МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

імені О.О. БОГОМОЛЬЦЯ

Кафедра загальної практики (сімейної медицини)

«Затверджую»
Проректор закладу вищої освіти
Національного медичного університету
імені О.О. Богомольця
з науково-педагогічної та навчальної
роботи,
д. мед. н. професор _____О. М. Власенко
«____»_____2026р.

РОБОЧА НАВЧАЛЬНА ПРОГРАМА З ДИСЦИПЛІНИ

«Загальна практика (сімейна медицина) в тому числі виробнича лікарська практика в амбулаторії загальної практики – сімейної медицини»

(шифр і назва навчальної дисципліни)

підготовки фахівців освітнього ступеня «Магістр»

для студентів закладів вищої медичної освіти МОЗ України

галузь знань____22 «Охорона здоров'я»_____
(шифр і назва напряму підготовки)

спеціальність ___222 «Медицина»_____
(шифр і назва спеціальності)

2026/2027 навчальний рік

Розроблено та внесено: Національний медичний університет імені О.О.Богомольця

РОЗРОБНИКИ ПРОГРАМИ: Програма складена співробітниками кафедри загальної практики (сімейної медицини). завуч кафедри – к. мед. н., доц. Горобець Н.М., к. мед. н., доц. Корост Я.В., к. мед. н.

Обговорено та ухвалено на методичному засіданні кафедри загальної практики (сімейної медицини) протокол засідання № 1 від "_26_" серпня 2026 року.

Завідувач кафедри, д. мед. н., професор _____Волошина І.М.

«ЗАТВЕРДЖЕНО»

На ЦМК з терапевтичних дисциплін

Голова ЦМК, д.мед.н., професор _____О.Б. Яременко

Протокол № __ від _____2026_р.

ВСТУП

Програма вивчення навчальної дисципліни «Загальна практика (сімейна медицина) в тому числі виробнича лікарська практика в амбулаторії загальної практики – сімейної медицини» складена відповідно до Стандарту вищої освіти України (далі - Стандарт) другого (магістерського) рівня, галузі знань 22 «Охорона здоров'я», для спеціальності 222 «Медицина»

1. ОПИС НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

<table>
<tr><td rowspan="2">Найменування показників</td><td rowspan="2">Галузь знань, напрям підготовки, освітньо-кваліфікаційний рівень</td><td colspan="2">Характеристика навчальної дисципліни</td></tr>
<tr><td>денна форма навчання</td><td>заочна форма навчання</td></tr>
<tr><td>Кількість кредитів – 3</td><td>галузь знань
22 «Охорона здоров'я»
(шифр і назва)</td><td colspan="2">Нормативна</td></tr>
<tr><td>Модуль 1
Змістових модулів – 2</td><td rowspan="4">Спеціальність:
222 «Медицина»</td><td colspan="2">Рік підготовки</td></tr>
<tr><td>6-й</td><td>-</td></tr>
<tr><td>Індивідуальне науково-дослідне завдання</td><td colspan="2">Семестр</td></tr>
<tr><td>Загальна кількість годин – 90</td><td>11-й, 12-й</td><td>-</td></tr>
<tr><td rowspan="13">Тижневих годин для денної форми навчання:
аудиторних – 60
самостійної роботи студента – 30</td><td rowspan="13">Освітньо-кваліфікаційний рівень:
магістр</td><td colspan="2">Лекції</td></tr>
<tr><td>0 год.</td><td>-</td></tr>
<tr><td colspan="2">Практичні, семінарські</td></tr>
<tr><td>60 год.</td><td>-</td></tr>
<tr><td colspan="2">Лабораторні</td></tr>
<tr><td>0 год.</td><td>-</td></tr>
<tr><td colspan="2">Самостійна робота</td></tr>
<tr><td>30 год.</td><td>-</td></tr>
<tr><td colspan="2">Індивідуальні завдання:</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">Вид контролю:</td></tr>
<tr><td>Підсумковий контроль</td><td></td></tr>
</table>

Опис навчальної дисципліни (анотація). Серед широкого спектру навчальних дисциплін, передбачених для засвоєння магістрами саме предмет

“Загальна практика (сімейна медицина) в тому числі виробнича лікарська практика в амбулаторії загальної практики – сімейної медицини” дозволяє опанувати знання, вміння та практичні навички, які надають можливість фахівцеві правильно аналізувати дані, що отримані від пацієнта, побудувати алгоритм діагностики та лікування хворого, швидко та правильно зорієнтуватися у невідкладній ситуації, уникнути помилок або втрати часу та здійснити першочергові кроки, які врятують життя людині і/або стануть добрим підґрунтям для її успішного подальшого лікування у стаціонарі. Засвоєння дисципліни спирається на знання, здобуті студентами в процесі вивчення анатомії, біології, фізіології й інших базових предметів.

При опануванні дисципліни “Загальна практика (сімейна медицина) в тому числі виробнича лікарська практика в амбулаторії загальної практики – сімейної медицини” раціональним є впровадження в навчальний процес сучасних світових напрацювань та стандартів з першої медичної допомоги з широким використанням засобів комплексного практично-орієнтованого навчання.

Проект програми навчальної дисципліни «Загальна практика (сімейна медицина) в тому числі виробнича лікарська практика в амбулаторії загальної практики – сімейної медицини» складено у відповідності до вимог Конституції України, Законів України «Про освіту», «Про вищу освіту», «Про наукову і науково-технічну діяльність», «Про інформацію»; нормативних актів Кабінету Міністрів України; наказів МОН та МОЗ України та іншого чинного законодавства, що регламентує організацію освітнього процесу та порядок підготовки фахівців у вищих медичних навчальних закладах МОЗ України, зокрема, Листа Державної установи “Центральний методичний кабінет з вищої медичної освіти МОЗ України” від 10.03.2017 №23-01-9/87; Листа МОЗ України від 26.07.2016 №23-01- 9/268; Наказу Міністерства освіти і науки України від 16.10.2009 р., №943 “Про запровадження у вищих навчальних закладах України Європейської кредитно-трансферної системи”; Постанови

Кабінету Міністрів України від 29.04.2015 р. №266 “Про затвердження переліку галузей знань і спеціальностей, за якими здійснюється підготовка здобувачів вищої освіти”.

Предметом вивчення дисципліни є питання здоров’я всієї родини, ранньої діагностики, лікування та профілактики гострих і хронічних захворювань, а також надання невідкладної допомоги на догоспітальному етапі, що сприяє підвищенню якості підготовки лікаря для амбулаторного підрозділу охорони здоров’я.

Міждисциплінарні зв’язки: базуються на вивченні студентами латинської мови та медичної термінології; нормальної та патологічної анатомії людини, гістології, медичної біології та генетики, медичної та біологічної фізики, медичної хімії, біологічної та біоорганічної хімії, мікробіології, нормальної та патологічної фізіології, пропедевтики внутрішніх та дитячих хвороб, фармакології внутрішньої медицини, інфекційних захворювань, епідеміології, педіатрії, ендокринології, неврології, онкології, хірургії, офтальмології, отоларингології, дерматології, клінічних імунології та фармакології, реаніматології, соціальної медицини та охорони здоров'я, гігієни та екології, інформатики, етики та деонтології й інтегруванні з цими дисциплінами.

2. МЕТА, ОЧІКУВАНІ РЕЗУЛЬТАТИ НАВЧАННЯ ТА КРИТЕРІЇ ОЦІНЮВАННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ НАВЧАННЯ

2.1 Метою викладання навчальної дисципліни “Загальна практика (сімейна медицина) в тому числі виробнича лікарська практика в амбулаторії загальної практики – сімейної медицини” формування у здобувачів вищої освіти системних знань і розуміння концептуальних основ надання первинної багатопрофільної медико-санітарної допомоги населенню незалежно від віку і статі пацієнтів на засадах сімейної медицини.

2.2 Основними завданнями вивчення дисципліни «Загальна практика (сімейна медицина) в тому числі виробнича лікарська практика в амбулаторії

загальної практики – сімейної медицини» є визначення здоров'я всієї родини, ранньої діагностики, лікування та профілактики гострих і хронічних захворювань, а також надання невідкладної допомоги на догоспітальному етапі, що сприяє підвищенню якості підготовки лікаря для амбулаторного підрозділу охорони здоров'я.

2.3 Компетентності та результати навчання, формуванню яких сприяє дисципліна (взаємозв'язок з нормативним змістом підготовки здобувачів вищої освіти, сформульованим у термінах результатів навчання у Стандарті).

Згідно з вимогами стандарту вивчення дисципліни «Загальна практика (сімейна медицина) в тому числі виробнича лікарська практика в амбулаторії загальної практики – сімейної медицини» забезпечує набуття студентами наступних компетентностей:

-інтегральні: здатність розв'язувати складні задачі та практичні проблеми у галузі професійної діяльності 22 "Охорона здоров'я", що передбачає застосування певних теоретичних знань, вмінь, практичних навичок та методів відповідного професійного спрямування;

-загальні:

ЗК1 - Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу;

ЗК2 - Здатність вчитися і оволодівати сучасними знаннями;

ЗК3 - Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях;

ЗК4 - Знання та розуміння предметної галузі та розуміння професійної діяльності;

ЗК5 - Здатність до адаптації та дії в новій ситуації;

ЗК6 - Здатність приймати обґрунтовані рішення;

ЗК7 - Здатність працювати в команді;

ЗК8 - Здатність до міжособистісної взаємодії;

ЗК9 - Здатність спілкуватись іноземною мовою;

ЗК10 - Здатність використовувати інформаційні і комунікаційні технології;

ЗК11 - Здатність до пошуку, опрацювання та аналізу інформації з різних джерел;

ЗК12 - Визначеність і наполегливість щодо поставлених завдань і взятих обов'язків;

ЗК13 - Усвідомлення рівних можливостей та гендерних проблем;

ЗК14 - Здатність реалізувати свої права і обов'язки як члена суспільства, усвідомлювати цінності громадянського (вільного демократичного) суспільства та необхідність його сталого розвитку, верховенства права, прав і свобод людини і громадянина в Україні;

ЗК15 - Здатність зберігати та примножувати моральні, культурні, наукові цінності і досягнення суспільства на основі розуміння історії та закономірностей розвитку предметної області, її місця у загальній системі знань про природу і суспільство та у розвитку суспільства, техніки і технологій, використовувати різні види та форми рухової активності для активного відпочинку та ведення здорового способу життя.

-спеціальні (фахові):

ФК1. Здатність збирати медичну інформацію про пацієнта і аналізувати клінічні дані;

ФК2. Здатність до визначення необхідного переліку лабораторних та інструментальних досліджень та оцінки їх результатів;

ФК3. Здатність до встановлення попереднього та клінічного діагнозу захворювання;

ФК4. Здатність до визначення необхідного режиму праці та відпочинку при лікуванні та профілактиці захворювань;

ФК5. Здатність до визначення характеру харчування при лікуванні та профілактиці захворювань;

ФК7. Здатність до діагностування невідкладних станів;

ФК8. Здатність до визначення тактики та надання екстреної медичної допомоги;

ФК10. Здатність до виконання медичних маніпуляцій;

ФК11. Здатність розв'язувати медичні проблеми у нових або незнайомих середовищах за наявності неповної або обмеженої інформації з урахуванням аспектів соціальної та етичної відповідальності;

ФК16. Здатність до ведення медичної документації, в тому числі електронних форм;

ФК17. Здатність до оцінювання впливу навколишнього середовища, соціально-економічних та біологічних детермінант на стан здоров’я індивідуума, сім’ї, популяції;

ФК21. Зрозуміло і неоднозначно доносити власні знання, висновки та аргументацію з проблем охорони здоров’я та дотичних питань до фахівців і нефахівців, зокрема до осіб, які навчаються;

ФК23. Здатність розробляти і реалізовувати наукові та прикладні проекти у сфері охорони здоров’я;

ФК24. Дотримання етичних принципів при роботі з пацієнтами, лабораторними тваринами;

ФК25. Дотримання професійної та академічної доброчесності, нести відповідальність за достовірність отриманих наукових результатів.

Деталізація компетентностей відповідно до дескрипторів НРК у формі «Матриці компетентностей».

Матриця компетентностей

№	Компетентність	Знання	Уміння	Комунікація	Автономія та відповідальність
Інтегральна компетентність		спроможність розв’язувати складні спеціалізовані задачі та практичні проблеми у галузі професійної діяльності 22 “Охорона здоров’я”, що передбачає застосування певних теоретичних знань , практичних навичок та методів відповідного професійного спрямування			
Загальні компетентності					
ЗК.1.	Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу		+	+	+
ЗК.2.	Здатність вчитися і оволодівати сучасними знаннями		+	+	+
ЗК.3.	Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях		+	+	+
ЗК.4.	Знання та розуміння предметної галузі та розуміння професійної діяльності		+	+	+
ЗК.5.	Здатність до адаптації та дії в новій ситуації		+	+	+
ЗК.6.	Здатність приймати обґрунтовані рішення		+	+	+
ЗК.7.	Здатність працювати в команді	+	+	+	+
ЗК.8.	Здатність до міжособистісної взаємодії		+	+	+

ЗК.9.	Здатність спілкуватись іноземною мовою		+	+	+
ЗК.10.	Здатність використовувати інформаційні і комунікаційні технології	+	+	+	+
ЗК.11.	Здатність до пошуку, опрацювання та аналізу інформації з різних джерел дисциплін	+	+	+	+
ЗК.12.	Визначеність і наполегливість щодо поставлених завдань і взятих обов’язків		+	+	+
ЗК.13.	Усвідомлення рівних можливостей та гендерних проблем	+	+	+	+
ЗК.14.	Здатність реалізувати свої права і обов’язки як члена суспільства, усвідомлювати цінності громадянського (вільного демократичного) суспільства та необхідність його сталого розвитку, верховенства права, прав і свобод людини і громадянина в Україні		+	+	+

ЗК.15.	Здатність зберігати та примножувати моральні, культурні, наукові цінності і досягнення суспільства на основі розуміння історії та закономірностей розвитку предметної області, її місця у загальній системі знань про природу і суспільство та у розвитку суспільства, техніки і технологій, використовувати різні види та форми рухової активності для активного відпочинку та ведення здорового способу життя	+	+		+
Спеціальні (фахові) компетентності					
ФК.1.	Здатність збирати медичну інформацію про пацієнта і аналізувати клінічні дані	+	+	+	+
ФК.2.	Здатність до визначення необхідного переліку лабораторних та інструментальних досліджень та оцінки їх результатів	+	+	+	+
ФК 3.	Здатність до встановлення попереднього та клінічного діагнозу захворювання	+	+	+	+
ФК 4.	Здатність до визначення необхідного режиму праці та відпочинку при лікуванні та профілактиці захворювань	+	+	+	+

ФК 5.	Здатність до визначення характеру харчування при лікуванні та профілактиці захворювань	+	+	+	+
ФК 6.	Здатність до визначення принципів та характеру лікування та профілактики захворювань	+	+	+	+
ФК 7.	Здатність до діагностування невідкладних станів	+	+	+	+
ФК 8.	Здатність до визначення тактики надання екстреної медичної допомоги	+	+	+	+
ФК 10.	Здатність до виконання медичних маніпуляцій	+	+	+	+
ФК 11.	Здатність розв'язувати медичні проблеми у нових або незнайомих середовищах за наявності неповної або обмеженої інформації з урахуванням аспектів соціальної та етичної відповідальності	+	+	+	+
ФК.16.	Здатність до ведення медичної документації, в тому числі електронних форм	+	+	+	+
ФК.17.	Здатність до оцінювання впливу навколишнього середовища, соціально-економічних та біологічних детермінант на стан здоров’я індивідуума, сім’ї, популяції	+	+	+	+

ФК.21.	Зрозуміло і неоднозначно доносити власні знання, висновки та аргументацію з проблем охорони здоров'я та дотичних питань до фахівців і нефахівців, зокрема до осіб, які навчаються	+	+	+	+
ФК 23.	Здатність розробляти і реалізовувати наукові та прикладні проекти у сфері охорони здоров'я	+	+	+	+
ФК 24.	Дотримання етичних принципів при роботі з пацієнтами, лабораторними тваринами	+	+	+	+
ФК 25.	Дотримання професійної та академічної доброчесності, нести відповідальність за достовірність отриманих наукових результатів	+	+	+	+

Результати навчання:

Інтегративні кінцеві програмні результати навчання (ПРН), формуванню яких сприяє дисципліна:

Програмні результати навчання

ПРН 1. Мати ґрунтовні знання із структури професійної діяльності. Вміти здійснювати професійну діяльність, що потребує оновлення та інтеграції знань. Нести відповідальність за професійний розвиток, здатність до подальшого професійного навчання з високим рівнем автономності.

ПРН 2. Розуміння та знання фундаментальних і клінічних біомедичних наук, на рівні достатньому для вирішення професійних задач у сфері охорони здоров'я.

ПРН 3. Спеціалізовані концептуальні знання, що включають наукові здобутки у сфері охорони здоров’я і є основою для проведення досліджень, критичне осмислення проблем у сфері медицини та дотичних до неї міждисциплінарних проблем.

ПРН 4. Виділяти та ідентифікувати провідні клінічні симптоми та синдроми (за списком 1); за стандартними методиками, використовуючи попередні дані анамнезу хворого, дані огляду хворого, знання про людину, її органи та системи, встановлювати попередній клінічний діагноз захворювання (за списком 2).

ПРН 5. Збирати скарги, анамнез життя та захворювання, оцінювати психомоторний та фізичний розвиток пацієнта, стан органів та систем організму, на підставі результатів лабораторних та інструментальних досліджень оцінювати інформацію щодо діагнозу (за списком 4), враховуючи вік пацієнта.

ПРН 6. Встановлювати остаточний клінічний діагноз шляхом прийняття обґрунтованого рішення та аналізу отриманих суб’єктивних і об’єктивних даних клінічного, додаткового обстеження, проведення диференційної діагностики, дотримуючись відповідних етичних і юридичних норм, під контролем лікаря керівника в умовах закладу охорони здоров’я (за списком 2).

ПРН 7. Призначати та аналізувати додаткові (обов’язкові та за вибором) методи обстеження (лабораторні, функціональні та/або інструментальні) (за списком 4), пацієнтів із захворюваннями органів і систем організму для проведення диференційної діагностики захворювань (за списком 2).

ПРН 8. Визначити головний клінічний синдром або чим обумовлена тяжкість стану потерпілого/постраждалого (за списком 3) шляхом прийняття обґрунтованого рішення та оцінки стану людини за будь-яких обставин (в умовах закладу охорони здоров’я, за його межами) у т.ч. в умовах надзвичайної ситуації та бойових дій, в польових умовах, в умовах нестачі інформації та обмеженого часу.

ПРН 9. Визначати характер та принципи лікування хворих (консервативне, оперативне) із захворюваннями (за списком 2), враховуючи вік пацієнта, в умовах закладу охорони здоров’я, за його межами та на етапах медичної евакуації, в т.ч. у польових умовах, на підставі попереднього клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами, у разі необхідності розширення стандартної схеми вміти обґрунтувати персоніфіковані рекомендації під контролем лікаря керівника в умовах лікувальної установи.

ПРН 10. Визначати необхідний режим праці, відпочинку та харчування на підставі заключного клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.

ПРН 11. Визначати підхід, план та тактику ведення фізіологічної вагітності, фізіологічних пологів та післяпологового періоду шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.

ПРН 12. Проводити оцінку загального стану новонародженої дитини шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм.

ПРН 13. Проводити оцінку та моніторинг розвитку дитини, надавати рекомендації з вигодовування та особливостей харчування залежно від віку, організовувати проведення профілактичних щеплень за календарем.

ПРН 14. Визначати тактику та надавати екстрену медичної допомогу при невідкладних станах (за списком 3) в умовах обмеженого часу згідно з існуючими клінічними протоколами та стандартами лікування.

ПРН 15. Організовувати надання медичної допомоги та лікувально-евакуаційних заходів населенню та військовослужбовцям в умовах надзвичайних ситуації та бойових дій, в т.ч. у польових умовах.

ПРН 16. Формувати раціональні медичні маршрути пацієнтів; організовувати взаємодію з колегами в своєму та інших закладах, організаціях та установах; застосовувати інструменти просування медичних послуг на ринку, на підставі аналізу потреб населення, в умовах функціонування закладу охорони здоров'я, його підрозділу, в конкурентному середовищі.

ПРН 17. Виконувати медичні маніпуляції (за списком 5) в умовах лікувального закладу, вдома або на виробництві на підставі попереднього клінічного діагнозу та/або показників стану пацієнта шляхом прийняття обґрунтованого рішення, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм.

ПРН 18. Визначати стан функціонування та обмежень життєдіяльності особи та тривалість непрацездатності з оформленням відповідних документів, в умовах закладу охорони здоров'я на підставі даних про захворювання та його перебіг, особливості професійної діяльності людини, тощо. Вести медичну документацію щодо пацієнта та контингенту населення на підставі нормативних документів.

ПРН 19. Планувати та втілювати систему протиепідемічних та профілактичних заходів, щодо виникнення та розповсюдження захворювань серед населення.

ПРН 20. Аналізувати епідеміологічний стан та проводити заходи масової й індивідуальної, загальної та локальної профілактики інфекційних захворювань.

ПРН 21. Відшуковувати необхідну інформацію у професійній літературі та базах даних інших джерелах, аналізувати, оцінювати та застосовувати цю інформацію.

ПРН 22. Застосовувати сучасні цифрові технології, спеціалізоване програмне забезпечення, статистичні методи аналізу даних для розв'язання складних задач охорони здоров'я.

ПРН 23. Оцінювати вплив навколишнього середовища на стан здоров`я людини для оцінки стану захворюваності населення.

ПРН 24.Організовувати необхідний рівень індивідуальної безпеки (власної та осіб, про яких піклується) у разі виникнення типових небезпечних ситуацій в індивідуальному полі діяльності.

ПРН 25. Зрозуміло і однозначно доносити власні знання, висновки та аргументацію з проблем охорони здоров'я та дотичних питань до фахівців і нефахівців.

ПРН 26. Управляти робочими процесами у сфері охорони здоров'я, які є складними, непередбачуваними та потребують нових стратегічних підходів, організовувати роботу та професійний розвиток персоналу з урахуванням набутих навиків ефективної роботи в команді, позицій лідерства, належної якості, доступності і справедливості, забезпечення надання інтегрованої медичної допомоги.

Критерії оцінювання результатів навчання

Критерії оцінювання навчальних досягнень реалізуються в нормах оцінок, що встановлюють співвідношення між вимогами до знань, умінь і навичок та показником оцінки в балах. Результати навчання оцінюються при проведенні поточного, проміжного та підсумкового контролю. При проведенні поточного контролю оцінювання здійснюється за традиційною шкалою («відмінно» – 5, «добре» – 4, «задовільно» – 3, «незадовільно» – 2), після чого оцінка конвертується у бали.

Узагальнені критерії оцінювання програмних результатів навчання:

Оцінка за 4-бальною системою	Критерії оцінювання

5 («відмінно»)	Студент виявляє особливі творчі здібності, вміє самостійно здобувати знання, без допомоги викладача знаходить та опрацьовує необхідну інформацію, вміє використовувати набуті знання і вміння для прийняття рішень у нестандартних ситуаціях, переконливо аргументує відповіді, володіє не менш ніж 90% знань з теми під час опитування, виконання практичних завдань та усіх видів контролю.
4 («добре»)	Студент володіє вивченим обсягом матеріалу, застосовує його на практиці, розв'язує вправи і задачі у стандартизованих ситуаціях, самостійно виправляє помилки, кількість яких незначна, володіє не менш ніж 80% знань з теми під час опитування, виконання практичних навичок та усіх видів контролю.
3 («задовільно»)	Студент відтворює переважну частину теоретичного матеріалу, виявляє знання і розуміння основних положень з допомогою викладача може аналізувати навчальний матеріал, виправляти помилки, серед яких є значна кількість суттєвих, володіє не менш ніж 60% знань з теми під час опитування, виконання практичних навичок та усіх видів контролю
2 («незадовільно»)	Студент володіє матеріалом на рівні елементарного розпізнання, відчуває складнощі у відтворенні переважної частини елементів навчального матеріалу, володіє менш ніж 60% знань з теми як під час опитування, так і з усіх видів контролю

* Критерії оцінювання окремих видів роботи студентів – див. п. 12.

3. ПРОГРАМА НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Модуль 1. <u>Загальна практика (сімейна медицина) в тому числі виробнича лікарська практика в амбулаторії загальної практики – сімейної медицини</u>

Змістовий модуль 1 «Загальна практика (сімейна медицина)»

Тема 1. Місце сімейної медицини в загальній структурі охорони здоров'я та принципи сімейного обслуговування населення.

Історія розвитку сімейної медицини. Головні принципи сімейної медицини. WONCA. Обов'язки, права, відповідальність сімейного лікаря. Порядок надання первинної медичної допомоги. Оснащення амбулаторії сімейного лікаря. Уявлення про eHealth – електронну систему реєстрації та ведення відносин лікаря та пацієнта: центральний компонент та медичні інформаційні системи.

Тема 2. Принципи і види медичного страхування. Паліативна медична допомога в практиці сімейного лікаря

Види і принципи медичного страхування. Суб'єкти медичного страхування (страховик, страхувальник, застрахований, медична установа). Особливості страхування в Україні та інших країнах.

Паліативна та хоспісна допомога в Україні. Основні поняття. Компоненти паліативної допомоги. Основні завдання сімейного лікаря з питань надання паліативної допомоги. Індекс Карновського, шкала ECOG та інші інструменти для оцінки потреби пацієнта у паліативній допомозі. Уявлення про евтаназію.

Хронічний больовий синдром. Візуально-аналогова шкала (ВАШ) болю. Фармакотерапія хронічного больового синдрому.

Тема 3. Медико-соціальні аспекти здоров'я населення. Впровадження імунопрофілактики.

Роль сімейного лікаря у зміцненні здоров'я населення: популяризація здорового способу життя, профілактика хронічних неінфекційних захворювань (ХНІЗ), динамічне спостереження. Основні фактори ризику

розвитку ХНІЗ та зменшення їх впливу на здоров'я. Скринінгові програми. Критерії ефективності і доцільності скринінгової програми (ВООЗ, 2011). Імунопрофілактика. Типи вакцин. Обов'язкові та рекомендовані щеплення для дорослих і дітей.

Тема 4. Управління хронічними неінфекційними захворюваннями. Алгоритм діяльності сімейного лікаря при основних серцево-судинних захворюваннях.

Артеріальна гіпертензія, стенокардія, порушення ритму і провідності, серцева недостатність: раннє виявлення, диференціальна діагностика, ускладнення, принципи лікування, фармакотерапія, профілактика, маршрут пацієнта. Методика виконання і оцінювання ЕКГ. Елементи ультразвукової діагностики (POCUS) у веденні пацієнтів з хворобами ССС.

Тема 5. Алгоритм діяльності сімейного лікаря при основних захворюваннях дихальної системи та захворюваннях сечовидільної системи.

ХОЗЛ, Бронхіальна астма: раннє виявлення, диференціальна діагностика, ускладнення, принципи лікування, фармакотерапія, профілактика, маршрут пацієнта. Методика виконання пікфлуометрії.

Хронічний пієлонефрит, хронічний гломерулонефрит, ХХН: раннє виявлення, диференціальна діагностика, ускладнення, принципи лікування, фармакотерапія, профілактика, маршрут пацієнта.

Елементи ультразвукової діагностики (POCUS) у веденні пацієнтів з хворобами органів дихання. Основи дослідження легень.

Тема 6. Алгоритм діяльності сімейного лікаря при основних ендокринологічних захворюваннях і анеміях.

ЦД 1 і 2 типів, захворювання щитоподібної залози; анемії: раннє виявлення, диференціальна діагностика, ускладнення, принципи лікування, фармакотерапія, профілактика, маршрут пацієнта.

Тема 7. Алгоритм діяльності сімейного лікаря при основних захворюваннях ШКТ

Езофагіт, гастрит, виразкова хвороба шлунка та ДПК: раннє виявлення, диференціальна діагностика, ускладнення, принципи лікування, фармакотерапія, профілактика, маршрут пацієнта

Елементи ультразвукової діагностики (POCUS) у веденні пацієнтів з хворобами ШКТ. Візуалізація жовчного міхура та нирок.

Тема 8. Організація надання невідкладної медичної допомоги в практиці сімейного лікаря.

Надання невідкладної допомоги сімейним лікарем у випадку раптової смерті, судомах та втраті свідомості на догоспітальному етапі.

Обстеження пацієнта після втрати свідомості. Логіка діагностичного пошуку. Протоколи BLS, ALS

Тема 9. Клінічне мислення в практиці сімейного лікаря.

Що таке клінічне мислення? Моделі клінічного мислення. Процес клінічного мислення. Теорія подвійного процесу. Збір і визначення пріоритетності ключових клінічних знахідок/проблем. Сценарії хвороби. Постановка диференційного діагнозу та постанова остаточного діагнозу. Упередження та когнітивні помилки

Тема 10. Захист програми ведення амбулаторного хворого. Підсумковий контроль

Змістовий модуль 2 «Виробнича лікарська практика в амбулаторії загальної практики – сімейної медицини»

Тема 1. Міжнародна класифікація ICPC-2.

Принципи кодування симптомів, скарг і захворювань згідно з класифікацією ICPC-2

Тема 2. Знеболення паліативних пацієнтів

Правила виписування наркотичних анальгетиків згідно діючих рекомендацій та законодавства. Деонтологічні аспекти помирання (комунікація з хворим та його рідними).

Тема 3. Календар щеплень. Імунопрофілактика. Особливості в умовах пандемії SARS-CoV-2.

Тема 4. Невідкладна допомога при гіпертонічному кризі на амбулаторному етапі.

Тема 5. Диференційна діагностика кашлю.

Тема 6. Принципи раціонального харчування.

Тема 7. Скринінг онкологічних захворювань.

Тема 8. Організація та надання невідкладної медичної допомоги в амбулаторних умовах. Розмежування функцій із закладами екстреної допомоги.

Тема 9. Ведення хворих з лихоманкою різного ґенезу.

Тема 10. Підсумковий контроль.

4. СТРУКТУРА НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Вид роботи	Форма активності	Кількість годин на одне заняття	Кількість занять	Разом годин
аудиторна	Лекція	-	-	-
	практичне заняття	4	10	40
	практичне заняття з виробничої практики	2	10	20

поза-аудиторна	самостійна робота	2	10	20
	самостійна робота з виробничої практики	1	10	10
Разом				**90**

Назва модулів і тем	Кількість годин					
1	усього	у тому числі				
		л	сем.	пр.з.	с.р.	лаб
	2	3	4	5	6	7
Модуль. «Загальна практика (сімейна медицина) в тому числі виробнича лікарська практика в амбулаторії загальної практики – сімейної медицини»						
Змістовний модуль 1. «Загальна практика (сімейна медицина)»						
Тема 1. Місце сімейної медицини в загальній структурі охорони здоров'я та принципи сімейного обслуговування населення				4	2	
Тема 2. Принципи і види медичного страхування. Паліативна медична допомога в практиці сімейного лікаря				4	2	
Тема 3. Медико-соціальні аспекти здоров'я населення. Впровадження імунопрофілактики.				4	2	
Тема 4. Управління хронічними неінфекційними захворюваннями. Алгоритм діяльності сімейного лікаря				4	2	

при основних серцево-судинних захворюваннях						
Тема 5. Алгоритм діяльності сімейного лікаря при основних захворюваннях дихальної системи та захворюваннях сечовидільної системи				4	2	
Тема 6. Алгоритм діяльності сімейного лікаря при основних ендокринологічних захворюваннях і анеміях				4	2	
Тема 7. Алгоритм діяльності сімейного лікаря при основних захворюваннях ШКТ				4	2	
Тема 8. Організація надання невідкладної медичної допомоги в практиці сімейного лікаря				4	2	
Тема 9. Клінічне мислення в практиці сімейного лікаря.				4	2	
Тема 10. Захист програми ведення амбулаторного хворого. Підсумковий контроль				4	2	
Разом за змістовим модулем 1	**60**			**40**	**20**	
Змістовий модуль 2. «Виробнича лікарська практика в амбулаторії загальної практики – сімейної медицини»						
Тема 1. Міжнародна класифікація ICPC-2.				2	1	
Тема 2. Знеболення паліативних пацієнтів (правила виписування наркотичних анальгетиків згідно				2	1	

діючих рекомендацій та законодавства). Деонтологічні аспекти помирання (комунікація з хворим та його рідними).						
Тема 3. Календар щеплень. Імунопрофілактика. Особливості в умовах пандемії SARS-CoV-2.				2	1	
Тема 4. Невідкладна допомога при гіпертонічних кризах на амбулаторному етапі.				2	1	
Тема 5. Диференційна діагностика кашлю				2	1	
Тема 6. Принципи раціонального харчування.				2	1	
Тема 7. Скринінг онкологічних захворювань				2	1	
Тема 8. Організація та надання невідкладної медичної допомоги в амбулаторних умовах. Розмежування функцій із закладами екстреної допомоги.				2	1	
Тема 9. Ведення хворих з лихоманкою різного ґенезу.				2	1	
Тема 10. Захист програми ведення амбулаторного хворого. Підсумковий контроль				2	1	
Разом за змістовим модулем 2	**30**			**20**	**10**	
Усього годин	**90**			**60**	**30**	

5. ТЕМИ ЛЕКЦІЙ

Лекції не передбачені навчальною програмою.

6. ТЕМИ СЕМІНАРСЬКИХ ЗАНЯТЬ

Семінарські заняття не передбачені навчальною програмою.

7. ТЕМИ ПРАКТИЧНИХ ЗАНЯТЬ

№ п/п	Тема практичного заняття	Кількість годин
Змістовий модуль 1. «Загальна практика (сімейна медицина)»		
1	Місце сімейної медицини в загальній структурі охорони здоров'я та принципи сімейного обслуговування населення	4
2	Принципи і види медичного страхування. Паліативна медична допомога в практиці сімейного лікаря	4
3	Медико-соціальні аспекти здоров'я населення. Впровадження імунопрофілактики.	4
4	Управління хронічними неінфекційними захворюваннями. Алгоритм діяльності сімейного лікаря при основних серцево-судинних захворюваннях	4
5	Алгоритм діяльності сімейного лікаря при основних захворюваннях дихальної системи та захворюваннях сечовидільної системи	4
6	Алгоритм діяльності сімейного лікаря при основних ендокринологічних захворюваннях і анеміях	4
7	Алгоритм діяльності сімейного лікаря при основних захворюваннях ШКТ	4
8	Організація надання невідкладної медичної допомоги в практиці сімейного лікаря	4
9	Клінічне мислення в практиці сімейного лікаря.	4

10	Захист програми ведення амбулаторного хворого. Підсумковий контроль	4
	Всього змістовий модуль 1	**40**
Змістовий модуль 2. «Виробнича лікарська практика в амбулаторії загальної практики – сімейної медицини»		
1	Міжнародна класифікація ICPC-2.	2
2	Знеболення паліативних пацієнтів (правила виписування наркотичних анальгетиків згідно діючих рекомендацій та законодавства). Деонтологічні аспекти помирання (комунікація з хворим та його рідними).	2
3	Календар щеплень. Імунопрофілактика. Особливості в умовах пандемії SARS-CoV-2.	2
4	Невідкладна допомога при гіпертонічних кризах на амбулаторному етапі.	2
5	Диференційна діагностика кашлю	2
6	Принципи раціонального харчування.	2
7	Скринінг онкологічних захворювань	2
8	Організація та надання невідкладної медичної допомоги в амбулаторних умовах. Розмежування функцій із закладами екстреної допомоги	2
9	Ведення хворих з лихоманкою різного ґенезу.	2
10	Підсумковий контроль	2
	Всього Змістовий модуль 2	20
	Разом за Модуль	**60**

8. ТЕМИ ЛАБОРАТОРНИХ ЗАНЯТЬ

Лабораторні заняття не передбачені навчальною програмою.

9. САМОСТІЙНА РОБОТА

№ з/п	Назва теми	К-сть годин	**Вид контролю**
Змістовий модуль 1. «Загальна практика (сімейна медицина)»			
1	Підготовка до практичного заняття за темою №1 «Місце сімейної медицини в загальній структурі охорони здоров'я та принципи сімейного обслуговування населення» Програма реімбурсації «Доступні ліки»	1	опитування під час практичного заняття та ПК
2	Підготовка до практичного заняття за темою №2 «Принципи і види медичного страхування. Паліативна медична допомога в практиці сімейного лікаря». - Законодавча база з питань тимчасової та стійкої втрати працездатності. Правила видачі електронних листків, що засвідчують тимчасову непрацездатність.	1	опитування під час практичного заняття та ПК
3	Підготовка до практичного заняття за темою №3 «Медико-соціальні аспекти здоров'я населення. Впровадження імунопрофілактики.» Реабілітація – види, принципи.	1	опитування під час практичного заняття та ПК
4	Підготовка до практичного заняття за темою №4 «Управління хронічними неінфекційними захворюваннями. Алгоритм	1	опитування під час практичного заняття та ПК

	діяльності сімейного лікаря при основних серцево-судинних захворюваннях». Алгоритм невідкладної допомоги при гострому коронарному синдромі на амбулаторному етапі.		
5	Підготовка до практичного заняття за темою №5 «Алгоритм діяльності сімейного лікаря при основних захворюваннях дихальної системи та захворюваннях сечовидільної системи». Мотиваційне інтерв'ю пацієнта-курця з метою відмови від куріння на прикладі пацієнта з ХОЗЛ	1	опитування під час практичного заняття та ПК
6	Підготовка до практичного заняття за темою №6 «Алгоритм діяльності сімейного лікаря при основних ендокринологічних захворюваннях і анеміях». Надмірна маса тіла, ожиріння та метаболічні розлади в практиці сімейного лікаря	1	опитування під час практичного заняття та ПК
7	Підготовка до практичного заняття за темою №7 «Алгоритм діяльності сімейного лікаря при основних захворюваннях ШКТ». Загальні принципи раціональної антибіотикотерапії.	1	опитування під час практичного заняття та ПК
8	Підготовка до практичного заняття за темою №8 «Організація надання невідкладної медичної допомоги в практиці сімейного лікаря».	1	опитування під час практичного заняття та ПК

	Алгоритм надання невідкладної допомоги сімейним лікарем у випадку раптової смерті, судомах та втраті свідомості на догоспітальному етапі		
9	Підготовка до практичного заняття за темою №9 «Клінічне мислення в практиці сімейного лікаря Упередження та когнітивні помилки в практиці лікаря	1	опитування під час практичного заняття та ПК
10	Підготовка до практичного заняття за темою №10 «Захист програми ведення амбулаторного хворого. Підсумковий контроль»: Підготовка та написання програми ведення в амбулаторних умовах хворих із найпоширенішими захворюваннями внутрішніх органів.	11	опитування під час практичного заняття та ПК
	Разом	20	
Змістовий модуль 2. «Виробнича лікарська практика в амбулаторії загальної практики – сімейної медицини»			
1	Особливості дистанційного консультування	1	опитування під час практичного заняття та ПК
2	Система підготовки та безперервного навчання лікаря загальної практики в сучасних умовах.	1	опитування під час практичного заняття та ПК
3	Санаторно-курортне лікування. Оформлення документації	1	опитування під час

			практичного заняття та ПК
4	Визначення ВМІ та СС-ризику	1	опитування під час практичного заняття та ПК
5	Клінічні ознаки, діагностика, невідкладна допомога при нападі бронхіальної астми	1	опитування під час практичного заняття та ПК
6	Проведення діагностичного пошуку та маршрутизація пацієнта з захворюваннями суглобів на прикладі пацієнта з остеоартрозом	1	опитування під час практичного заняття та ПК
7	Диференційований підхід до лікування закрепу в амбулаторних умовах	1	опитування під час практичного заняття та ПК
8	Ведення пацієнтів із захворюванням щитоподібної залози сімейним лікарем на прикладі пацієнта з ендемічним зобом.	1	опитування під час практичного заняття та ПК
9	Особливості ведення пацієнтів дитячого віку.	1	опитування під час практичного заняття та ПК
10	Показання до госпіталізації хворих на ГРЗ. Умови для лікування хворих вдома.	1	опитування під час

			практичного заняття та ПК
	Разом	10	
	Разом за Модуль	**30**	

10. ІНДИВІДУАЛЬНІ ЗАВДАННЯ

- Доповідь реферату на практичному занятті
- Доповідь на клінічних конференціях баз кафедр
- Доповідь історії хвороби хворого на практичному занятті
- Написання тез, статей.

11. МЕТОДИ НАВЧАННЯ

На вивчення навчальної дисципліни відводиться 90 годин 3 кредити ЄКТС. Програма навчальної дисципліни складається з одного модулю ()два змістових модулі).

Тривалість практичного заняття – 4 години, тривалість практичного заняття виробничої лікарської практики - 2 години.

Поточна навчальна діяльність студентів контролюється на практичних заняттях відповідно до конкретних цілей.

При вивченні дисципліни «Загальна практика (сімейна медицина) в тому числі виробнича лікарська практика в амбулаторії загальної практики – сімейної медицини» використовують наступні методи навчання:

- словесні (розповідь, бесіда, пояснення);
- практичні (практична робота, симуляційні технології);
- пояснювально-ілюстративні (навчальна література, відеофільми, тематичні фантоми та пацієнти тощо);

- За логікою викладу навчального матеріалу: аналітичний, синтетичний, аналітико-синтетичний, індуктивний, дедуктивний і традуктивний методи індуктивний;
- За рівнем пізнавальної активності: пояснювально-ілюстративний, репродуктивний, проблемний, частково-пошуковий, дослідницький, метод проблемного викладу.

Кращому засвоєнню навчального матеріалу сприяє використання

- інтерактивних технологій колективно-групового навчання (мозковий штурм, case-метод, групові проекти тощо);
- технологій ситуативного моделювання (симуляція або імітація);
- технологій опрацювання дискусійних питань (визначення позиції, її відстоювання, зміна позиції, дебати, ток-шоу тощо);
- елементів дистанційного навчання (сервіси MS Teams, Google Meet тощо).

12. МЕТОДИ ТА ФОРМИ КОНТРОЛЮ, РОЗПОДІЛ БАЛІВ, ЯКІ ОТРИМУЮТЬ СТУДЕНТИ, ОЦІНЮВАННЯ ДИСЦИПЛІНИ

Рекомендується застосовувати такі засоби оцінки рівня підготовки студентів: комп'ютерні тести, розв'язування ситуаційних задач, вміння проводити огляд пацієнта та оцінювати дані фізикального обстеження, результатів інструментальних досліджень і параметрів, що характеризують функції організму людини, його систем та органів, вміння спілкування з членами родини та складання програм профілактичного, за необхідності – лікувального, а також реабілітаційного спрямування з урахуванням факторів ризику, віку і соціального стану сім'ї.

Примітка: При засвоєнні теми за традиційною системою студенту присвоюються оцінки: «5», «4», «3», «2» (відповідність балам див. нижче). Максимальна кількість балів за поточну навчальну діяльність студента – **80 балів.** Студент допускається до підсумкового контролю **з довільною сумою**

набраних балів за поточну навчальну діяльність, за умови виконання вимог навчальної програми та в разі, якщо за поточну навчальну діяльність він не мав >25% пропусків практичних занять та лекцій.

Індивідуальна самостійна робота виконується один раз за модуль і включає в себе: курацію хворих і написання історії хвороби (захист програми ведення амбулаторного хворого) або тематичну презентацію, за яку присвоюються оцінки «5», «4», «3», «2». (відповідність балам див. нижче). Ці бали враховуються в суму балів за дисципліну.

Таблиця відповідності традиційних оцінок балам

Традиційна оцінка	**Кількість балів за поточну навчальну діяльність**
«5»	4,2-4,8
«4»	3,5-4,1
«3»	2,8-3,4
«2»	0

Розподіл балів, які отримують студенти

№ за порядком	Модуль (поточна навчальна діяльність)	Максимальна кількість балів
	Змістовий модуль 1. «Загальна практика (сімейна медицина)»	
1	Тема 1	4,8
2	Тема 2	4,8
3	Тема 3	4,8

4	Тема 4	4,8
5	Тема 5	4,8
6	Тема 6	4,8
7	Тема 7	4,8
8	Тема 8	4,8
9	Тема 9	4,8
	Змістовий модуль 2. «Виробнича лікарська практика в амбулаторії загальної практики – сімейної медицини»	
1	Тема 1	4
2	Тема 2	4
3	Тема 3	4
4	Тема 4	4
5	Тема 5	4
6	Тема 6	4
7	Тема 7	4
8	Тема 8	4
9	Тема 9	4

Разом за теми змістових модулів	**80**
Підсумковий контроль	**120**
Загальна сума балів	**200**

Регламент проведення підсумкового контролю

Форми контролю і система оцінювання здійснюються відповідно до вимог програми дисципліни та інструкцій про систему оцінювання навчальної діяльності студентів при кредитно-модульній системі організації навчального процесу, затвердженої МОЗ України (2005).

Оцінка за модуль визначається як сума оцінок поточної навчальної діяльності (у балах) та оцінки підсумкового контролю (у балах), яка виставляється при оцінюванні теоретичних знань та практичних навичок відповідно до переліків, визначених програмою з дисципліни.

Максимальна кількість балів, що присвоюється студентам при засвоєнні кожного модулю (залікового кредиту) — 200, в тому числі за поточну навчальну діяльність — 80 балів (40%), за результатами підсумкового контролю — 120 балів (60%).

Поточний контроль здійснюється на кожному практичному занятті відповідно конкретним цілям з кожної теми. При оцінюванні навчальної діяльності студентів необхідно надавати перевагу стандартизованим методам контролю: тестуванню, структурованим письмовим роботам, структурованому за процедурою контролю практичних навичок в умовах, що наближені до реальних. За кожний етап заняття і елемент поточного контролю студент отримує традиційну оцінку «5-4-3-2», з яких викладач формує середню арифметичну оцінку за заняття, яка конвертується у бали згідно шкали (розподілу), що передбачена робочою навчальною програмою, яка була складена і затверджена до початку вивчення дисципліни. У випадку, якщо під

час формування середньої арифметичної традиційної оцінки за заняття студент отримує «2», **то дана оцінка конвертується у «0» балів.**

Оцінювання поточної навчальної діяльності студентів на практичних заняттях здійснюється наступним чином. На початку заняття проводиться перевірка домашнього завдання, яке було задане викладачем для підготовки до заняття. Кожний студент вирішує 10 тестів. Протягом основної частини занять проводиться опитування по темі заняття. Опитування включає в себе роботу студента з хворим у ліжка і включає в себе: збір анамнезу, огляд хворого, володіння практичними навичками, інтерпретація результатів лабораторно-інструментального дослідження, постановка діагнозу, призначення лікування. В заключній частині заняття кожний студент розв'язує 1 ситуаційну задачу.

Отримані протягом заняття бали складаються. При засвоєнні кожної теми модуля за поточну навчальну діяльність студенту виставляються оцінки за 4 бальною традиційною шкалою, які потім конвертуються у бали в залежності від кількості тем у модулі.

Результати контролю рівня знань кожної складової заняття, зокрема, тестів оцінюють згідно даної шкали:

59% та менше правильних відповідей – оцінка «2»

60% - 74% правильних відповідей - оцінка «3»

75% - 89% правильних відповідей – оцінка «4»

90% - 100% правильних відповідей – оцінка «5».

Студент має право покращити свої знання та навички з теми, за яку отримав загальну оцінку «2» і відповідно 0 балів, впродовж наступного навчального заняття, під час поточного контролю, за регламентом кафедри, без отримання балів.

Під час вивчення дисципліни кафедри можуть проводити **контрольні роботи** (як етапний контроль знань, контрольні роботи не перескладаються,

контрольна робота на кафедрах вноситься до тематичного плану практичних занять).

Студенти мають право ознайомитись із перевіреною викладачем письмовою роботою і у разі незгоди апелювати до помічника завідуючого з навчальної роботи на кафедрі, або до завідуючого кафедрою.

Оцінювання самостійної роботи студентів по підготовці до аудиторних практичних занять здійснюється під час поточного контролю теми на відповідному аудиторному занятті.

Оцінювання засвоєння тем, які виносяться лише на самостійну роботу і не входять до тем аудиторних навчальних занять, контролюється під час підсумкового контролю.

Оцінюванню також підлягають:

Письмові навчальні роботи, написання яких передбачено навчальною програмою з дисципліни, та навчальні теми, які винесені як самостійна робота в позааудиторний час.

Кафедри нараховують також студентам додаткові бали за участь та отримання призових місць у всеукраїнських та інших олімпіадах з навчальних дисциплін.

Після проведення заняття викладач оголошує студентам їх середню оцінку.

Дисципліну, яку вивчають студенти впродовж семестру та року, розділяють на **змістові частини**, після вивчення яких викладач підсумовує результат як етапний контроль поточної успішності студента, про що робить запис у вигляді середньої оцінки в журналі відвідування та успішності студента.

Сума балів, яку накопичив студент в результаті поточного навчання, є складовою загальної оцінки з дисципліни відповідно до видів кінцевого контролю знань.

Максимальна кількість балів за поточне навчання складає 80 балів.

Поточний контроль складають усі бали, які студент накопичив під час всіх аудиторних занять. Пропущений матеріал з практичних занять студент

опрацьовує самостійно без нарахування балів відповідно до цього Положення. Відповідно за поточний контроль не встановлюється мінімальний бал допуску до кінцевого контролю з дисципліни. На індивідуальну роботу відводяться бали з поточного контролю за рішенням кафедри.

Кінцевий контроль передбачає визначення рівня сформованих знань і навичок. Його проводять по завершенню вивчення дисципліни. Він включає контроль теоретичної та практичної підготовки. Види кінцевого контролю: іспит, підсумковий контроль, диференційований залік, залік, атестації здобувачів вищої освіти та ін.

До кінцевого контролю з дисципліни допускаються студенти при умові відвідування не менше 75% навчальних аудиторних занять (лекції, семінарські, лабораторні, практичні заняття) зі всією накопиченою сумою балів впродовж вивчення дисципліни.

У випадку, якщо студент відвідав **менше ніж 75% (пропустив більше 25% занять) навчальних аудиторних занять**, то він вважається таким, який не виконав навчальну програму і навчальний план з дисципліни, а отже має повторно вивчити дисципліну.

Кінцевий контроль проводять у формі іспиту, диференційованого заліку, заліку і підсумкового контролю з конкретної дисципліни. Обсяг навчальних питань, які винесені до кінцевого контролю, має містити найбільш важливі питання з дисципліни, та не має становити всього навчального матеріалу, вивчення кого передбачено навчальною програмою із дисципліни.

Оцінка результатів складання іспитів, підсумкового контролю, диференційованого заліку, заліку здійснюється за 200-бальною системою контролю знань, прийнятою в університеті, та національною шкалою і відображаються у відповідних відомостях.

Оцінювання знань із дисципліни проводять за відповідною шкалою:

Оцінка в балах	Оцінка за національною шкалою	Оцінка за шкалою ECTS	
		Оцінка	Пояснення
170-200	Відмінно	A	Відмінно (відмінне виконання лише з незначною кількістю помилок)
155-169	Добре	B	Дуже добре (вище середнього рівня з кількома помилками)
140-154		C	Добре (в цілому правильне виконання з певною кількістю суттєвих помилок)
125-139	Задовільно	D	Задовільно (непогано, але зі значною кількістю недоліків)
111-124		E	Достатньо (виконання задовольняє мінімальним критеріям)
60-110	Незадовільно	FX	Незадовільно (з можливістю повторного складання)
1-59		F	Незадовільно (з обов’язковим повторним вивченням дисципліни)

Регламент проведення кінцевого контролю з переліком питань обговорюється та затверджується на методичній нараді кафедри, ЦМК з відповідних дисциплін, затверджується проректором з науково-педагогічної та навчальної роботи та оприлюднюється до початку навчання (сайт, стенд, ознайомлення на першій лекції або практичному занятті).

При отриманні незадовільної оцінки з дисципліни в межах 60-110 балів (FX) студент має право повторно її скласти 2 рази: один - кафедральній комісії за участю зав.кафедри, а останній раз – комісії за участю завідуючого кафедри та декана.

При отриманні незадовільної оцінки з дисципліни в межах 1-59 балів (F) студент зобов'язаний повторно її вивчити у позанавчальний час на платній основі.

Підсумковий контроль (ПК) – це форма підсумкового контролю виявлення сформованих у студента навичок і знань з окремої навчальної дисципліни за весь період вивчення дисципліни, яку проводять по закінченню вивчення дисципліни **на останньому занятті.** При виставленні оцінки з дисципліни враховують накопичену студентом кількість балів за поточну навчальну діяльність **(максимальна кількість балів 80)** та результат складання ПК у балах **(максимальна кількість балів 120). Студент складає ПК з тією кількістю балів, яку він накопичив впродовж поточного навчання**. Форма проведення підсумкового контролю та вид завдань визначаються навчальною (робочою) програмою з дисципліни та регламентом кафедри. Зарахування кредиту за вивчену дисципліну здійснюється при умові накопичення загальної кількості отриманих студентом балів, що має бути не меншою за мінімальні, яка визначена робочою навчальною програмою з дисципліни і відповідає мінімальному значенню оцінки Е, а отже, складає 111 балів.

- **Допуск до складання іспиту і ПК - за умови 75% відвідування навчальних аудиторних занять, в тому числі і лекцій. Допуск у бальному вираженні не встановлюється.**
- **На можливість складання студентом іспитів і ПК з конкретної дисципліни не впливають результати складання інших дисциплін.**

Порядок оформлення результатів кінцевого контролю з дисципліни

Результати вивчення дисципліни оформлюють у заліково-екзаменаційну відомість, яку повертають до деканату не пізніше наступного дня складання дисципліни.

У заліково-екзаменаційній відомості навпроти прізвища конкретного студента викладач робить такі записи:

При складанні іспиту і ПК - в колонці 4 «**Бали за поточне навчання»** виставляється сума накопичених балів за поточне навчання від 0 до 80 балів; у колонці 5 **«Бали за кінцевий контроль»** - бали за кінцевий контроль до 120 балів; у колонці 6 **«Сума балів поточного і кінцевого контролю»** - сума балів за 200-бальною шкалою; у колонці 7 **«Національна оцінка»** - за державною шкалою – «2», «3», «4», «5» та у колонці 8 **«ЄКТС»** за шкалою ECTS – A, B, C, D, E, FX, F.

NB! У колонці 5 «Бали за кінцевий контроль» проставляється «Не допущений» у випадку, якщо студент відвідав менше 75% аудиторних навчальних занять з дисципліни; у колонці 7 «Національна оцінка» - не ставиться. Також у колонці 5 «Бали за кінцевий контроль» проставляється «Не з'явився» - якщо студент був допущений до складання кінцевого контролю, але не з'явився на контроль.

Порядок розрахунку балів з дисципліни.

Під час оцінювання засвоєння кожної теми модуля студенту виставляються оцінки за 4-бальною (традиційною) шкалою та за багатобальною шкалою з використанням прийнятих та затверджених критеріїв оцінювання для

відповідної дисципліни. При цьому враховуються усі види робіт, передбачені методичною розробкою для вивчення теми. Студент має отримати оцінку з кожної теми. Виставлені за традиційною шкалою оцінки конвертуються у бали.

Можливі два підходи конвертації.

***1 Підхід**. Перерахунок у бали на кожному занятті.*

Виставлені за традиційною шкалою оцінки конвертуються у бали залежно від кількості тем у модулі. Наводимо приклад:

Кількість балів, що відповідає оцінці «5» вираховується шляхом ділення максимальної кількості балів за поточну навчальну діяльність, а саме 80 (для заліків 200) на кількість практичних (семінарських) занять. Для розрахунку оцінки «3» вираховується кількість балів, що становить 60% від максимальної кількості балів за поточну навчальну діяльність, тобто 48-50 балів (для заліків 120 балів), що ділиться на кількість практичних (семінарських) занять.

Конвертація у бали

Традиційна шкала	***Орієнтовна кількість тем у модулі***							
	35	30	25	20	15	10	7	5
«5»	2,25	2,5	3	4	5	8	11,43	16
«4»	1,75	2	2,5	3	4	6,5	9,15	13
«3»	1,25	1,5	2	2	3	5	6,86	10
«2»	000	0	0	0	0	0	0	0

Вага кожної теми у межах одного модуля в балах має бути однаковою.

Форми оцінювання поточної навчальної діяльності мають бути стандартизованими і включати контроль теоретичної та практичної підготовки.

Підсумковий бал за поточну діяльність визнається як арифметична сума балів за кожне заняття.

2 Підхід. *Перерахунок у бали перед кінцевим контролем (або на останньому занятті для дисциплін, формою контролю яких є залік).*

Перед проведенням кінцевої форми контролю (іспит, ПК, ПМК) на підставі оцінок за традиційною шкалою виставлених під час вивчення модуля (за кожне заняття), обчислюється середнє арифметичне (СА) оцінок за традиційною шкалою, округлене до 2 (двох) знаків після коми, що ділиться на максимальну традиційну оцінку, а саме «5», і множиться на максимальний бал за поточну навчальну діяльність, а саме 80.

Наприклад:

Шкала	200 балів
Дисципліни, що завершуються іспитом, ПК, ПМК	$\frac{СА}{5} \cdot 80$

Або обчислюється сума (С) оцінок традиційною шкалою, що ділиться на максимальну традиційну оцінку, а саме «5» помножену на кількість занять, отримане число множиться на максимальний бал за поточну навчальну діяльність, а саме 80.

Наприклад:

Шкала	200 балів
Дисципліни, що завершуються іспитом, ПК, ПМК	$\frac{С}{5 * Nзанят} \cdot 80$

Реєстр зарахованих конспектів з дисципліни

Дисципліна_____

№	ПІБ студента	Група, курс, факультет	Дата пропусу	Дата зарахування	Викладач	Контроль Зав. кафедрою

Регламент проведення підсумкового контролю «Загальна практика (сімейна медицина) в тому числі виробнича лікарська практика в амбулаторії загальної практики – сімейної медицини»

Підсумковий контроль здійснюється по завершенню вивчення навчальної програми «Загальна практика (сімейна медицина) в тому числі виробнича лікарська практика в амбулаторії загальної практики – сімейної медицини» і проводиться на останньому занятті.

До кінцевого контролю з дисципліни допускаються студенти при умові відвідування не менше 75% навчальних аудиторних занять зі всією накопиченою сумою балів впродовж вивчення дисципліни. Допуск у бальному вираженні не встановлюється.

Максимальна кількість балів, яку студент може набрати при складанні підсумкового контролю складає 120 балів. Підсумковий контроль складається з трьох основних частин:

Теоретичні питання (див. перелік теоретичних питань нижче).

Захист індивідуальної Програми ведення амбулаторного хворого.

Тестовий контроль (ситуаційні задачі).

Перша частина підсумкового контролю

На цьому етапі кожний студент отримує 2 теоретичних запитання – на відповідь відводиться 20 хвилин. Максимальна оцінка етапу складає по 10 балів за кожне запитання, оцінюються балами - виконано – 10 балів, виконано не повністю - 5 балів, та не виконано – 0 балів. Бали заносяться у відповідну частину індивідуальних протоколів проведення та оцінювання підсумкового контролю.

Друга частина підсумкового контролю

До дня проведення підсумкового контролю викладач заздалегідь перевіряє надану кожним студентом Програму ведення амбулаторного хворого. В день підсумкового контролю викладач надсилає кожному студенту декілька

запитань по його роботі. Час на відповідь складає 40 хвилин. Максимальна оцінка цього етапу ПК - «60 балів» – робота виконана відповідно до вимог, в повному обсязі з правильними, точними відповідями;

«45 балів» - робота виконана відповідно до вимог, в повному обсязі з окремими неточностями у роботі та у відповідях на запитання;

«30 балів» - робота виконана з окремими неточностями у роботі та у відповідях на запитання;

«0 балів» - робота виконана з суттєвими помилками та з невірними відповідями на запитання;

Третя частина підсумкового контролю

Тестовий контроль включає 10 тестових завдань, кожне з яких є конкретною клінічною ситуацією, запитання до неї та 5 варіантів відповідей, з яких необхідно вибрати 1 вірний. Запитання до тестових завдань контролюють знання етіології, патогенезу, клінічних проявів, діагностики, диференційної діагностики, лікування, профілактики та прогнозу захворювань і відображають навчальну програму з дисципліни «Загальна практика (сімейна медицина) в тому числі виробнича лікарська практика в амбулаторії загальної практики – сімейної медицини» на 6 курсі. Тривалість тестування – 30 хв. Максимальна оцінка третього етапу ПК 40 балів (по 4 бали за кожне тестове завдання). «4 бали» - за вірну відповідь на одне тестове завдання, невірно вирішене тестове завдання – «0 балів».

Загальний бал за складання підсумкового модульного контролю визначається як сума балів всіх складових частин підсумкового модульного контролю.

13. МЕТОДИЧНЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ

Навчально-методичні матеріали: підручники, посібники, довідники, методичні рекомендації, алгоритми (протоколи обстежень, постановки діагнозу, лікування, відповідно до стандартів доказової медицини), алгоритми набуття практичних навичок, тестові завдання, ситуаційні задачі, письмове опитування, результати інструментальних та лабораторних досліджень, електронні довідники. Обладнання, муляжі, комп'ютери з відповідним інформаційним забезпеченням, фантоми тощо. Алгоритми для формування професійних вмінь. Робочі зошити.

14. ПЕРЕЛІК ПИТАНЬ ДО ПІДСУМКОВОГО КОНТРОЛЮ

1. Предмет і завдання загальної медицини (сімейної медицини). Історія розвитку. Основні напрямки розвитку.
2. Сучасні уявлення про структуру ПМСД. Кабінет сімейного лікаря.
3. Особливості роботи сімейного лікаря. Основні компетенції сімейного лікаря та принципи сімейної медицини, затверджені міжнародною асоціацією сімейних лікарів – дерево WONCA.
4. Міжнародна класифікація звернень за медичною допомогою ICPC-2.
5. Принципи сімейного обслуговування, особливості дистанційного консультування
6. Законодавча база з питань тимчасової та стійкої втрати працездатності. Правила видачі електронних листків, що засвідчують тимчасову непрацездатність.
7. Деонтологія та етика відносин сімейного лікаря з пацієнтом і родиною.
8. Алгоритм ведення пацієнта з коронавірусною хворобою згідно з сучасними міжнародними рекомендаціями.
9. Показання до госпіталізації хворих на ГРЗ. Умови для лікування хворих вдома. Сімейна та страхова медицина в Україні.
10. Організація контролю якості при різних видах страхування.

11.Структура страхового поліса в ПМСД.

12. Впровадження телемедицини в практику сімейного лікаря.

13.Метод скринінгу в сімейній медицині.

14.Головні принципи доказової медицини.

15.Поняття про здоров'я, проміжний стан, хворобу.

16.Функціональні клінічні синдроми в практиці сімейного лікаря.

17.Загальні принципи укріплення здоров'я.

18.Класифікація та значення факторів ризику хронічних неінфекційних захворювань.

19.Сучасні погляди на профілактику хронічних неінфекційних захворювань.

20.Показання та протипоказання для ведення хворих в амбулаторних умовах.

21.Переваги надання медичної допомоги в денних стаціонарах.

22.Показання до ведення хворих вдома, організація стаціонару на дому.

23.Проведення медико-соціальної та трудової експертизи в амбулаторних умовах.

24.Алгоритм діяльності сімейного лікаря при ХОЗЛ.

25.Алгоритм діяльності сімейного лікаря при БА.

26.Алгоритм діяльності сімейного лікаря при хронічному пієлонефриті

27.Алгоритм діяльності сімейного лікаря при хронічному гломерулонефриті.

28.Алгоритм діяльності сімейного лікаря при ХХН.

29.Алгоритм діяльності сімейного лікаря при ЦД 1 і 2 типів.

30.Алгоритм діяльності сімейного лікаря при захворюваннях щитоподібної залози.

31.Алгоритм діяльності сімейного лікаря при анеміях.

32. Алгоритм діяльності сімейного лікаря при основних захворюваннях ШКТ: езофагіт, гастрит.
33. Алгоритм діяльності сімейного лікаря при основних захворюваннях ШКТ: виразкова хвороба шлунка, ДПК.
34. Диференційований підхід до лікування діареї і закрепу в амбулаторних умовах.
35. Причини виникнення раптової смерті.
36. Надання допомоги при зупинці серцевої діяльності на догоспітальному етапі.
37. Надання допомоги при первинній зупинці функції зовнішнього дихання.
38. Надання допомоги з гострим коронарним синдромом на догоспітальному етапі.
39. Класифікація судом.
40. Особливості надання допомоги при генералізованих та локальних судомах на догоспітальному етапі.
41. Причини втрати свідомості.
42. Надання невідкладної допомоги при втраті свідомості на догоспітальному етапі. Обстеження пацієнта після втрати свідомості. Логіка діагностичного пошуку. Протоколи BLS, ALS
43. Надання невідкладної допомоги при порушеннях ритму на догоспітальному етапі.
44. Надання невідкладної допомоги на догоспітальному етапі при астматичному статусі.
45. Що таке клінічне мислення? Моделі клінічного мислення. Процес клінічного мислення.
46. Упередження та когнітивні помилки. Як їх уникати

15. РЕКОМЕНДОВАНА ЛІТЕРАТУРА

Базова

1. Бабінець Л.С., Андріюк Л.В., Величко В.І. та ін. Загальна практика — сімейна медицина: у 3 кн. Кн. 1: Організація первинної медичної допомоги: підручник. Київ: ВСВ «Медицина»; 2023. 448 с. ISBN 978-617-505-953-1.
2. Бабінець Л.С., Ждан В.М., Михайловська Н.С. та ін. Первинна медична допомога: посібник: у 2 т. / за ред. Л.С. Бабінець. Львів: Магнолія 2006; 2026. Т. 1: Загальні положення, внутрішні хвороби у загальній лікарській практиці. 580 с.
3. David J.A. Current Practice Guidelines in Primary Care. 22nd ed. New York: McGraw-Hill Education; 2025. 608 p. ISBN 9781265025892.
4. Jameson J.L., Fauci A.S., Kasper D.L., Hauser S.L., Longo D.L., Loscalzo J., eds. Harrison's Principles of Internal Medicine. 21st ed. New York: McGraw-Hill Education; 2022.
5. Rakel D.P., ed. Rakel's Textbook of Family Medicine. 10th ed. Philadelphia: Elsevier; 2026. 1216 p. ISBN 9780443127243.
6. Papadakis M.A., Rabow M.W., McQuaid K.R., Nadler P.L., Leemann Price E. CURRENT Medical Diagnosis & Treatment 2026. 65th ed. New York: McGraw-Hill Education; 2026. ISBN 9781266643316.

Допоміжна

1. Domino F.J., Baldor R.A., Golding J., Stephens M.B., eds. 5-Minute Clinical Consult 2025. 33rd ed. Philadelphia: Wolters Kluwer; 2025.
2. McWhinney I.R., Freeman T. Textbook of Family Medicine. 4th ed. Oxford: Oxford University Press; 2024.
3. Kellerman R.D., Heidelbaugh J.J., eds. Conn's Current Therapy 2026. Philadelphia: Elsevier; 2026. ISBN 9780443121821. Це дуже доречне додаткове джерело саме для клінічної практики: містить сучасні підходи до лікування поширених гострих і хронічних захворювань у повсякденній практиці.
4. National Institute for Health and Care Excellence. NICE Guidance. London: NICE; 2022–2026.
5. European Society of Cardiology. ESC Clinical Practice Guidelines. Sophia Antipolis: European Society of Cardiology; 2022–2025.
6. World Health Organization. WHO guidelines and recommendations relevant to primary health care. Geneva: World Health Organization; 2022–2026.

7. American Academy of Family Physicians. Clinical Practice Guidelines. Leawood, KS: American Academy of Family Physicians; 2022–2026.
8. Ledford C.J.W., et al. How Medical Education Pathways Influence Primary Care Specialty Choice. Family Medicine. 2022;54(7):512–521. doi:10.22454/FamMed.2022.668498.
9. Development of a list of core clinical topics suitable for a shared primary care curriculum for medical undergraduates: a Delphi study. Education for Primary Care. 2022;33(5):258–264. doi:10.1080/14739879.2022.2077144

13. Інформаційні ресурси

1. http://www.moz.gov.ua/ua/portal/mtsr_familymedicine/
2. http://familymedicine-ukr.com/zhurnal-simejna-meditsina
3. http://www.globalfamilydoctor.com/
4. http://www.woncaeurope.org/
5. http://www.webmedfamily.org
6. https://www.facebook.com/simmedNMU/?fref=ts
7. https://empendium.com/ua/
8. ICPC-2 Шлях доступу https://moz.gov.ua/material-dlja-treningu
9. Джерела клінічних настанов Шлях доступу https://moz.gov.ua/article/protocols/test3
10. https://guidelines.moz.gov.ua/
11. American College of Cardiology http://www.acc.org/
12. American Heart Association http://news.heart.org/
13. European Society of Cardiology http://www.escardio.org/
14. National Comprehensive Cancer Network https://www.nccn.org/
15. The European Society for Medical Oncology http://www.esmo.org/
16. Up To Date http://www.uptodate.com
17. BMJ Clinical Evidence http://clinicalevidence.bmj.com
18. Medscape from WebMD http://www.medscape.com
19. National Guideline Clearinghouse https://www.guideline.gov/

20. Centers for Disease Control and Prevention (CDC) https://www.cdc.gov/

21. The Cochrane Collaboration The Cochrane Library http://www.cochrane.org/

22. Clinical Knowledge Summaries (CKS) http://prodigy.clarity.co.uk/

23. https://did-act.instruct.eu/