**МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ**

**ХЕРСОНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**МЕДИЧНИЙ ФАКУЛЬТЕТ**

**КАФЕДРА ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ТА ЕРГОТЕРАПІЇ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | ЗАТВЕРДЖЕНО  на засіданні кафедри фізичної терапії  та ерготерапії  протокол від 23 січня 2025 р. № 5  завідувачка кафедри  (проф. О. Лаврикова) |

**СИЛАБУС ОСВІТНЬОЇ КОМПОНЕНТИ**

**ВК 4 МЕДИЦИНА НАДЗВИЧАЙНИХ СТАНІВ (ОСНОВИ ТАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ)**

Освітня програма Фізична реабілітація

Спеціальність 227 Терапія та реабілітація

Галузь знань 22 Охорона здоров’я

Івано-Франківськ, 2025

**Опис курсу**

|  |  |
| --- | --- |
| **Назва освітньої компоненти** | Медицина надзвичайних станів (основи тактичної медицини) |
| **Викладач** | Вікторія Верещакіна, кандидат медичних наук, доцент кафедри |
| **Посилання на сайт** | https://ksuonline.kspu.edu/enrol/index.php?id=7250 |
| **Контактний телефон, мессенджер** | (099) 229 70 20 |
| **Email викладача:** | [VVereshchakina@ksu.ks.ua](mailto:VVereshchakina@ksu.ks.ua) |
| **Графік консультацій** | Четвер, 11.30-12:30, або за призначеним часом |

1. **Анотація дисципліни:** Освітня компонента «Медицина надзвичайних станів (основи тактичної медицини)» є дисципліною вільного вибору циклу професійної підготовки для здобувачів вищої освіти галузі знань 22 Охорона здоров’я, спеціальності 227 Терапія та реабілітація, спеціалізації 227.01 Фізична терапія, освітньої програми «Фізична реабілітація» другого (магістерського) рівня вищої освіти. Навчальну дисципліну розроблено таким чином, щоб здобувачам надати необхідні знання для вивчення та оволодіння навичками надання невідкладної допомоги при надзвичайних ситуаціях в умовах воєнного стану, при веденні бойових дій, а також при надзвичайних ситуаціях техногенного або природного характеру.

Предметом вивчення навчальної дисципліни є: формування знань та практичних навичок надання невідкладної допомоги при станах, загрозливих для життя людини, в умовах воєнних дій а також при масових ураженнях цивільного населення.

*Міждисциплінарні зв’язки:*  Невідкладні стани в клініці внутрішніх хвороб, кардіології, пульмонології та гастроентерології, клінічна та оперативна хірургія, травматологія, нейрохірургія, психотерапія.

*Пререквізити.* Знання з анатомії та фізіології, «Фізична підготовка та навики самозахисту», «Основи безпеки життєдіяльності».

*Постреквізити*. Знання з дисципліни «Медицина надзвичайних станів (основи тактичної медицини)» можуть бути використані під час написання курсових робіт.

1. **Мета та завдання дисципліни:**

**Мета.** Метою викладання дисципліни є ознайомити здобувачів із завданнями та метою тактичної допомоги постраждалим як на полі бою так і цивільному населенню, дати характеристику основних етапів надання невідкладної допомоги під час бойових дій, засвоїти навички надання екстреної медичної допомоги та евакуації поранених, як військових так і цивільного населення.

Основними **завданнями** вивчення дисципліни «Медицина надзвичайних станів (основи тактичної медицини)» є:

* **Методичні:** викласти теоретичні основи надання невідкладної медичної допомоги в умовах воєнного стану, як у якості невідкладних станів що можуть бути на території ведення бойових дій, так і віддалено від фронту у випадках ураження цивільного населення; та методологічні особливості застосування отриманих знань на практиці.
* **Пізнавальні:**  Основи тактичної медицини дає студентам загальні знання про невідкладні дії та організаційні заходи, спрямовані на врятування та збереження життя людини у невідкладному стані та мінімізацію наслідків впливу такого стану на її здоров‘я, що здійснюються на місці події особами, які мають медичну освіту, і за своїми службовими обов‘язками повинні володіти основними практичними навичками з рятування та збереження життя людини, яка перебуває у невідкладному стані, та відповідно до закону зобов‘язані здійснювати такі дії та заходи, а саме надавати долікарську допомогу в загрозливих для життя станах.
* **Практичні:** Завдання цього курсу полягає у відпрацюванні навичок надавання домедичної допомоги постраждалим за умов надзвичайних ситуацій мирного часу і в бойових умовах; визначити основні принципи оцінки стану постраждалих при надзвичайних ситуаціях в бойових умовах, а також техногенного і природного характеру; оволодіти навичками надання домедичної допомоги постраждалим і пораненим при основних невідкладних станах; вміти правильно оцінити психологічний стан людей, що постраждали внаслідок надзвичайної ситуації, та вміти надати першу медичну допомогу.

1. **Програмні компетентності та результати навчання**

**Особистісно-професійні компетенції (соціальні, комунікативні та інформаційні) можуть стати орієнтиром для викладача при організації самостійної роботи студентів.**

**Інтегральна компетентність** – Здатність здійснювати професійну діяльність фізичного терапевта, розв’язувати задачі дослідницького та/або інноваційного характеру у сфері фізичної терапії відповідно до спеціалізації.

**Загальні компетентності**:

ЗК 01. Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу

ЗК 02. Здатність до пошуку, оброблення та аналізу інформації з різних джерел.

ЗК 03. Здатність до адаптації та дії в новій ситуації.

ЗК 04. Здатність виявляти та вирішувати проблеми.

ЗК 05. Здатність приймати обґрунтовані рішення.

ЗК 06. Здатність мотивувати людей та рухатися до спільної мети.

ЗК 07. Здатність працювати автономно.

ЗК 08. Здатність оцінювати та забезпечувати якість виконуваних робіт.

ЗК 09. Здатність забезпечувати розвиток інформаційної культури, цифрової грамотності, кібербезпеки та кібергігієни працівників сфери охорони здоров’я.

**Спеціальні (фахові, предметні) компетентності**:

СК 01. Здатність застосовувати передові знання та високий рівень критичного мислення щодо складних взаємозв’язків між людною, її здоров’ям, заняттєвою активністю та добробутом, популяризувати здоровий спосіб життя для окремих осіб, груп популяції та спільнот на засадах заняттєвої та соціальної справедливості.

СК 02. Здатність оцінювати і визначати вплив особистих факторів, функцій і структур організму, факторів середовища на заняттєву активність і участь окремих осіб, груп, популяцій та спільнот.

СК 03. Здатність визначати проблеми фізичної, когнітивної, психоемоційної, духовної сфер, обмеження заняттєвої участі пацієнта відповідно до Міжнародної класифікації функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я (МКФ).

СК 04. Здатність ефективно застосовувати науково-обгрунтовані підходи та методи планування і реалізації клієнто-орієнтованих та заняттєво-орієнтованих втручань з метою уможливлення заняттєвої активності, участі та заняттєвої справедливості стосовно окремих осіб, груп, популяцій та спільнот.

СК 05. Здатність клінічно мислити, планувати терапію, застосовувати науково обґрунтовані засоби та методи доказової практики (Evidence-based practice), аналізувати та інтерпретувати результати, вносити корективи до розробленої програми фізичної терапії або ерготерапії чи компонентів індивідуального реабілітаційного плану.

СК 06. Здатність ефективно спілкуватися з пацієнтом/клієнтом, його родиною й опікунами, формувати розуміння власних потреб пацієнта та шукати шляхи їх реалізації, розробляти та впроваджувати домашню програму терапії.

СК 07. Здатність застосовувати поглиблені знання та критичне розуміння наукового процесу, застосовувати етичні принципи, усталені на новітні дослідницькі методології та парадигми для систематичного збору, критичного оцінювання, звітування та інтеграції даних наукових досліджень у практичну діяльність.

СК 08. Здатність надавати першу медичну (долiкарську) допомогу за умов надзвичайних ситуацій та військових дій, розуміти основи тактичної медицини.

СК 09. Здатність розуміти клінічний діагноз пацієнта/ клієнта, перебіг захворювання і тактику лікування.

СК 10. Здатність обстежувати осіб різних вікових, нозологічних та професійних груп із складною прогресуючою та мультисистемною патологією за допомогою стандартизованих та нестандартизованих інструментів оцінювання, визначати фізичний розвиток та фізичний стан.

СК 11. Здатність планувати та контролювати тривалість та інтенсивність терапевтичних заходів для забезпечення їх відповідності стану здоров’я, функціональним можливостям пацієнта/клієнта та цілям фізичної терапії.

СК 12. Здатність провадити наукову діяльність у сфері фізичної терапії.

СК 13. Здатність здійснювати викладацьку діяльність (зокрема, як керівник/методист/супервізор клінічних практик).

СК 14. Управляти робочими процесами, які є складними, непередбачуваними та потребують нових стратегічних підходів, керувати роботою асистентів, помічників та волонтерів.

СК 15. Здатність застосовувати інноваційні цифрові технології, цифрові інструменти, інтегровані цифрові пристрої та застосунки у медичній (клінічній) практиці фізичного терапевта.

СК 16. Здатність до професійного розвитку та науково-дослідної роботи з використанням новітніх цифрових технологій.

**Програмні результати навчання:**

ПР 01. Застосовувати біопсихосоціальну модель обмежень життєдіяльності у професійній діяльності, аналізувати медичні, соціальні та особистісні проблеми пацієнта/клієнта.

ПР 02. Уміти вибирати і аналізувати інформацію про стан пацієнта.

ПР 03. Здійснювати оцінку безпечності місця події, демонструвати забезпечення безпеки персоналу та пацієнта, застосування табельних засобів індивідуального захисту.

ПР 09. Провести первинне обстеження пацієнтів різних вікових груп, оцінити ступінь виявлених порушень, визначити потребу у проведенні екстрених рятувальних заходів.

ПР 09. Встановлювати цілі втручання.

ПР 14. Провадити самостійну практичну діяльність.

ПР 15. Розробляти та викладати спеціалізовані навчальні дисципліни у закладах вищої освіти, брати участь в реалізації освітніх програм як клінічний керівник/методист/супервизор навчальних практик.

ПР 16. Планувати та здійснювати власний професійний розвиток, планувати та оцінювати професійний розвиток колективу.

ПР 17. Використовувати навички критичного мислення для організації і надання ЕМД при масових випадках, у надзвичайних ситуаціях у мирний та воєнний час, у тому числі пов’язаних із викидом сильнодіючих отруйних речовин, небезпечних матеріалів та при інфекційних хворобах.

ПР 18. Дотримуватись основних юридичних та етичних вимог, провадити діяльність зі згоди пацієнта/клієнта.

ПР 19. Надавати долікарську допомогу при невідкладних станах в умовах військового часу; вибирати методи та засоби збереження життя.

ПР 20. Володіти комп’ютерною, інформаційною та медіа- грамотністю для проведення реабілітаційних заходів, а також оцінювати та удосконалювати власну цифрову компетентність.

ПР 21. Здійснювати роботу з даними, реєстрами, клінічними кодами та класифікаторами та іншими компонентами єдиної системи охорони здоров’я (ЕСОЗ) України.

**Обсяг курсу на поточний навчальний рік**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Кількість кредитів/годин** | **Лекції (год.)** | **Практичні заняття (год.)** | **Самостійна робота (год.)** |
| 3 кредити /90 годин | 20 | 24 | 46 |

1. **Ознаки курсу**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Рік викладання** | **Семестр** | **Спеціальність** | **Курс (рік навчання)** | **Обов’язкова/вибіркова компонента** |
| 1-й рік | 2 -ий | 227 Терапія та реабілітація | 1М-й | Вибіркова |

1. **Технічне й програмне забезпечення/ обладнання**
2. Силабус навчальної дисципліни;
3. Плани лекцій, практичних занять та самостійної роботи студентів;
4. Тези лекцій з дисципліни;
5. Методичні розробки для викладача;
6. Методичні вказівки до практичних занять для студентів;
7. Методичні матеріали, що забезпечують самостійну роботу студентів;
8. Тестові та контрольні завдання до практичних занять;
9. Питання та завдання до контролю засвоєння розділу;
10. Перелік питань до заліку, завдання для перевірки практичних навичок під час заліку.
11. Демонстраційні таблиці.
12. Мультимедійне обладнання: мультимедійний проектор, ноутбук, проекційний екран, смарт-телевізор.
13. Навчальні диски DVD; презентації, електронні версії лекцій та інших методичних матеріалів.
14. Презентації, відеоматеріали, електронні версії лекцій та інших методичних матеріалів.
15. **Політика курсу**

Успішне складання підсумкового контролю можливе за умови 100% відвідування лекційних та практичних занять, очно, або дистанційно. Пропуск понад 25% занять без поважної причини буде оцінюватися незадовільно (FX). Особлива увага звертається на виконання правил академічної доброчесності. Будь-який випадок академічної недоброчесності може призвести до неправильного рейтингу студентів, тому студенту, який буде спійманий на цьому, загрожує найнижча оцінка за певною формою контролю.

Організація освітнього процесу здійснюється за кредитно-модульною системою відповідно до вимог Європейської кредитно-трансферної системи. Кредити ЕСТS зараховуються студентам за умови 100% очного або дистанційного відвідування усіх лекційних і практичних занять та при успішному засвоєнні ними відповідного модулю.

Комплексне використання різноманітних методів організації і здійснення навчально-пізнавальної діяльності студентів та методів стимулювання і мотивації їх навчання сприяють розвитку творчих засад особистості майбутнього фахівця із фізичної терапії та ерготерапії з урахуванням індивідуальних особливостей учасників навчального процесу та запобіганню проявів академічної недоброчесності (плагіат, списування). Навіть окремий випадок порушення академічної доброчесності є серйозним проступком, який може призвести до несправедливого перерозподілу оцінок і, як наслідок, загального рейтингу студентів. У разі випадку плагіату під час тесту чи підсумкового контролю результат цього завдання студента буде анульований з послідовним зниженням підсумкової оцінки за навчальну дисципліну.

**Визнання результатів навчання, здобутих у неформальній та інформальній освіті, здійснюється відповідно до «Порядку визнання у Херсонському державному університеті результатів навчання, здобутих шляхом неформальної та/або інформальної освіти»** [**https://www.kspu.edu/Legislation/educationalprocessdocs.aspx**](https://www.kspu.edu/Legislation/educationalprocessdocs.aspx)

**Освітні платформи DoctorThinking Education Platform -** [**https://official.doctorthinking.org/**](https://official.doctorthinking.org/)**,** [**Навчальна платформа**](https://portal.phc.org.ua/uk/view_all_courses/) **Центру громадського здоров'я МОЗ України -** [**https://portal.phc.org.ua/uk/view\_all\_courses/**](https://portal.phc.org.ua/uk/view_all_courses/)**, Академія НСЗУ -** [**https://academy.nszu.gov.ua/**](https://academy.nszu.gov.ua/)**погоджено вченою радою медичного факультету ХДУ протокол № 10 від 19 червня 2024 року.**

З метою формування професійних компетенцій широко впроваджуються інноваційні методи навчання, що забезпечують комплексне оновлення традиційного педагогічного процесу. Це, наприклад, комп’ютерна підтримка навчального процесу, впровадження інтерактивних методів навчання (робота в малих групах, мозковий штурм, опрацювання дискусійних питань, кейс-метод тощо).

Маршрут практичного заняття: на кожному занятті проводиться поточний контроль знань і практичних навичок (вміння продемонструвати методики обстеження хребта людини, включаючи візуальні, мануальні та інструментальні методики; техніку проведення терапевтичних вправ, техніку проведення лікувального масажу, застосування реабілітаційних та допоміжних засобів відповідно до теми заняття тощо); пояснення матеріалу викладачем; самостійна робота студентів в парах. Згідно вимог охорони праці, до заняття допускаються лише студенти в медичних халатах.

Педагогічний контроль знань і умінь студентів здійснюється з дотриманням таких принципів оцінювання результатів навчання: об’єктивності, систематичності та системності, плановості, єдності вимог і методики оцінювання, відкритості та прозорості, доступності і зрозумілості, професійної спрямованості контролю.

Мова оцінювання та мова викладання - державна.

Використовуються такі методи поточного контролю, які мають сприяти підвищенню мотивації студентів до навчально-пізнавальної діяльності. Засвоєння теми контролюється на практичних заняттях у відповідності з конкретними цілями кожної теми. Застосовуються такі засоби діагностики рівня підготовки студентів: комп’ютерні або бланкові тести за темою практичного заняття, розв’язування ситуаційних задач, відповіді на стандартизовані питання за матеріалом поточної теми і попередніх тем, знання яких необхідно для розуміння поточної теми, перевірка практичних навичок відповідно до теми заняття. Відповідно до специфіки фахової підготовки фізичного терапевта, ерготерапевта перевага надається усному і практичному контролю.

Поточний контроль за результатами виконання контрольних (модульних) робіт передбачає оцінювання теоретичних знань та практичних умінь і навичок, які здобувач набув після опанування певної завершеної частини навчального матеріалу з дисципліни. Контрольні (модульні) роботи можуть проводитися у формі: тестування; відповідей на теоретичні питання; розв’язання практичних ситуацій (кейсів) тощо. За семестр проводиться дві контрольних (модульних) робіт. Викладач завчасно інформує здобувачів про терміни проведення і зміст контрольних (модульних) робіт.

Пропущені заняття, запізнені завдання, незадовільні оцінки студент може перездати усною відповіддю та демонстрацією техніки практичних навичок у встановлений час на протязі всього семестру до початку залікових тижнів.

Виконання творчих завдань, вивчення додаткової літератури, виступ з доповідями, допомога у підготовці і проведенні занять та виправлення помилок викладача можуть оцінюватись додатковими балами.

Плагіат, академічна недоброчинність, неетична та незадовільна поведінка в аудиторії під час проведення заняття можуть оцінюватись відніманням балів.

**Семестровий (підсумковий) контроль** проводиться у формі диференційного заліку у ІІ семестрі, що передбачає оцінювання результатів навчання на підставі результатів поточного контролю по завершенню вивчення усіх тем модулів на останньому практичному занятті. Результат поточного контролю результатів навчальної діяльності здобувачів визначається сумарно за всіма складовими поточного контролю.

1. **Схема курсу**

**Семестр ІІ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Тиждень, дата, години (вказується відповідно до розкладу навчальних занять)** | **Тема, план** | **Форма навчального заняття, кількість години (аудиторної та самостійної роботи)** | **Список рекомендованих джерел** | **Завдання** | **Максимальна кількість балів** |
| **МОДУЛЬ 1. Основи принципи надання медичної допомоги у військово-польових умовах.** | | | | | | |
| **Тиждень 1**  **4 години** | **Тема 1:**  **Основні принципи тактичної медицини, головна ціль вивчення дисципліни. Принципи надання домедичної допомоги. Первинне і вторинне обстеження постраждалого.**   1. Історія виникнення розділу «тактична медицина». Основна мета (ціль) тактичної медицини. 2. Суб’єкти володіння навиками надання першої домедичної допомоги. 3. Головні напрямки «тактичної медицини». Поняття терміну «превентативні летальні випадки» 4. Правові аспекти надання домедичної допомоги. 5. Поняття особистої безпеки, засоби особистої безпеки. | Лекція – 2 год.;  Практичне заняття – 2 год.,  Самостійна робота – 6 год. | **Основна**: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11  **Допоміжна:** 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8. | Самостійна, теоретична та практична | 5 |
| **Тиждень 2**  **4 години** | **Тема 2: Основи принципи надання медичної допомоги у військово-польових умовах. Обсяг допомоги у військово-польових умовах. Зони (етапи) надання домедичної допомоги в тактичній медицині. Надання медичної допомоги в бойових (секторах обстрілу та укриття) і небойових умовах.**   1. Поняття про «червону», «жовту» та «зелену» зони. 2. Обсяг допомоги в залежності від зони/ сектора бойових дій. 3. Поняття медичне сортування та три категорії постраждалих. 4. Головні цілі та завдання рятувальника в «червоній» зоні. 5. Який об''єм домедичної допомоги може бути наданий «червоній» зоні. | Лекція – 2 год.;  Практичне заняття – 2 год.,  Самостійна робота – 4 год. | **Основна**: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11  **Допоміжна:** 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8. | Самостійна, теоретична та практична | 5 |
| **Тиждень 3**  **4 години** | **Тема 3: Порядок проведення первинного, вторинного огляду постраждалого. Ознаки порушення основних життєво-важливих функцій організму та заходи з підтримки життєдіяльності.**   1. Цілі огляду місця події. 2. Огляд постраждалого за методом CABC. 3. Відмінності первинного і вторинного огляду. 4. Визначення рівня свідомості постраждалого. 5. Маркування постраждалих. | Лекція – 2 год.;  Практичне заняття – 2 год.,  Самостійна робота – 4 год. | **Основна**: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11  **Допоміжна:** 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8. | Самостійна, теоретична та практична | 5 |
| **Тиждень 4**  **4 години** | **Тема 4: Допомога в зоні укриття. Масивні кровотечі: перша допомога.**  **Зупинка кровотечі та захист рани в бойових і небойових умовах. Види ран, характерні ознаки ран та кровотечі. Алгоритм надання допомоги при кровотечах.**   1. Види кровотеч. Які кровоспинні засоби застосовуються в тактичній медицині. 2. Ознаки внутрішньої кровотечі. Вжливість підтримки температурного балансу у потерпілого. 3. Відмінність артеріальної та венозної кровотечі. 4. Тампонада рани, правила накладання джгута та турнікету. 5. Тактика рятувальника при кровотечі в умовах низьких температурних кліматичних показників. | Лекція – 2 год.;  Практичне заняття – 4 год.,  Самостійна робота – 6 год. | **Основна**: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11  **Допоміжна:** 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8. | Самостійна, теоретична та практична | 5 |
| **Модуль 2. Основні принципи надання медичної допомоги в зоні укриття.** | | | | | |
| **Тиждень 5**  **4 години** | **Тема 5: Допомога в зоні укриття.**  **Алгоритм надання допомоги при порушенні прохідності верхніх дихальних шляхів. Надання медичної допомоги при гострих порушеннях дихання.**   1. Причини непрохідності дихальних шляхів. 2. Ознаки повної непрохідності дихальних шляхів. Ознаки часткової непрохідноті дихальних шляхів. 3. Як відновити прохідність дихальних шляхів, методи і засоби. 4. Попередження порушення прохідності дихальних шляхів при евакуації постраждалого. | Лекція – 2 год.;  Практичне заняття – 2 год.,  Самостійна робота – 4 год. | **Основна**: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11  **Допоміжна:** 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8. | Самостійна, теоретична та практична | 5 |
| **Тиждень 6**  **4 години** | **Тема 6: Допомога в зоні укриття. Кровообіг. Базова підтримка життєдіяльності (серцеволегенева реанімація). Колапс і шок, домедична допомога.**   1. Ознаки та можливі причини зупинки серцевої діяльності. 2. Положення потерпілого при проведенні непрямого масажу серця. 3. Оцінка ефективності реанімаційних заходів. 4. Дії рятувальника після надання домедичної допомоги постраждалому. 5. Причини виникнення шоку і колапсу. Ознаки колапсу та шоку. Невідкладна допомога. | Лекція – 2 год.;  Практичне заняття – 4 год.,  Самостійна робота – 4 год. | **Основна**: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11  **Допоміжна:** 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8. | Самостійна, теоретична та практична | 5 |
| **Тиждень 7**  **4 години** | **Тема 7: Допомога в зоні укриття. Домедична допомога при гіпотермії, опіках, відмороженнях, кліматичних ураженнях. Травми голови, хребта, тазу. Домедична допомога.**   1. Допомога при гіпотермії. Які частини тіла частіше піддаються обмороженню ? 2. Причини виникнення та види опіків. 3. Особливості домедичної допомоги при хімічних опіках 4. Особливості допомоги при опіках очей. 5. Ураження струмом, домедична допомога. 6. Травми голови, діагностика та перша допомога. 7. Травми хребта та тазу, особливості огляду постраждалого, транспортировка. | Лекція – 2 год.;  Практичне заняття – 2 год.,  Самостійна робота – 6 год. | **Основна**: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11  **Допоміжна:** 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8. | Самостійна, теоретична та практична | 5 |
| **Тиждень 8**  **4 години** | **Тема 8: Допомога в зоні укриття. Знеболення.**   1. Тактика рятувальника при скаргах потерпілого на гостру біль. 2. Ознаки больового шоку. 3. Знеболювальні препарати. | Лекція – 2 год.;  Практичне заняття – 2 год.,  Самостійна робота – 4 год. | **Основна**: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11  **Допоміжна:** 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8. | Самостійна, теоретична та практична | 5 |
| **Тиждень 9**  **4 години** | **Тема 9:**  **Допомога в зоні укриття. Рани різної локалізації, види та ознаки. Пневмоторакс, домедична допомога. Переломи.**  **Використання антибіотиків.**   1. Основні причини виникнення ран. 2. Ознаки вогнепального поранення. 3. Ознаки різаної рани. Чим небезпечна проникаюча рана? 4. Особливості надання домедичної допомоги при пораненнях грудної клітки та пневмотораксі 5. Тактика при наявності стороннього тіла в рані. 6. Проникаючі рани живота. 7. Використання антибіотиків. | Лекція – 2 год.;  Практичне заняття – 2 год.,  Самостійна робота – 4 год. | **Основна**: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11  **Допоміжна:** 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8. | Самостійна, теоретична та практична | 5 |
| **Тиждень 10**  **4 години** | **Тема 10: Зони (етапи) надання домедичної допомоги в тактичній медицині. Допомога на етапі тактичної евакуації.**   1. Два типи евакуації постраждалих. 2. Що означає поняття «немедична евакуація потерпілого» (CASEVAC). 3. В яких випадках доцільно супроводжувати потерпілого (пораненого). 4. Що відноситься до «медичної евакуації» (MEDEVAC). Що означає протокол C-A-B-C ? 5. В якому положенні повинен знаходитися поранений (потерпілий) при евакуації з «чевоної» зони? | Лекція – 2 год.;  Практичне заняття – 2 год.,  Самостійна робота – 4 год. | **Основна**: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11  **Допоміжна:** 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8. | Самостійна, теоретична та практична | 5 |

**8.** **Форма (метод) контрольного заходу та вимоги до оцінювання програмних результатів навчання**

**Семестр ІІ. «Медицина надзвичайних станів (основи тактичної медицини)»**

Максимальна кількість балів за семестр 200 балів:

аудиторна робота – 120 балів (у тому числі 20 балів – самостійна робота)

* практичні роботи – по 5 балів за кожне практичне заняття (усне опитування та виконання практичної роботи);

Контрольна робота – 80 балів.

Контрольна (модульна) робота проводиться у формі тестування.

Тестування відбувається в письмовій або в електронній формі в синхронному / асинхронному режимі.

**Відповідність критеріїв оцінювання форм синхронного/ асинхронного навчання**

Оцінювання здійснюється відповідно до Порядку оцінювання результатів навчання здобувачів вищої освіти галузі знань 22 «Охорона здоров`я» у ХДУ (наказ від 31.08.2023 №370-Д) <https://www.kspu.edu/Legislation/educationalprocessdocs.aspx>

Семестровий (підсумковий) контроль у ІІ семестрі проводиться у формі диференційованого заліку, що передбачає оцінювання результатів навчання на підставі результатів поточного контролю по завершенню вивчення усіх тем двох модулів на останньому практичному занятті. Результат поточного контролю результатів навчальної діяльності здобувачів визначається сумарно за всіма складовими поточного контролю.

При засвоєнні матеріалів здобувачу вищої освіти за кожне практичне заняття присвоюється максимум 5 балів (оцінка виставляється в традиційній 4 бальній системі оцінювання). Наприкінці семестру поточного навчального року обраховується середнє арифметичне успішності студента. Максимальна кількість балів, яку студент може отримати на практичних заняттях протягом семестру – 80. Кількість балів студента вираховується за формулою 80 помножити на середнє арифметичне та поділити на 5. За діагностичне тестування студент отримує максимально 20 балів. Мінімальна кількість балів, яку повинен отримати студент - 10 балів. Обов'язковою умовою допуску до іспиту є успішне виконання переліку практичних навичок на останньому занятті з дисципліни. Максимальна кількість балів, яку може отримати студент - 20 балів, мінімальна - 10 балів. Максимальна кількість балів за поточну навчальну діяльність студента - 120. Студент допускається до іспиту / диференційованого залікуза умови виконання вимог навчальної програми та у разі, якщо за поточну навчальну діяльність він набрав не менше 72 балів: 52 балів під час практичних занять, 10 балів за тестування та 10 балів за виконання практичних навичок і маніпуляцій. Загальний бал з дисципліни не може перевищувати 200 балів.

Здобувач, який з поважних причин, підтверджених документально, не мав можливості брати участь у формах поточного контролю має право на його відпрацювання у двотижневий термін після повернення до навчання.

Здобувачу, який не набрав прохідного мінімуму, надається можливість здачі матеріалу для отримання необхідної кількості балів з поточного контролю шляхом виконання запланованих у силабусі завдань, які не були ним попередньо виконані або були виконані незадовільно.

Передбачена можливість перезарахування балів, отриманих за системою неформальної освіти відповідно до Порядку ХДУ про визнання результатів навчання, здобутих у неформальній та інформальній освіті (наказ від 04.03.2020 № 247-Д) <https://www.kspu.edu/Legislation/educationalprocessdocs.aspx> .

**Шкала і критерії оцінювання навчальних досягнень за результатами опанування ВК Медицина надзвичайних станів (основи тактичної медицини), формою семестрового контролю якої є диференційований залік**

**Синхронний/асинхронний режим навчання здобувачів**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Сума балів /Local grade | Оцінка ЄКТС | | Оцінка за національною шкалою/National grade | Критерії оцінювання навчальних досягнень |
| 170-200 | **А** | excellent | Відмінно | Студент має глибокі міцні та системні знання з матеріалу змістових модулів, вільно володіє понятійним апаратом. Вміє застосовувати здобуті знання у процесі навчання та впроваджувати їх у свої професійну діяльність. |
| 164-169 | **В** | good | Добре | Студент має міцні ґрунтовні знання, але може допустити неточності, окремі помилки в формулюванні відповідей. |
| 140-163 | **С** | Студент знає програмний матеріал повністю, має практичні та теоретичні навички застосування знань з функціональної анатомії, але недостатньо вміє самостійно мислити. |
| 127-139 | **D** | Satisfactory | Задовільно | Студент знає основні теми змістових модулів, має уявлення про адаптаційні зміни в організмі під впливом фізичних навантажень та основи біомеханіки руху, але його знання мають загальний характер. |
| 120-126 | **E** | Студент має прогалини в теоретичних знаннях та практичних вміннях. Замість чіткого термінологічного визначення пояснює матеріал на побутовому рівні. |
| 70-119 | **FX** | fail | Незадовільно з можливістю повторного складання | Студент має фрагментарні знання з матеріалу змістових модулів. Не володіє термінологією, оскільки понятійний апарат не сформований. Не вміє викласти програмний матеріал. Практичні навички на рівні розпізнавання. |
| 0-69 | **F** | незадовільно з обов’язковим повторним вивченням дисципліни | Студент повністю не знає програмного матеріалу, не працював в аудиторії з викладачем або самостійно. |

**10. Список рекомендованих джерел (наскрізна нумерація)**

***Основна:***

1. Наказ МОЗ України від 29.03.2017року №346. Про удосконалення підготовки з надання домедичної допомоги осіб, які не мають медичної освіти. // [Електронний ресурс] / <https://zakon.rada.gov.ua/rada/show/v0346282-17>
2. Закон України «Про екстрену медичну допомогу» ([Про екстрену медичну допомогу | від 05.07.2012 № 5081-VI](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/5081-17#Text))
3. Наказ 441 МОЗ України «Про затвердження порядків надання домедичної допомоги особам при невідкладних станах.
4. Тактична медицина. Алгоритм домедичної допомоги під час бойових дій /І.С. Овчарук, М.В. Тверезовський, Р. В. Мінасов, С.Ю Гордієнко. Актуальні проблеми транспортної медицини. 2015.
5. Тактична медицина як основна складова екстреної медичної допомоги при проведенні антитерористичних операцій. Мазуренко О. В., Рощін Г.Г., Волошин В.О. Національна медична академія післядипломної освіти ім .Шупика, м.Київ. 2015.
6. Тактична медицина (NEW!). Курс ПМД он-лайн. 1staidplast.org.ua 2020.
7. Конституція України, 1996 (ст. 3, 16, 49, 50, 106, 138).
8. Закон України “Основи законодавства України про охорону здоров’я”, 2002 (ст.37). 7. Закон України “Про екстрену медичну допомогу”,від 05.07. 2012 р. № 5081-VI.
9. Основи виживання: заходи, що забезпечують життєдіяльність в умовах автономного існування при надзвичайних ситуаціях. Навчальний посібник. ІДУЦЗ УЦЗУ, УНПЦЕМД та МК МОЗ України. Національна медична академія післядипломної освіти ім.П.Л.Шупика. [Гур’єв С.О., Миронець С.М., Рощін Г.Г., Іскра Н.І., Кузьмін В.Ю., Падалка В.М., Терент’єва А.В., Мазуренко О.В., Олексенко І.І.]– К.: 2016 – 209 с.
10. Військово-медична підготовка / Під редакцією Бадюка М.І. – К.: „МП Леся“, 2017. – 482 с.
11. Стандарт підготовки І-СТ-3: Підготовка військовослужбовця з тактичної медицини (видання 2). К: «МП Леся», 2015. – 14.
12. Електронна версія Стандарту підготовки І-СТ-3: Підготовка військовослужбовця з тактичної медицини (видання 2) – [http://www.medsanbat.info/standartpidgotovki-i-st-3-vidannya-2-pidgotovka viyskovosluzhbovtsya-z-taktichnoyi-meditsini/](http://www.medsanbat.info/standartpidgotovki-i-st-3-vidannya-2-pidgotovka%20viyskovosluzhbovtsya-z-taktichnoyi-meditsini/)
13. Медичний захист військ: навчальний посібник / [С.О. Гур’єв, Ю.В. Шкатула, В.П. Печиборщ та ін.] – Суми: Сумський державний університет, 2017. – 175 с.
14. Гур'єв, С.О. Медицина надзвичайних ситуацій. Екстрена медична допомога: навч. посіб. / [С.О. Гур'єв, В.Д. Шищук, Ю.В. Шкатула.] – Суми: СумДУ, 2010. – 321 с.

**Допоміжна література:**

1.Домедична допомога (алгоритми, маніпуляції): Методичний посібник / В.О.Крилюк, В.Д.Юрченко, А.А.Гудима та ін. - К.: НВП "Інтерсервіс", 2016. - 84 с.

2. Медичний захист військ: навчальний посібник / [С.О. Гур’єв, Ю.В. Шкатула, В.П. Печиборщ та ін.] – Суми: Сумський державний університет, 2017. – 175 с.

3. Гур'єв, С.О. Медицина надзвичайних ситуацій. Екстрена медична допомога: навч. посіб. / [С.О. Гур'єв, В.Д. Шищук, Ю.В. Шкатула.] – Суми: СумДУ, 2010. – 321 с.

4. Організація медичного забезпечення військ: Підруч. для студ. вищ. мед. закл. освіти України III-IV рівнів акредитації / За редакцією професора Бадюка М.І. – К.: „МП Леся”, 2014. – 430 с.

5. Чепкий Л.П. Анестезіологія, реаніматологія та інтенсивна терапія. К: «Вища школа», 2015. р. ст. 99 – 142.

6. Стандарт підготовки І-СТ-3: Підготовка військовослужбовця з тактичної медицини (видання 2). К: «МП Леся», 2015. – 14.

7. Домедична допомога в умовах бойових дій : методичний посібник / В. Д. Юрченко, В. О. Крилюк, А. А. Гудима [та ін.]. – Київ : Середняк Т. К., 2014. – 80 с.

8. Мінно-вибухова травма внаслідок сучасних бойових дій на прикладі антитерористичної операції на сході України / С. О. Гур’єв, Д. І. Кравцов, В. Є. Казачков [та ін.] // Травма. – 2015. – № 6. – С. 5–8.

**Інтернет-ресурси:**

1. www.rada.gov.ua – Офіційний сайт Верховної Ради України.

2. www.moz.gov.ua – Офіційний сайт Міністерства охорони здоров'я України .

3. www.kmu.gov.ua – Офіційний сайт Кабінету Міністрів України.

4. www.nbuv.gov.ua – Національна бібліотека України імені В.І.Вернадського.

5. Medsanbat.info [Електронний ресурс] : [Інтернетпортал]. – Електронні дані. – Режим доступу : www.medsanbat.info. –

6. Первинний огляд пораненого та невідкладні медичні заходи. 1staidplast.org.ua [Електронний ресурс] : [Інтернетпортал]. – Електронні дані. – Режим доступу : www.staidplast.org.ua. – Тактична медицина.

7. <https://dila.ua/blog/pnd.html> - Перша домедична допомога при невідкладних станах.

8. [TECC\_ALS\_BLS\_Guidelines\_UKRAINIAN.docx](https://view.officeapps.live.com/op/view.aspx?src=https%3A%2F%2Fwww.c-tecc.org%2Fimages%2FTECC_ALS_BLS_Guidelines_UKRAINIAN.docx&wdOrigin=BROWSELINK) - Тактична екстрена медична допомога (TЕМД) Рекомендації для медичних працівників, які проводять базові (БРЗ) /спеціалізовані (СРЗ) реанімаційні заходи.

9. [TCCC Guidelines 2024 - Клінічні рекомендації 2024 українською мовою](https://tccc.org.ua/guide/tccc-guidelines-2021-ukr) - Американський курс з тактичної медицини.

10. Адаптована настанова тактична екстрена медична допомога, 2016 рік ([2016\_612\_akn\_ekstr.pdf](https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/2016_612_akn_ekstr.pdf))

11. Електронна версія Стандарту підготовки І-СТ-3: Підготовка військовослужбовця з тактичної медицини (видання 2) – [http://www.medsanbat.info/standartpidgotovki-i-st-3-vidannya-2-pidgotovka viyskovosluzhbovtsya-z-taktichnoyi-meditsini/](http://www.medsanbat.info/standartpidgotovki-i-st-3-vidannya-2-pidgotovka%20viyskovosluzhbovtsya-z-taktichnoyi-meditsini/)