.
- Наданні медичної допомоги при невідкладних станах на дошпитальному етапі.
- Проведенні первинної і вторинної профілактики найбільш поширених захворювань.
- Проведенні медичних маніпуляцій.
- Визначенні тактики вторинної профілактики хворих.
- Веденні медичної документації в поліклініці.
- Володінні морально-деонтологічними принципами медичного фахівця та принципами фахової субординації.

1.2. 1.2. Основними завданнями практики є закріплення знань і умінь, одержаних при вивченні внутрішньої медицини (обстеження хворого, встановлення діагнозу, призначення лікування, профілактика) і подальше вдосконалення практичних навичок, ознайомлення з організацією лікувальної справи й умовами роботи лікаря в поліклініці, а також закріплення навичок санітарно-просвітницької роботи.

1.3. Згідно з вимогами освітньо-професійної програми студенти повинні:

Знати:

- найбільш поширені внутрішні хвороби та їх ускладнення, що загрожують життю пацієнтів;
- основи законодавства та основні директивні документи про охорону здоров'я;
- особливості розвитку та поширення соматичних хвороб;
- основні клінічні симптоми та синдроми, притаманні найбільш поширеним соматичним захворюванням;
- основні підходи до лабораторної діагностики, лікування та профілактики соматичних захворювань.

Вміти:

- Проводити опитування і фізикальне обстеження хворих та аналізувати їх результати у клініці
- Визначати етіологічні та патогенетичні фактори найбільш поширених захворювань
- Класифікувати і аналізувати типову клінічну картину найбільш поширених захворювань
- Виявляти різні клінічні варіанти та ускладнення найбільш поширених захворювань
- Визначати провідні синдроми і симптоми
- Обґрунтовувати і формулювати попередній діагноз
- Складати план обстеження хворого, інтерпретувати результати лабораторних та інструментальних досліджень

- Проводити диференціальну діагностику, обґрунтовувати та формулювати клінічний діагноз
- Визначати тактику ведення (рекомендації стосовно режиму, дієти, лікування, реабілітаційні заходи) хворого
- Проводити немедикаментозну і медикаментозну первинну та вторинну профілактику при захворюваннях
- Визначати прогноз та працездатність хворих з основними захворюваннями
- Діагностувати і надавати медичну допомогу при невідкладних станах та застосовувати основні алгоритми інтенсивної терапії
- Виконувати медичні маніпуляції
- Вести медичну документацію

Демонструвати володіння морально-деонтологічними принципами медичного фахівця та принципами фахової субординації.

1.4 Компетентності та результати навчання, Згідно з вимогами стандарту дисципліна забезпечує набуття студентами *компетентностей*:

- *інтегральна*: Здатність розв'язувати типові та складні спеціалізовані задачі та практичні проблеми у професійній діяльності у галузі охорони здоров'я, або у процесі навчання, що передбачає проведення досліджень та/або здійснення інновацій та характеризується комплексністю та невизначеністю умов та вимог.
- *загальні*:
 1. Здатність застосовувати знання в практичних ситуаціях
 2. Знання та розуміння предметної області та розуміння професії
 3. Здатність до здійснення саморегуляції та ведення здорового способу життя, здатність до адаптації та дії в новій ситуації
 4. Здатність до вибору стратегії спілкування; здатність працювати в команді; навички міжособистісної взаємодії
 5. Здатність спілкуватися рідною мовою як усно, так і письмово; здатність спілкуватись другою мовою
 6. Навички використання інформаційних і комунікаційних технологій

7. Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу, здатність вчитися і бути сучасно навченим
 8. Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях
 9. Здатність оцінювати та забезпечувати якість виконуваних робіт;
 10. Визначеність і наполегливість щодо поставлених завдань і взятих обов'язків
 11. Здатність діяти соціально відповідально та громадсько свідомо
- спеціальні (фахові, предметні):
1. Здатність до встановлення попереднього клінічного діагнозу захворювання
 2. Навички збирання інформації про пацієнта
 3. Здатність до оцінювання результатів лабораторних та інструментальних досліджень
 4. Здатність до визначення принципів та характеру лікування захворювань
 5. Здатність до діагностування невідкладних станів
 6. Здатність до проведення лікувально-евакуаційних заходів
 7. Здатність до визначення тактики надання екстреної медичної допомоги
 8. Навички надання екстреної медичної допомоги
 9. Навички виконання медичних маніпуляцій
 10. Здатність до визначення необхідного режиму праці та відпочинку при лікуванні захворювань
 11. Здатність до визначення лікувального харчування при лікуванні захворювань
 12. Здатність до проведення санітарно-гігієнічних та профілактичних заходів
 13. Здатність до визначення тактики ведення контингенту осіб, що підлягають диспансерному нагляду
 14. Здатність до проведення експертизи працездатності

15. Здатність до ведення медичної документації
16. Здатність до обробки державної, соціальної, економічної та медичної інформації
17. Здатність до проведення заходів щодо забезпечення якості та безпеки медичної допомоги

Матриця компетентностей

Спеціальні (фахові, предметні) компетентності

№	Компетентність	Знання	Уміння	Комунікація	Автономія та відповідальність
Інтегральна компетентність					
Здатність розв'язувати типові та складні спеціалізовані задачі та практичні проблеми у професійній діяльності у галузі охорони здоров'я, або у процесі навчання, що передбачає проведення досліджень та/або здійснення інновацій та характеризується комплексністю та невизначеністю умов та вимог.					
Загальні компетентності					
1	2	3	4	5	6
1.	Здатність застосовувати знання в практичних ситуаціях	Мати спеціалізовані концептуальні знання, набуті у процесі навчання.	Вміти розв'язувати складні задачі і проблеми, які виникають у професійній діяльності.	Зрозуміле і недвозначне донесення власних висновків, знань та пояснень, що їх обґрунтовують до фахівців та нефахівців.	Відповідати за прийняття рішень у складних умовах
2.	Знання та розуміння предметної області та розуміння професії	Мати глибокі знання із структури професійної діяльності.	Вміти здійснювати професійну діяльність, що потребує оновлення та інтеграції знань.	Здатність ефективно формувати комунікаційну стратегію у професійній діяльності	Нести відповідальність за професійний розвиток, здатність до подальшого професійного навчання з високим рівнем автономності.
3.	Здатність до здійснення саморегуляції, ведення здорового способу життя, здатність до адаптації та дії в новій ситуації.	Знати способи саморегуляції, ведення здорового життя.	Вміти застосувати засоби саморегуляції, вміти вести здоровий спосіб життя та пристосовуватися до нових ситуацій (обставин) життя та діяльності.	Встановлювати відповідні зв'язки для досягнення результату.	Нести відповідальність за здоровий спосіб життя та своєчасне використання методів саморегуляції.
4	Здатність до вибору стратегії спілкування; здатність працювати в команді; навички міжособистісної взаємодії	Знати тактики та стратегії спілкування, закони та способи комунікативної поведінки	Вміти обирати способи та стратегії спілкування для забезпечення ефективної командної роботи	Використовувати стратегії спілкування та навички міжособистісної взаємодії	Нести відповідальність за вибір та тактику способу комунікації
5	Здатність спілкуватися рідною мовою як усно, так і письмово; здатність спілкуватись другою мовою	Мати досконалі знання рідної мови та базові знання іноземної мови	Вміти застосовувати знання рідної мови, як усно так і письмово, вміти спілкуватись іноземною мовою.	Використовувати при фаховому та діловому спілкуванні та при підготовці документів рідну мову. Використовувати іноземну мову у професійній діяльності	Нести відповідальність за вільне володіння рідною мовою, за розвиток професійних знань.

6	Навички використання інформаційних і комунікаційних технологій	Мати глибокі знання в галузі інформаційних і комунікаційних технологій, що застосовуються у професійній діяльності	Вміти використовувати інформаційні та комунікаційні технології у професійній галузі, що потребує оновлення та інтеграції знань.	Використовувати інформаційні та комунікаційні технології у професійній діяльності	Нести відповідальність за розвиток професійних знань та умінь.
7.	Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу, здатність вчитися і бути сучасно навченим.	Знати способи аналізу, синтезу та подальшого сучасного навчання	Вміти проводити аналіз інформації, приймати обґрунтовані рішення, вміти придбати сучасні знання	Встановлювати відповідні зв'язки для досягнення цілей.	Нести відповідальність за своєчасне набуття сучасних знань.
8.	Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях.	Знати методи застосування знань при вирішенні практичних питань.	Вміти використовувати знання при різноманітних практичних ситуаціях.	Встановлювати зв'язки по вертикалі та горизонталі в залежності від практичної ситуації.	Нести відповідальність за своєчасність прийнятих рішень у даних ситуаціях.
9.	Здатність оцінювати та забезпечувати якість виконуваних робіт.	Знати методи оцінювання показників якості діяльності.	Вміти забезпечувати якісне виконання робіт.	Встановлювати зв'язки для забезпечення якісного виконання робіт.	Нести відповідальність за якісне виконання робіт.
10	Визначеність і наполегливість щодо поставлених завдань і взятих обов'язків	Знати обов'язки та шляхи виконання поставлених завдань	Вміти визначити мету та завдання бути наполегливим та сумлінним при виконання обов'язків	Встановлювати міжособистісні зв'язки для ефективного виконання завдань та обов'язків	Відповідати за якісне виконання поставлених завдань
11	Здатність діяти соціально відповідально та громадської свідомості	Знати свої соціальні та громадські права та обов'язки	Формувати свою громадянську свідомість, вміти діяти відповідно до неї	Здатність донести свою громадську та соціальну позицію	Відповідати за свою громадянську позицію та діяльність
Спеціальні (фахові, предметні) компетентності					
1.	Здатність до встановлення попереднього клінічного діагнозу захворювання	Мати спеціалізовані знання про людину, її органи та системи; знання стандартних методик обстеження; алгоритмів діагностики захворювань; алгоритмів виділення провідних симптомів або синдромів (за списком 1); попередніх та клінічних діагнозів (за списком 2); знання методів лабораторного та інструментального обстеження (за списком 3); знання щодо оцінки стану людини.	Вміти проводити фізикальне обстеження хворого; вміти приймати обґрунтоване рішення щодо виділення провідного клінічного симптому або синдрому; вміти поставити попередній діагноз захворювання (за списком 2); призначити лабораторне та інструментальне обстеження хворого (за списком 3) шляхом застосування стандартних методик	На підставі нормативних документів вести медичну документацію щодо пацієнта (карту амбулаторного/стаціонарного хворого тощо).	Дотримуючись етичних та юридичних норм, нести відповідальність за прийняття обґрунтованих рішень і дій щодо правильності встановленого попереднього клінічного діагнозу захворювання

2.	Навички збирання інформації про пацієнта	Мати спеціалізовані знання про людину, її органи та системи, знати методики та стандартні схеми опитування та фізикального обстеження пацієнта.	Вміти провести бесіду з пацієнтом (у т.ч з дитиною), на підставі алгоритмів та стандартів, використовуючи стандартні методики провести фізикальне обстеження пацієнта. Вміти оцінити стан здоров'я людини (у т.ч. дитини).	Вносити інформацію про стан здоров'я людини, до відповідної медичної документації	Нести відповідальність за якісний збір отриманої інформації, на підставі співбесіди, опитування, огляду, пальпації, перкусії органів та систем та своєчасне оцінювання стану здоров'я людини, та прийняття відповідних заходів
3.	Здатність до оцінювання результатів лабораторних та інструментальних досліджень	Мати спеціалізовані знання про людину, її органи та системи, знати стандартної методики проведення лабораторних та інструментальних досліджень (за списком 4).	Вміти аналізувати результати лабораторних та інструментальних досліджень та на їх підставі оцінити інформацію щодо діагнозу хворого (за списком 4)	Обґрунтовано призначати та оцінювати результати лабораторних та інструментальних досліджень (за списком 4)	Нести відповідальність за прийняття рішення щодо оцінювання результатів лабораторних та інструментальних досліджень
4.	Здатність до визначення принципів та характеру лікування захворювань	Мати спеціалізовані знання щодо алгоритмів та стандартних схеми лікування захворювань (за списком 2)	Вміти визначати принципи та характер лікування захворювання (за списком 2)	Формувати та донести до пацієнта та фахівців власні висновки щодо принципів та характеру лікування (за списком 2)	Нести відповідальність за прийняття рішення щодо принципів та характеру лікування захворювання (за списком 2)
5.	Здатність до діагностування невідкладних станів	Мати спеціалізовані знання про людину, її органи та системи, стандартних методик обстеження людини (вдома, на вулиці, у закладі охорони здоров'я) в умовах нестачі інформації.	Вміти, в умовах нестачі інформації, використовуючи стандартні методики, шляхом прийняття обґрунтованого рішення оцінити стан людини та поставити діагноз (за списком 3).	За будь-яких обставин, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм прийняти обґрунтоване рішення щодо оцінки стану людини, діагнозу та організації необхідних медичних заходів в залежності від стану людини; заповнити відповідні медичні документи.	Нести відповідальність за своєчасність та ефективність медичних заходів щодо діагностування невідкладних станів.
6.	Здатність до проведення лікувально-евакуаційних заходів	Знати етапи медичної евакуації в умовах надзвичайної ситуації, у т.ч. у польових умовах. Знати систему лікувально-евакуаційного забезпечення;	Вміти організувати та виконувати медичні заходи під час розгортання етапів медичної евакуації в умовах надзвичайної ситуації, у т.ч. у польових умовах	Встановлювати зв'язок з відповідними посадовими особами для забезпечення умов щодо виконання етапів медичної евакуації	Нести відповідальність за своєчасне та якісне виконання медичних обов'язків під час розгортання етапів медичної евакуації в умовах надзвичайної ситуації та воєнного стану

		Знати принципи організації та проведення лікувально-евакуаційних заходів серед населення та військовослужбовців. Знати систему оповіщення населення в умовах надзвичайних ситуацій; Знати методичні настанови щодо дій лікаря під час розгортання етапів медичної евакуації			
7.	Здатність до визначення тактики надання екстреної медичної допомоги	Знати законодавчу базу щодо надання екстреної медичної допомоги, зокрема закон України «Про екстрену медичну допомогу». Мати спеціалізовані знання про невідкладні стани людини; принципи надання екстреної медичної допомоги.	Вміти визначити невідкладні стани (за списком 3); принципи та тактику надання екстреної медичної допомоги; провести організаційні та діагностичні заходи спрямовані на рятування та збереження життя людини.	Обґрунтовано формулювати та довести до пацієнта чи його законного представника необхідність надання невідкладної допомоги та отримати згоду на медичне втручання.	Нести відповідальність за правильність визначення невідкладного стану, ступеню його важкості та тактики надання екстреної медичної допомоги.
8.	Навички надання екстреної медичної допомоги	Мати спеціалізовані знання про будову тіла людини, її органів та систем; алгоритми надання екстреної медичної допомоги при невідкладних станах (за списком 3).	Вміти надавати екстрену медичне допомогу при невідкладному стані (за списком 3).	Пояснити необхідність дотримання правильного проведення лікувальних заходів екстреної медичної допомоги.	Нести відповідальність за своєчасність та якість надання екстреної медичної допомоги.
9.	Навички виконання медичних маніпуляцій	Мати спеціалізовані знання про людину, її органи та системи; знання алгоритмів виконання медичних маніпуляцій (за списком 5).	Вміти виконувати медичні маніпуляції (за списком 5).	Обґрунтовано формувати та донести до пацієнта, фахівців висновки щодо необхідності проведення медичних маніпуляцій (за списком 5)	Нести відповідальність за якість виконання медичних маніпуляцій (за списком 5).

10.	Здатність до визначення необхідного режиму праці та відпочинку при лікуванні захворювань	Мати спеціалізовані знання про людину, її органи та системи; знання етичних та юридичних норм; знання алгоритмів та стандартних схем щодо визначення режиму праці та відпочинку при лікуванні, на підставі попереднього клінічного діагнозу захворювання (за списком 2)	Вміти визначати, на підставі попереднього клінічного діагнозу, шляхом прийняття обґрунтованого рішення необхідний режим праці та відпочинку при лікуванні захворювання (за списком 2)	Формувати та донести до пацієнта та фахівців висновки щодо необхідного режиму праці та відпочинку при лікуванні захворювання (за списком 2)	Нести відповідальність за обґрунтованість призначення режиму праці та відпочинку при лікуванні захворювання (за списком 2)
11.	Здатність до визначення лікувального харчування при лікуванні захворювань	Мати спеціалізовані знання про людину, її органи та системи; знання алгоритмів та стандартних схем призначення лікувального харчування при лікуванні захворювань (за списком 2)	Вміти визначати, на підставі попереднього клінічного діагнозу, характер лікувального харчування при лікуванні захворювань (за списком 2)	Формувати та донести до пацієнта, фахівців висновки щодо лікувального харчування при лікуванні захворювання (за списком 2)	Нести відповідальність за обґрунтованість визначення лікувального харчування при лікуванні захворювання (за списком 2)
12.	Здатність до проведення санітарно-гігієнічних та профілактичних заходів	Знати систему санітарно-гігієнічних та профілактичних заходів серед закріпленого контингенту населення. Знати принципи організації диспансеризації різних груп населення: здорових людей, що підлягають диспансерному нагляду (вагітні, представники професій що мають проходити обов'язковий диспансерний огляд) та групи хворих; Знати показники оцінки організації та ефективності диспансеризації.	Вміти формувати групи різних контингентів населення для проведення їх диспансеризації. Вміти скласти план диспансеризації різних груп населення. Мати навички щодо організації диспансеризації відповідних контингентів. Мати навички щодо проведення аналізу стану здоров'я груп населення за результатами диспансеризації та розробки медичних та профілактичних заходів. Мати навички щодо складання аналітичної довідки про стан здоров'я населення в залежності від чинників		

		Знати методичні підходи для оцінки стану навколишнього середовища та наявності чинників, які впливають на стан здоров'я населення в даних умовах. Знати принципи організації раціонального харчування, водо постачання, режиму діяльності та відпочинку, формування сприятливого виробничого середовища, первинної профілактики захворювань і травм; принципи і методів пропаганди здорового способу життя	виробничого та навколишнього середовища. Вміти організувати пропаганду здорового способу життя, первинної профілактики захворювань та травм населення.		
13.	Здатність до визначення тактики ведення контингенту осіб, що підлягають диспансерному нагляду	Мати спеціалізовані знання про людину, її органи та системи; знання про стан здоров'я пацієнта та закріпленого населення на підставі стандартних схем; знання відповідних етичних та юридичних норм щодо диспансеризації населення; знання тактики обстеження та принципів вторинної профілактики хворих, що підлягають диспансерному нагляду; знання принципів організації первинної профілактики здорових осіб, що підлягають диспансер-ному нагляду	Вміти оцінити стан здоров'я пацієнтів та закріпленого населення; вміти організувати диспансеризацію контингенту осіб, які підлягають диспансерному нагляду; вміти визначати характер харчування дітей першого року життя	Організувати диспансерний нагляд хворих (вторинна профілактика захворювань) здорових осіб, які підлягають диспансерному нагляду (первинна профілактика захворювань; харчування дітям першого року життя	Нести відповідальність за якість організації диспансерного нагляду відповідних контингентів осіб
14.	Здатність до проведення експертизи працездатності	Мати базові знання про медико-соціальну експертизу; знання	Вміти в змодельованій клініко-організаційної ситуації на підставі даних про захворювання	Організувати взаємодію з керівником підрозділу, лікувально-консультивною	Нести відповідальність за обґрунтованість рішень

		основних нормативних документів, що регулюють встановлення виду, ступеню та тривалості непрацездатності; основних видів тимчасової непрацездатності та порядку її проведення; основних обмежень життєдіяльності та принципів визначення стійкої непрацездатності	та його перебіг, особливості професійної діяльності людини визначити наявність та вираженість обмежень життєдіяльності, вид, ступінь та тривалість непрацездатності. Вміти оформляти відповідні документи, що засвідчують тимчасову непрацездатність	комісією (ЛКК), медико-соціальною експертною комісією (МСЕК) з питань експертизи працездатності	щодо медико-соціальної експертизи працездатності
15.	Здатність до ведення медичної документації	Знати систему офіційного документообігу в професійній роботі лікаря, включаючи сучасні комп'ютерні інформаційні технології	Вміти визначати джерело та місце знаходження потрібної інформації в залежності від її типу; Вміти обробляти інформацію та проводити аналіз отриманої інформації	Отримувати необхідну інформацію з визначеного джерела та на підставі її аналізу формувати відповідні висновки	Нести відповідальність за повноту та якість аналізу інформації та висновків на підставі її аналізу.
16.	Здатність до обробки державної, соціальної, економічної та медичної інформації	Знати стандартні методи, включаючи сучасні комп'ютерні інформаційні технології, обробки державної, соціальної та медичної інформації	Вміння визначати джерело знаходження потрібної інформації в залежності від її типу; уміння проводити статистичну обробку матеріалу та аналіз отриманої інформації	Формувати висновки на підставі аналізу та статистичної обробки отриманої інформації	Нести відповідальність за якісне та своєчасне виконання статистичної обробки та аналізу отриманої інформації
17.	Здатність до проведення заходів щодо забезпечення якості та безпеки медичної допомоги	Знати основні характеристики якості медичної допомоги; основні складові поліпшення якості медичної допомоги; основні вимоги до стандартизації медичної допомоги; основні види відомчого та позавідомчого контролю якості медичної допомоги	Вміти в умовах змодельованої клініко-організаційної ситуації: <ul style="list-style-type: none"> • вибирати з бази відповідний уніфікований клінічний протокол щодо надання медичної допомоги, • провести загальну оцінку відповідності методики його розробки засадам доказової медицини, • розробити загальну схему локального протоколу надання медичної допомоги; • розраховувати показники структури, процесу та результатів діяльності 		

			<ul style="list-style-type: none"> • здійснювати контроль якості медичного обслуговування, на підставі статистичних даних, експертного оцінювання та даних соціологічних досліджень, • визначати фактори, що перешкоджають підвищенню якості та безпеки медичної допомоги • обґрунтовувати управлінські рішення щодо підвищення якості та безпеки медичної допомоги <p>Вміти в умовах змодельованої клініко-організаційної ситуації проводити самоакредитацію закладу/підрозділу охорони здоров'я</p>		
--	--	--	--	--	--

1. ІНФОРМАЦІЙНИЙ ОБСЯГ НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Зміст дисципліни.

Практика проводиться в якості виконуючого обов'язки терапевта/сімейного лікаря поліклініки відповідно до діючого навчального плану і програми та триває 6 днів.

Розділ виробничої практики «Робота в терапевтичному відділенні поліклініки»

Тема 1. Принципи організації надання планової і невідкладної терапевтичної допомоги в амбулаторних умовах, ознайомлення з веденням медичної документації.

Тема 2. Основні обов'язки та професійні дії лікаря терапевтичного відділення поліклініки

Тема 3. Робота у терапевтичному кабінеті поліклініки. Прийом хворого. Проведення опитування та фізикального обстеження пацієнтів. Заповнення амбулаторної картки хворого. Визначення обсягу додаткових досліджень, оцінка їх результатів. Встановлення попереднього діагнозу. Визначення тактики подальшого лікування та працездатності хворого.

Тема 4. Робота в кабінеті функціональної діагностики: аналіз ЕКГ при інфаркті міокарда, порушенні ритму та провідності серця; участь в ехокардіографічному дослідженні та його клінічна інтерпретація. Аналіз даних комп'ютерної томографії, рентгендослідження органів грудної клітки та черевної порожнини, сонографії органів черевної порожнини, фіброгастродуоденоскопії, колоноскопії, проби з дозованим фізичним навантаженням, променеве дослідження сечовидільної системи, черепу, кісток та суглобів, органів черевної порожнини.

Тема 5. Робота у фізіотерапевтичному кабінеті: участь у проведенні процедур – електротерапії постійним током, імпульсними токами низької та звукової частоти, високочастотної електротерапії, магнітотерапії,

аероіонотерапії, ультразвукової терапії, процедур тепло- і водолікування та інші.

Тема 6. Робота в кабінеті невідкладної допомоги в поліклініці: огляд хворого, визначення провідних синдромів при невідкладних станах. Участь у наданні невідкладної допомоги в ургентних станах (гостра серцева недостатність, гіпертонічний криз, пароксизмальні порушення серцевого ритму, синдром МЕС, тромбоемболія легеневої артерії, гостра ниркова недостатність та інші).

1.1 Опис дисципліни

Найменування показників	Галузь знань, напрям підготовки, освітньо-кваліфікаційний рівень	Характеристика навчальної дисципліни	
		денна форма навчання	
Кількість кредитів – 1,7	Напрямок підготовки 22 «Охорона здоров'я» (шифр і назва)	(нормативна)	
Загальна кількість годин - 50	Спеціальність: 222 «Медицина» (шифр і назва)	Рік підготовки:	
		5-й	
		Семестр	
		9-й	
Годин для денної форми навчання: аудиторних –10 самостійної роботи студента - 40	Освітньо-кваліфікаційний рівень: фахівець другого (магістерського) рівня	Лекції	
		0 год.	
		Практичні, семінарські	
		10 год.	
		Лабораторні	
		0 год.	
		Самостійна робота	
		38 год.	
		Індивідуальні завдання: 2 год.	
		Вид контролю: диференційований залік	

2.2.1 Лекції

2.2.2 Семінарські заняття

2.2.3. Практичні заняття

№ з/п	Назва теми	Кількість годин
1.	Принципи організації надання планової і невідкладної терапевтичної допомоги в амбулаторних умовах, ознайомлення з веденням медичної документації.	1,5
2.	Основні обов'язки та професійні дії лікаря терапевтичного відділення поліклініки	1,5
3.	Робота у терапевтичному кабінеті поліклініки.	1,5
4.	Робота в кабінеті функціональної діагностики	1,5
5.	Робота у фізіотерапевтичному кабінеті	1,5
6.	Робота в кабінеті невідкладної допомоги в поліклініці	1,5
	Диференційований залік	1
Всього годин по розділу		10

2.2.5 Самостійна робота

№ з/п	Назва теми	Кількість годин
1	Робота у терапевтичному кабінеті поліклініки. Прийом хворого. Проведення опитування та фізикального обстеження пацієнтів. Заповнення амбулаторної картки хворого. Визначення обсягу додаткових досліджень, оцінка їх результатів. Встановлення попереднього діагнозу. Визначення тактики подальшого лікування та працездатності хворого.	20,0
2	Робота в кабінеті функціональної діагностики. Аналіз ЕКГ при інфаркті міокарда, порушенні ритму та провідності серця; участь в ехокардіографічному дослідженні та його клінічна інтерпретація. Аналіз даних комп'ютерної томографії, рентгендослідження органів грудної клітки та черевної порожнини, сонографії органів черевної порожнини, фіброгастродуоденоскопії, колоноскопії, проби з дозованим фізичним навантаженням, променеве дослідження сечовидільної системи, черепу, кісток та суглобів, органів черевної порожнини.	8,0
3	Робота у фізіотерапевтичному кабінеті. Участь у проведенні процедур – електротерапії постійним током, імпульсними токами низької та звукової частоти, високочастотної електротерапії, магнітотерапії, аероіонотерапії, ультразвукової терапії, процедур тепло- і водолікування та інші.	4
4	Робота в кабінеті невідкладної допомоги в поліклініці. Огляд хворого, визначення провідних синдромів при невідкладних станах. Участь у наданні невідкладної допомоги в ургентних станах: гостра серцева недостатність, гіпертонічний криз, пароксизмальні порушення серцевого ритму, синдром МЕС, тромбоемболія легеневої артерії, гостра ниркова недостатність та інші.	8,0
Всього годин самостійної роботи студента		40

Методи навчання

Видами навчальної діяльності студентів згідно з навчальним планом є:

- а) практичні заняття,
- б) самостійна робота студентів (СРС).

Тематичні плани практичних занять та СРС забезпечують реалізацію у навчальному процесі всіх тем, які входять дисципліни.

Методика організації практичних та самостійних занять під час виробничої лікарської практики передбачає необхідність:

- зробити студента учасником процесу надання медичної допомоги пацієнтам в амбулаторних умовах;
- оволодіти професійними практичними навичками; навиками роботи в команді лікарів та інших учасників надання медичної допомоги;
- сформувати відповідальність студента як майбутнього фахівця за рівень своєї підготовки, її удосконалення протягом навчання і професійної діяльності.

СРС та індивідуальна робота студентів складає 80 % у навчальному плані і містить:

- підготовку до практичних занять за запланованими темами;
- роботу студентів в різних відділеннях поліклініки (терапевтичному або кабінеті сімейного лікаря, кабінеті функціональної діагностики, фізіотерапевтичному кабінеті, кабінеті невідкладної допомоги) під керівництвом та наглядом керівника практики, лікарів поліклініки та роботу в симуляційних класах ХНМУ;
- засвоєння практичних навичок за допомогою фантомів та роботи з хворими (згідно переліку);
- індивідуальну СРС (реферативний огляд наукової медичної літератури у відповідності до тематики занять);
- ведення «Щоденника виробничої практики».

3. КРИТЕРІЇ ОЦІНЮВАННЯ

3.1. Оцінювання успішності навчання здобувачів освіти здійснюється на підставі чинної «Інструкції з оцінювання навчальної діяльності здобувачів освіти ХНМУ»

Оцінювання поточної навчальної діяльності (ПНД) Перерахунок середньої оцінки за поточну навчальну діяльність у багатобальну шкалу

Перерахунок середньої оцінки за поточну навчальну діяльність (ПНД) у багатобальну шкалу проводиться відповідно до таблиці 1

Таблиця 1

Перерахунок середньої оцінки за поточний контроль у багатобальну шкалу (для дисциплін, що завершуються ДЗ або іспитом)

4-бальна шкала	120-бальна шкала	4-бальна шкала	120-бальна шкала
5	120	3,91–3,94	94
4,95–4,99	119	3,87–3,90	93
4,91–4,94	118	3,83–3,86	92
4,87–4,90	117	3,79–3,82	91
4,83–4,86	116	3,74–3,78	90
4,79–4,82	115	3,70–3,73	89
4,75–4,78	114	3,66–3,69	88
4,70–4,74	113	3,62–3,65	87
4,66–4,69	112	3,58–3,61	86
4,62–4,65	111	3,54–3,57	85
4,58–4,61	110	3,49–3,53	84
4,54–4,57	109	3,45–3,48	83
4,50–4,53	108	3,41–3,44	82
4,45–4,49	107	3,37–3,40	81
4,41–4,44	106	3,33–3,36	80
4,37–4,40	105	3,29–3,32	79
4,33–4,36	104	3,25–3,28	78
4,29–4,32	103	3,21–3,24	77

4,25–4,28	102	3,18–3,2	76
4,2–4,24	101	3,15–3,17	75
4,16–4,19	100	3,13–3,14	74
4,12–4,15	99	3,1–3,12	73
4,08–4,11	98	3,07–3,09	72
4,04–4,07	97	3,04–3,06	71
3,99–4,03	96	3,0–3,03	70
3,95–3,98	95	Менше 3	Недостатньо

Проведення та оцінювання диференційованого заліку або іспиту (табл. 3, 4 або 5 з «Інструкції з оцінювання навчальної діяльності студентів...»).

Перерахунок середньої оцінки за **ПНД** та **ПЗ** для дисципліни, які завершуються дифзаліком проводиться відповідно до таблиці 1. Мінімальна кількість балів, яку має набрати студент для допуску до дифзаліку – 70 балів, мінімальна позитивна оцінка на дифзаліку і відповідно 50 балів.

Дифзалік з дисципліни або її частини – це процес, протягом якого перевіряються отримані за курс (семестр):

- рівень теоретичних знань;
- розвиток творчого мислення;
- навички самостійної роботи;
- компетенції - вміння синтезувати отримані знання і застосовувати їх у вирішенні практичних завдань

Оцінювання теоретичних знань за складеними на кафедрі білетами, які включають усі теми дисципліни та завдання з діагностики та надання допомоги при невідкладних станах (у межах РНПД та ОКХ спеціальності) проводиться за таблицею 2.

Вирішення пакету тестових завдань рекомендується проводити на

останньому або передостанньому занятті в семестрі, який включає базові (якірні) тестові завдання ЛП у кількості не менше **30 тестів**. Критерій оцінювання –100% вірно вирішених завдань, «склав – не склав». Завдання з практичної та професійної підготовки, що відображають уміння та навички під час курації тематичних хворих, оцінювання результатів лабораторних та інструментальних методів досліджень та вибору лікувальної тактики, які визначені в переліках робочих навчальних програм дисциплін (РНПД) та ОКХ спеціальностей. та виконання медичних маніпуляцій за Списком 5 Галузових стандартів оцінюється за критерієм «виконав», «не виконав».

Оцінювання індивідуальних завдань студента

Індивідуальні завдання здобувача освіти – з дисципліни (далі – ІЗЗ) сприяють більш поглибленому вивченню здобувачем освіти теоретичного матеріалу, формуванню вмінь використання знань для вирішення відповідних практичних завдань.

Види індивідуальних завдань з певної навчальної дисципліни визначаються навчальною програмою з дисципліни. Терміни отримання, виконання і захисту індивідуальних завдань визначаються графіком, що розробляється та затверджуються на засіданні кафедри на кожний семестр. ІЗЗ виконується здобувачем освіти самостійно із одержанням необхідних консультацій з боку науково-педагогічного працівника. Допускаються випадки виконання ІЗЗ комплексної тематики кількома студентами.

ІЗЗ оцінюються в балах (не більше 10), що додаються до балів, набраних за ЗНД по закінченню вивчення дисципліни або її частини, при проведенні «заліку», «диференційованого заліку» або «іспиту».

Загальна сума балів за ЗНД та ІЗЗ не може перевищувати 120 балів. Для дисциплін, формою контролю яких є «залік», сума балів за ЗНД та ІЗЗ не може перевищувати 200 балів.

Оцінювання самостійної роботи студентів

Навчальний матеріал дисципліни, передбачений для засвоєння здобувачем освіти у процесі самостійної роботи, виноситься на підсумковий контроль разом з навчальним матеріалом, що вивчався при проведенні аудиторних навчальних занять.

Таблиця 2

Оцінювання теоретичних знань та практичних навичок, якщо вони представлені в одному білеті

Кількість питань	«5»	«4»	«3»	Відповідь за білетами, які включають теоретичну та практичну частини дисципліни	За кожну відповідь студент одержує від 10 до 16 балів, що відповідає: «5» - 16 балів; «4» - 13 балів; «3» - 10 балів.
1	16	13	10		
2	16	13	10		
3	16	13	10		
4	16	13	10		
5	16	13	10		
	80	65	50		

Оцінка з дисципліни

Оцінювання дисципліни (далі –ОД) — це підсумковий контроль, що проводиться після засвоєння здобувачем освіти навчального матеріалу з дисципліни на підставі виконання ним певних видів робіт на практичних, семінарських або лабораторних заняттях, виконання індивідуальних завдань та самостійної роботи. Оцінювання дисципліни проводиться по закінченні вивчення дисципліни у формі «заліку», «диференційного заліку», «екзамену».

Для дисциплін, вивчення яких закінчується у поточному семестрі, а формою контролю є «**диференційований залік**» передбачається що, допуск до ДЗ розраховується у балах ЗНД від 70 до 120 балів. Безпосередньо ДЗ оцінюється від 50 до 80 балів. Оцінка з дисципліни є сума балів за ЗНД, ІЗЗ та ДЗ і складає від 120 до 200 балів.

Технологія оцінювання дисципліни (табл. 6 з «Інструкції з оцінювання навчальної діяльності студентів...»).

Технологія оцінювання дисципліни

Для дисциплін, вивчення яких закінчується у поточному семестрі, а формою контролю є «**диференційований залік**» передбачається що, допуск до ДЗ розраховується у балах ЗНД від 70 до 120 балів. Безпосередньо ДЗ оцінюється від 50 до 80 балів. Оцінка з дисципліни є сума балів за ЗНД, ІЗЗ та ДЗ і складає від 120 до 200 балів.

Відповідність оцінок за 200 бальною шкалою, чотирибальною (національною) шкалою та шкалою ЄCTS

Оцінка за 200 бальною шкалою	Оцінка за шкалою ECTS	Оцінка за чотирибальною шкалою
180–200	A	Відмінно
160–179	B	Добре
150–159	C	Добре
130–149	D	Задовільно
120–129	E	Задовільно
Менше 120	F, Fx	Незадовільно

Здобувачам освіти, які виконали вимоги програм навчальних дисциплін та були допущені до складання підсумкового контролю («диференційованого заліку» або «іспиту»), але не склали його або не з'явилися виставляється оцінка **Fx**.

Здобувачам освіти, які були не допущені до складання «диференційованого заліку» або «іспиту», у зв'язку з недостатньою кількістю балів за ЗНД кафедра виставляє у відомість відмітку «не допущено» (оцінка **F**).

Здобувачу освіти, який допущений до складання диференційованого заліку або іспиту, але не з'явився на його складання, кафедра виставляє у відомість відмітку «не з'явився» (оцінка **Fx**). Декан розглядає причину пропуску диференційованого заліку або іспиту: «поважна» або «неповажна». У разі якщо неявка була «неповажною» декан виставляє відмітку «незадовільно».

Після проведення семестрового контролю для дисциплін, або їх частин, що закінчуються формою контролю «залік», «диференційований залік» та «іспит», відповідальний за організацію навчально-методичної роботи на кафедрі або викладач виставляють здобувачу освіти відповідну оцінку за таблицею 3 «Шкала оцінювання у ХНМУ», що додається (додаток 3) у індивідуальний навчальний план здобувача освіти та заповнює відомості успішності з дисципліни.

3.2 Питання до заліку

Перелік вмінь та практичних навичок

№ з/п	Вміння та практичні навички
1	<p>Проведення опитування та фізикального обстеження пацієнтів з захворюваннями внутрішніх органів: оцінити загальний стан пацієнта (свідомість, конституцію, вгодованість) та оцінити зовнішній вигляд (огляд шкіри, підшкірного жирового шару, пальпація лімфатичних вузлів, щитоподібної та молочної залоз), обстежити стан кістково-м'язової системи, суглобів;</p> <p>Обстежувати стан органів дихання (огляд грудної клітки, пальпація грудної клітки, перкусія та аускультация легенів);</p> <p>Обстежувати стан органів серцево-судинної системи (огляд і пальпація ділянки серця та судин, перкусія меж серця і аускультация серця та судин);</p>

	<p>Обстежувати стан органів травлення (огляд, перкусія, поверхнева і глибока пальпація);</p> <p>Обстежувати стан сечовидільної системи (огляд поперекової ділянки, пальпація нирок).</p>
2	<p>Інтерпретувати результати клінічних, біохімічних, імуноферментних та бактеріологічних досліджень крові, сечі, калу, мокротиння, аналіз асцитичної рідини, аналіз синовіальної рідини, аналіз сечі за Нечипоренком, аналіз сечі за Зимницьким, біохімічні маркери некрозу міокарда, Д-дімер, гострофазові показники крові, загальний білок крові та його фракції, загальний аналіз крові, загальний аналіз сечі, тест на мікроальбумінурію, загальний імунологічний профіль крові, електроліти крові, імуноферментне, імунохімічне, молекулярно-біологічне дослідження крові, коагулограма, креатинін і сечовина крові, швидкість клубочкової фільтрації, ліпідний спектр крові, метанефрини у сечі, мікробіологічне дослідження біологічних рідин та виділень, показники кислотно-основного стану крові, рівень АКТГ, кортизолу, альдостерону та реніну в крові, сечова кислота крові, серологічні реакції при аутоімуних захворюваннях, трансамінази крові, загальний білірубін та його фракції.</p>
3	<p>Інтерпретувати результати інструментальних методів дослідження: рентген дослідження органів грудної клітки, черевної порожнини, черепу та кісток, ЕКГ, спірометрії, сонографії органів черевної порожнини, сонографія, сканування, комп'ютерна та магнітно-резонансна томографія щитовидної залози та наднирників, дихальні тести з ¹³C-сечовиною, ¹³C-тригліцеридами, ¹³C-крохмалем, ¹³C-лактозою та дихальні водневі тести з глюкозою і лактулозою, рН-метрія шлунку та стравоходу, багатомоментне дуоденальне зондування, фіброгастроуденоскопії, ректероманоскопії, колоноскопії, ендоскопічне дослідження бронхів, цитологічне дослідження біоптату лімфатичного вузла, ехокардіографія, проби з</p>

	дозованим фізичним навантаженням, рентгенконтрастна ангіографія, променеве дослідження органів черевної порожнини, променеве дослідження органів грудної порожнини, сечовидільної системи, черепу, кісток та суглобів
4	Поставити вірогідний (попередній) діагноз захворювання. На підставі аналізу даних лабораторного та інструментального обстеження проводити диференціальний діагноз, обґрунтовувати та формулювати діагноз при хворобах внутрішніх органів
5	Призначати немедикаментозне та медикаментозне лікування, проводити первинну та вторинну профілактику, визначити прогноз та працездатність при захворюваннях внутрішніх органів
6	<p>Невідкладна допомога при ургентних станах:</p> <p>Аддісонічний криз</p> <p>Гіпоглікемічна кома</p> <p>Діабетична кетоацидотична кома</p> <p>Тиреотоксичний криз</p> <p>Стравохідна та шлунково-кишкова кровотеча</p> <p>Жовчна колька</p> <p>Гостра печінкова енцефалопатія</p> <p>Гостра дихальна недостатність</p> <p>Тяжке загострення бронхіальної астми</p> <p>Гіпертензивний криз</p> <p>Гострий коронарний синдром</p> <p>Гостра серцева недостатність</p> <p>Зупинка кровообігу і дихання</p> <p>Пароксизмальні порушення серцевого ритму і порушення провідності серця (пароксизмальна тахікардія та фібриляція/тріпотіння передсердь, високостепеневіатріовентрикулярні блокади, синдром Морганьї-Едемса-Стокса)</p> <p>Тромбоемболія легеневої артерії</p>

	Шоки
7	Медичні маніпуляції: Вимірювати артеріальний тиск Реєструвати ЕКГ у 12 відведеннях Виконувати штучну вентиляцію легень та проводити непрямий масаж серця Проводити катетеризацію сечового міхура м'яким катетером
8	Ведення документації: медичної карти амбулаторного хворого, виписки із медичної карти амбулаторного хворого, процедурного листка, направлення на МСЕК, лікарського свідоцтва про смерть, листка непрацездатності, санаторно-курортної карти, екстрене повідомлення про інфекційне захворювання, харчове, гостре професійне отруєння, незвичайну реакцію на щеплення

Перелік питань для диференційованого заліку

- Гіпертонічна хвороба. Нейроциркуляторна дистонія. Класифікація. Немедикаментозне та медикаментозне лікування. Ускладнені та неускладнені гіпертензивні кризи, особливості лікувальної тактики.
- Хронічні форми ішемічної хвороби серця (ІХС). Немедикаментозне та медикаментозне лікування.
- Гострий коронарний синдром (нестабільна стенокардія і гострий інфаркт міокарда). Класифікація. Критерії діагнозу. Лікувальна тактика.
- Тромбоемболія легеневої артерії (ТЕЛА). Критерії діагнозу, лікувальна тактика. Показання до хірургічного лікування.
- Легеневе серце. Критерії діагнозу, лікувальна тактика
- Вроджені та набуті вади серця у дорослих. Критерії діагнозу, лікувальна тактика
- Інфекційний ендокардит. Міокардити і кардіоміопатії. Перикардити. Критерії діагнозу, лікувальна тактика

- Порушення ритму та провідності серця. Класифікація. Клініка, ЕКГ-діагностика та диференціальна діагностика. Медикаментозні та немедикаментозні методи лікування.
- Гостра та хронічна серцева недостатність. Критерії діагнозу, лікувальна тактика. Ускладнення.
- Гостра ревматична лихоманка Критерії діагнозу, лікувальна тактика. Первинна та вторинна профілактика.
- Системні захворювання сполучної тканини (СЧВ, системна склеродермія, дерматоміозит). Критерії діагнозу, лікувальна тактика.
- Системні васкуліти. Критерії діагнозу, лікувальна тактика.
- Ревматоїдний артрит. Критерії діагнозу, лікувальна тактика.
- Остеоартроз. Критерії діагнозу, лікувальна тактика.
- Подагра Критерії діагнозу, лікувальна тактика.
- Серонегативні спондилоартропатії (анкілозивний спондилоартрит, реактивні артрити). Критерії діагнозу, лікувальна тактика.
- Гломерулонефрити. Пієлонефрити. Критерії діагнозу, лікувальна тактика.
- Гостре пошкодження нирок. Хронічна хвороба нирок. Критерії діагнозу, лікувальна тактика.
- Цукровий діабет. Класифікація. Критерії діагнозу, лікувальна тактика. Ускладнення.
- Захворювання щитоподібної залози. Класифікація, діагностика, клініка, лікування.
- Захворювання надниркових залоз. Класифікація, діагностика, клініка, лікування.
- Захворювання гіпоталамо-гіпофізарної системи. Класифікація, діагностика, клініка, лікування.
- Гемофілії та тромбоцитопенічна пурпура. Класифікація, діагностика, клініка, лікування.

- Гострі лейкемії та хронічні лейкемії. Класифікація, діагностика, клініка, лікування.
- Хронічне обструктивне захворювання легень. Класифікація, діагностика, клініка, лікування.
- Бронхіальна астма. Класифікація, діагностика, клініка, лікування.
- Пневмонії. Класифікація, діагностика, клініка, лікування.
- Плеврити. Класифікація, діагностика, клініка, лікування.
- Інфекційно-деструктивні захворювання легень. Класифікація, діагностика, клініка, лікування.
- Дихальна недостатність. Класифікація, діагностика, клініка, лікування.
- Гастроезофагеальнорефлюксна хвороба. Класифікація, діагностика, клініка, лікування.
- Хронічні гастрити. Класифікація, діагностика, клініка, лікування.
- Пептична виразка шлунка та дванадцятипалої кишки. Класифікація, діагностика, клініка, лікування.
- Запальні захворювання кишки. Класифікація, діагностика, клініка, лікування.
- Жовчнокам'яна хвороба, хронічний холецистит та функціональні біліарні порушення. Класифікація, діагностика, клініка, лікування.
- Хронічні гепатити. Класифікація, діагностика, клініка, лікування.
- Цирози печінки. Класифікація, діагностика, клініка, лікування.
- Хронічні панкреатити. Класифікація, діагностика, клініка, лікування.

3.4 Індивідуальні завдання

Індивідуальні завдання можуть бути виконані у вигляді доповіді реферату за індивідуальною роботою, що заслуховується на практичному занятті згідно наданих тем: .

Принципи організації надання планової невідкладної терапевтичної допомоги в Україні

3.5 Правила оскарження оцінки

Розгляд апеляції результатів підсумкового контролю знань здобувачів освіти є складовою організаційного забезпечення освітнього процесу проводиться з метою визначення об'єктивності виставленої оцінки. Головне завдання апеляційної процедури — подолання елементів суб'єктивізму при оцінюванні знань здобувачів освіти, уникнення непорозумінь та спірних ситуацій, створення сприятливих умов для розвитку та реального забезпечення законних прав і інтересів осіб які навчаються. Процедури апеляції та оскарження оцінки проводяться згідно Наказу ХНМУ від 30.09.2020 № 252 «Положення про апеляцію результатів підсумкового контролю здобувачів освіти харківського національного медичного університету».

1. ПОЛІТИКА ДИСЦИПЛІНИ

Вимоги дисципліни. Навчальна дисципліна є нормативною для студентів. Студент зобов'язаний в повному обсязі оволодіти знаннями, вміннями, практичними навиками і компетентностями з дисципліни. При цьому обов'язково враховується присутність та активність студента під час практичних занять та лекцій.

Відвідування занять та поведінка. Студентам важливо дотримуватися правил належної поведінки в університеті. Ці правила є загальними для всіх, вони стосуються також і всього професорсько-викладацького складу та співробітників, і принципово не відрізняються від загальноприйнятих норм. Для високої ефективності навчального процесу студент зобов'язаний виконувати наступні правила:

- відвідувати практичні заняття відповідно до розкладу;
- обов'язково в медичному халаті та презувному взутті, з ідентифікатором, що підтверджує особу;
- із собою повинні бути маска, рукавички, стетоскоп та тонометр;

- не запізнюватися на заняття;
- дотримуватись правил внутрішнього розпорядку університету;
- не розмовляти під час занять;
- відключати мобільний телефон;
- не пропускати заняття без поважних причин; - своєчасно і старанно виконувати поставлені завдання;
- не списувати і не користуватися плагіатом;
- бути ввічливим і доброзичливим до одногрупників і викладачів;
- бути пунктуальним і обов'язковим.

Використання електронних гаджетів. Використовувати комп'ютерне обладнання та електронні гаджети згідно до нормативних документів під час очного та дистанційного навчання.

Політика щодо осіб з особливими освітніми потребами. Здійснюється згідно до документу Державного стандарту щодо осіб з особливими освітніми потребами.

5 АКАДЕМІЧНА ДОБРОЧЕСНІСТЬ

В університеті запроваджено систему академічної доброчесності, що закріплює норми, правила та принципи щодо дотримання академічної доброчесності та етики академічних відносин як невід'ємної складової у забезпеченні якості вищої освіти та наукової діяльності у Харківському національному медичному університеті для створення позитивного морального клімату в колективі та забезпечення якості вищої освіти в Університеті, а також регламентує організацію та заходи щодо попередження, виявлення та відповідальності за їх порушення, зумовлює організацію роботи Комісії з академічної доброчесності, етики та управління конфліктами, а також Групи сприяння академічній доброчесності як складової якості освіти.

На офіційному сайті ХНМУ, у розділі «Академічна доброчесність» розташована інформаційна база - сукупність нормативних документів та упорядкованої інформації, що використовується під час функціонування

системи забезпечення академічної доброчесності в університеті. За допомогою інформаційних матеріалів бази здійснюється популяризація принципів забезпечення академічної свободи і сприятливого морально-психологічного клімату в колективі та підвищення авторитету ХНМУ.

Здобувачі вищої освіти можуть бути притягнені до такої відповідальності: зниження результатів оцінювання контрольної роботи, іспиту, заліку тощо; повторне проходження оцінювання (контрольних робіт, іспитів, заліків тощо); призначення додаткових контрольних заходів; обмеження участі порушника в наукових дослідженнях, виключення з окремих наукових проєктів; позбавлення права брати участь у конкурсах на отримання стипендій, грантів тощо; виключення зі складу Студентської ради Університету; виключення зі складу Наукового товариства студентів, аспірантів, докторантів і молодих учених; усунення з посади старости, з команди учасників олімпіади, не включення в таку команду протягом навчального року; повторне проходження відповідного освітнього компонента освітньої програми; повторне виконання наукової та/або кваліфікаційної роботи; повідомлення суб'єкта, який здійснює фінансування навчання здобувача, батьків здобувача про вчинене порушення; заборона представництва Університету в будь-яких заходах на певний період; оголошення догани із занесенням до особової справи порушника; відрахування з Університету.

Наукові, науково-педагогічні та педагогічні працівники Університету можуть бути притягнені до такої відповідальності: виключення зі складу колегіальних органів Університету; позбавлення права брати участь у конкурсах на отримання фінансування для проведення наукових досліджень та реалізації освітніх проєктів, стипендій, грантів; позбавлення почесних звань, нагород, стипендій тощо, присуджених Університетом; проведення додаткової перевірки на наявність ознак академічного плагіату всіх робіт, автором яких є порушник; заборона представництва Університету в будь-яких

заходах на певний період; оголошення догани із занесенням до особової справи порушника; звільнення.

Джерела інформації з питань академічної доброчесності

На офіційному сайті ХНМУ, у розділі «Академічна доброчесність» розташована інформаційна база - сукупність нормативних документів та упорядкованої інформації, що використовується під час функціонування системи забезпечення академічної доброчесності.

На платформі Moodle, в системі дистанційного навчання ХНМУ розташовано 3 курси з академічної доброчесності.

Під час «Інфотижня першокурсника» у вересні 2020 року Директор наукової бібліотеки ХНМУ та декани ознайомили здобувачів вищої освіти з системою академічної доброчесності ХНМУ і протягом осіннього семестру 2020-2021 н.р. всі студенти, що поступили до ХНМУ, пройшли дистанційний курс «Академічна доброчесність», після засвоєння якого склали контроль засвоєння матеріалу та отримали відповідний сертифікат.

Проходження дистанційних курсів з академічної доброчесності у весняному семестрі 2020-2021 н.р. планується для всіх здобувачів вищої освіти старших курсів ХНМУ.

Необхідність дотримання кодексу академічної доброчесності прописано у договорі кожного здобувача вищої освіти ХНМУ та у додатковій угоді до трудового договору кожного науково-педагогічного працівника ХНМУ.

2. РЕКОМЕНДОВАНА ЛІТЕРАТУРА

Базова

1. Внутрішня медицина. У 3 т. Т. 1 /За ред. проф. К.М. Амосової. – К.: Медицина, 2008. – 1056 с
2. Малая Л.Т., Хворостинка В.Н. Терапия. – Харьков, 2005, 500с.
3. Медицина неотложных состояний. Скорая и неотложная медицинская помощь; учебник для студентов, врачей-интернов ВМУЗ и врачей курсантов ВМУЗ последипломного образования / И. С. Зозуля, А.В.

Вернигора, В.И. Боброва и др. под ред. И.С. Зозули – К: Медицина 2008 – 695с.

4. Сучасні класифікації та стандарти лікування розповсюджених захворювань внутрішніх органів/ За ред. проф.. Ю.М. Мостового, 21- ше видання, доповнене та перероблене - Вінниця: «ДКФ», 2017. - 527 с.

Допоміжна

1. Болезнисистемы крови /С.А.Гусева, В.П.Вознюк, М.Д. Бальшин.- К.:Логос, 2001.-542с.

2. Лекції з гематології / П.М. Перехрестенко, Л.М. Ісакова, Н.М. Третяк, Д.А. Лисенко, С.В. Бондарчук. – К.: Нора-прінт, 2005. – 128 с.

3. Наказ МОЗ України № 271 від 13.06.2005 «Про затвердження клінічних протоколів надання медичної допомоги за спеціальністю «Гастроентерологія».

4. Наказ МОЗ України № 128 від 19.03.2007 «Про затвердження клінічних протоколів надання медичної допомоги за спеціальністю «Пульмонологія».

5. Наказ МОЗ України № 647 від 30.06.2010 "Про затвердження клінічних протоколів надання медичної допомоги хворим зі спеціальності "Гематологія".

6. Наказ МОЗ України від 03.08.2012 р. № 600 «Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги при диспепсії». Уніфікований клінічний протокол первинної медичної допомоги «Диспепсія».

7. Наказ МОЗ України від 27 червня 2013 р. № 555 «Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги при хронічному обструктивному захворюванні легень». Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги та медичної реабілітації «Хронічне обструктивне захворювання легені».

8. Наказ МОЗ України від 08 жовтня 2013 р. № 868 «Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги при бронхіальній астмі». Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги «Бронхіальна астма».

9. Наказ МОЗ України від 31.10.2013 р. № 943 «Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги при гастроезофагеальній рефлюксній хворобі». Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги «Гастроезофагеальна рефлюксна хвороба».

10. Наказ МОЗ України від 15 січня 2014 р. № 34 «Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації екстреної медичної допомоги «Гіпертонічний криз», ««Раптова серцева смерть», «Гостра дихальна недостатність», «Гіповолемічний шок», «Гострі отруєння», «Тромбоемболія легеневої артерії».

11. Наказ МОЗ України від 03.09.2014 р. № 613 «Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги при пептичній виразці шлунка та дванадцятипалої кишки». Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги «Пептична виразка шлунка та дванадцятипалої кишки у дорослих».

12. Наказ МОЗ України від 10.09.2014 р. № 638 «Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги при хронічному панкреатиті». Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги та медичної реабілітації «Хронічний панкреатит».

13. Наказ МОЗ України від 06.11.2014 р. № 826 «Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги при хронічних неінфекційних гепатитах».

Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги «Алкогольний гепатит». Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги «Аутоімунний гепатит». Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги «Неалкогольний стеатогепатит».

14. Наказ МОЗ України від 8 червня 2015 р. № 327. Уніфікований клінічний протокол первинної медичної допомоги «Кашель у дорослих».

3. ІНФОРМАЦІЙНІ РЕСУРСИ

1. Сторінка дисципліни на платформі MOODLE — <http://distance.knmu.edu.ua/enrol/index.php?id=3145>
2. Міністерство охорони здоров'я України — <http://www.moz.gov.ua>.
3. Всесвітня організація охорони здоров'я — <http://www.euro.who.int>.
4. Світова федерація українських лікарських асоціацій — <http://sfult.org>.
5. Репозитарій ХНМУ (<http://repo.knmu.edu.ua/>) та бібліотека ХНМУ (<http://libr.knmu.edu.ua/>).