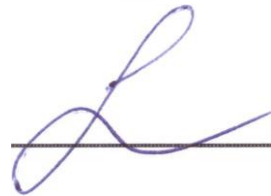


Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова

“ЗАТВЕРДЖУЮ”
проректор з науково-педагогічної
та навчальної
роботи



Інна АНДРУШКО

“29” серпня 2025 року

РОБОЧА ПРОГРАМА
освітньої компоненти

ОК 49. «Клінічна практика з фізичної терапії в кардіології та пульмонології»

підготовки перший (бакалаврський) рівень вищої освіти
(назва рівня вищої освіти)

галузі знань 22 «Охорона здоров'я»
(шифр і назва галузі знань)

спеціальності 227 «Терапія та реабілітація»
(шифр і назва спеціальності)

спеціалізації: 227.01 Фізична терапія

факультет: медичний факультет №2
(назва факультету)

2025 рік

Робоча програма з освітньої компоненти **«Клінічна практика з фізичної терапії в кардіології та пульмонології»** підготовки фахівців першого (бакалаврського) рівня вищої освіти, освітньої кваліфікації «бакалавр з фізичної терапії», професійної кваліфікації «асистент фізичного терапевта».

«29» серпня 2025 року - 21 с.

Розробники: к.н. фіз. вих. і спорту, доц. ЗВО Вікторія ОНИЩУК; викладач Володимир Шевчишен; к.н. фіз. вих. і спорту, доц. ЗВО Олександра Городецька.

Робоча програма затверджена на засіданні кафедри
Спортивної медицини, фізичного виховання та реабілітації

Протокол від « 28 »__серпня__2025 року № 1

Завідувач кафедри
Спортивної медицини, фізичного
виховання та реабілітації

д. б. н., професор ЗВО



(Лариса САРАФИНЮК)

(підпис)

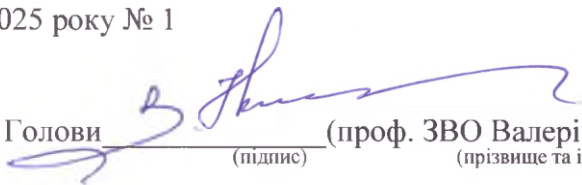
(прізвище та ініціали)

«28» серпня 2025 року

Схвалено методичною радою терапевтичних дисциплін Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова за напрямом підготовки першого (бакалаврського) рівня вищої освіти у галузі знань 22 Охорона здоров'я

Протокол від «29» серпня 2025 року № 1

«29» серпня 2025 року В.о. Голови



(підпис)

(проф. ЗВО Валерій ІВАНОВ)

(прізвище та ініціали)

ВСТУП

Програма вивчення освітньої компоненти «Клінічна практика з фізичної терапії в кардіології та пульмонології» складена відповідно до ОПП «Фізична терапія» (2023 р.) першого (бакалаврського) рівня освіти

галузі знань 22 «Охорона здоров'я»

спеціальності 227 «Терапія та реабілітація»

спеціалізації 227.01 «Фізична терапія»

відповідно до Стандарту вищої освіти зі спеціальності 227 Фізична терапія, ерготерапія галузі знань 22 Охорона здоров'я для першого (бакалаврського) рівня вищої освіти, введеного в дію наказом МОН №1419 від 19.12.2018 р.

Анотація навчальної дисципліни

Програма освітньої компоненти «Клінічна практика з фізичної терапії при порушеннях серцево-судинної та дихальної системи» складена відповідно до порядку підготовки здобувачів першого (бакалаврського) рівня освіти у вищих медичних навчальних закладах освіти України у відповідності до вимог кредитно-трансферної системи організації навчального процесу ECTS, примірного навчального плану підготовки фахівців першого (бакалаврського) рівня вищої освіти галузі знань 22 «Охорона здоров'я» спеціальності 227 Терапія та реабілітація.

«Клінічна практика з фізичної терапії в кардіології та пульмонології» є обов'язковим компонентом освітньо-професійної програми 227 Терапія та реабілітація, спеціалізації 227.01 «Фізична терапія», циклу *професійної* підготовки бакалавра з фізичної терапії, розрахована на 6 кредитів, які здобувачі освіти засвоюють протягом VIII семестру на четвертому році навчання.

Основним фокусом програми є отримання знань і практичних навичок з освітньої компоненти «Клінічна практика з фізичної терапії при порушеннях серцево-судинної та дихальної системи» вивчення якої необхідне для успішного засвоєння дисциплін *професійної підготовки*.

Предметним напрямком програми є розділ галузі знань «Охорона здоров'я», який спрямований на:

- досягнення максимально можливого рівня відновлення функціонування та життєдіяльності особи, порушених унаслідок захворювань або травм;
- оптимальну реалізацію фізичного, психічного та соціального потенціалу людини з обмеженнями життєдіяльності;
- інтеграцію особи в соціальне середовище шляхом взаємної адаптації особистості та навколишнього середовища із застосуванням принципів компенсації та підтримки.

Програма орієнтована на формування у здобувачів:

- практичних навичок, необхідних для визначення симптомів, синдрому та порушеннях серцево-судинної та дихальної системи: кашель, задишка, запаморочення, приступ ядухи, біль включення у роботу допоміжних дихальних м'язів, тахікардія, ціаноз, набряк, аритмія, посилене серцебиття, ослаблене дихання, жорстке дихання, патологічне бронхіальне дихання, крепітація, хрипи, шум тертя плеври коробковий перкуторний звук, тупий (притуплений) перкуторний звук, тимпанічний перкуторний звук, катаральні зміни, підвищення кров'яного тиску, зниження кров'яного тиску, синдром дихальної недостатності, синдром серцевої недостатності, бронхообструктивний синдром, загально інтоксикаційний синдром, бронхо-легенево-плевральний синдром, легеневе серце, накопичення повітря у плевральній порожнині, накопичення ексудату у плевральній порожнині, плевральні спайки, спадання легеневої тканини, фіброз, склероз, деструктивні зміни бронхів/легеневої тканини, гіпер- гіпотонічний криз, аритмії серця;
- ефективного оволодіння методами реабілітаційного обстеження: опитування, спостереження, антропометрія, пальпація, перкусія, аускультация, функціональні тести, спірографія, пневмотахометрія, пікфлоуметрія, пульсооксиметрія, вимірювання артеріального тиску;
- ефективного реабілітаційного втручання для комплексного відновлення фізичного здоров'я, активності та соціальної участі осіб з обмеженнями життєдіяльності: терапевтичні вправи дихальні, загально-розвиваючі аеробного характеру на розтяг та розслаблення м'язів,

позиціонування, дихальної гімнастики, звукової гімнастики, мануальні маніпуляційні втручання на грудній клітці, масаж, засоби загартування та водні процедури.

Робоча програма складена на основі: - освітньо-професійної програми «*Фізична терапія*» підготовки фахівців першого (бакалаврського) рівня вищої освіти освітньої кваліфікації «Бакалавр з фізичної терапії», галузі знань 22 «Охорона здоров'я» спеціальності 227 «Терапія та реабілітація», спеціалізації 227.01 «Фізична терапія» у ВНМУ ім. М.І.Пирогова, (Вінниця - 2023); - навчального плану на 2023-2026 н.р. підготовки здобувачів першого рівня (бакалаврської вищої освіти) строком навчання 2р. 10 міс. і навчального плану на 2023-2027 н.р. строком навчання 3р. 10 міс. з спеціальності 227 «Терапія та реабілітація»; - положення про організацію освітнього процесу у Вінницькому національному медичному університеті ім. М.І.Пирогова; Положення про виробничу практику ВНМУ ім. М.І. Пирогова.

1. Опис навчальної дисципліни

Програма освітньої компоненти «Клінічна практика з фізичної терапії в кардіології та пульмонології» призначена для закладів вищої освіти МОЗ України у відповідності до вимог кредитно-трансферної системи організації навчального процесу ECTS, є важливою складовою навчального процесу, оскільки базується на отриманих в межах освітньої програми «Терапія та реабілітація» теоретичних знань та практичних навичок та допомагає трансформувати їх у професійне вміння на робочому місці.

Базами практики з виробничої клінічної практики з терапії та реабілітації при порушеннях серцево-судинної та дихальної системи можуть бути клінічні бази, затверджені у встановленому порядку та які можуть забезпечити виконання програми практики. Протягом проходження виробничої практики вся діяльність здобувача вищої освіти підлягає контролю з боку керівників виробничої практики від кафедри та від бази практики.

Результати проходження виробничої практики оформляються шляхом заповнення відповідної документації: щоденника виробничої практики та звіту практики.

Підсумковий контроль засвоєння освітньої компоненти здійснюється по її завершенню у формі підсумкового контролю (диференційний залік) згідно навчального плану для спеціальності 227 «Терапія та реабілітація», спеціалізації 227.01 «Фізична терапія».

Предметом вивчення освітньої компоненти «Клінічна практика з фізичної терапії в кардіології та пульмонології» є:

- компоненти обстеження та контролю фізичним терапевтом стану пацієнта/клієнта при порушеннях серцево-судинної та дихальної системи;
- засоби і методи реабілітаційного впливу при порушеннях серцево-судинної та дихальної системи.

Вивчення освітньої компоненти передбачає формування у студентів:

- ґрунтового розуміння теоретичних і методологічних засад реабілітації як міждисциплінарної галузі;
- знань та навичок з планування фізичної терапії відповідно до індивідуального клінічного випадку;
- здатності працювати у складі міждисциплінарної реабілітаційної команди, взаємодіяти з іншими фахівцями охорони здоров'я;
- практичної готовності до самостійного прийняття рішень у межах своєї професійної компетентності.

Міждисциплінарні зв'язки: Освітня компонента «Клінічна практика з фізичної терапії в кардіології та пульмонології» базується на знаннях, сформованих у процесі вивчення фундаментальних природничо-наукових дисциплін, зокрема: анатомії людини з основами морфології, фізіології людини з фізіологією рухової активності, біологічної хімії з біохімією рухової активності, медичної та біологічної фізики, патологічної фізіології, гігієни та екології. Ці дисципліни забезпечують базу для розуміння функціонування організму в нормі та при патологічних станах.

Освітня компонента також інтегрується з клінічними та професійно-орієнтованими дисциплінами, зокрема:

- основи кардіології та пульмонології ;
 - основи фізичної та реабілітаційної медицини. Основи фізичної терапії, ерготерапії.
- Міжнародна класифікація функціонування;
- Обстеження, методи оцінки та контролю при порушеннях серцево-судинної та дихальної системи;
 - Клінічним реабілітаційним менеджмент при захворюваннях органів дихання.
 - Клінічним реабілітаційним менеджмент при захворюваннях серцево-судинної системи.

Ця міждисциплінарна інтеграція дозволяє студентам цілісно сприймати клінічні ситуації, логічно поєднувати теоретичні знання з практичними навичками та впевнено застосовувати їх у професійній діяльності. Застосування міждисциплінарного підходу є необхідним для якісного проведення обстеження, планування та реалізації реабілітаційних втручань у пацієнтів з патологією серцево-судинної та дихальної систем.

2. Мета та завдання навчальної дисципліни

2.1. Мета освітньої компоненти. Метою освітньої компоненти є закріплення та поглиблення теоретичних знань і практичних навичок, набутих у процесі навчання, та їх застосування в умовах клінічної практики для вирішення професійних завдань фізичного терапевта.

Компонента спрямована на:

- формування професійних компетентностей, необхідних для самостійного виконання реабілітаційних втручань;
- набуття практичного досвіду щодо проведення реабілітаційних заходів, спрямованих на відновлення порушених або компенсацію втрачених функцій організму;
- розвиток клінічного мислення, комунікаційних навичок і здатності працювати в складі міждисциплінарної команди.

2.2. Основними завданнями освітньої компоненти «Клінічна практика з фізичної терапії в кардіології та пульмонології» є:

1. Проведення клінічного обстеження пацієнта – збір анамнезу, оцінка функціонального стану, тестування серцево-судинної та дихальної системи, використання валідованих шкал.
2. Оцінка результатів обстеження та постановка реабілітаційного діагнозу.
3. Визначення реабілітаційного прогнозу та складання індивідуального плану втручання – встановлення короткострокових і довгострокових цілей.
4. Реалізація індивідуальної програми терапевтичного втручання – проведення вправ, технік, навчання пацієнта/опікуна, контроль за динамікою.
5. Моніторинг ефективності втручання та корекція плану – аналіз проміжних результатів і адаптація стратегії при потребі.
6. Консультування пацієнта та його родини у межах професійної компетентності – надання інформації про стан, прогноз, засоби самодопомоги, профілактику.
7. Скерування пацієнта до інших фахівців при необхідності – мультидисциплінарна взаємодія.
8. Формування навичок адаптації до побуту та трудової діяльності – навчання побутовим навичкам, ергономіка, підбір технічних засобів підтримки.
9. Фасилітація участі в соціальному житті та залучення до праці (за можливості) – сприяння поверненню до активного життя, участь у програмі професійної реабілітації.
10. Підготовка пацієнта до виписки та продовження втручання в домашніх умовах – розробка плану домашньої програми, інформування родичів, перевірка навичок самообслуговування.
11. Документування всіх етапів обстеження, втручання та результатів – ведення клінічної документації згідно зі стандартами професії.

2.3. Компетентності та результати навчання.

Згідно ОПП “Фізична терапія” дисципліни забезпечують набуття студентами наступних компетентностей:

- *Інтегральні(ІК)*: Здатність вирішувати спеціалізовані задачі та практичні проблеми, пов'язані з фізичною терапією та ерготерапією із застосуванням положень, теорій та методів медико-біологічних, соціальних, психолого-педагогічних наук.

- *Загальні компетентності (ЗК)*:

ЗК 1	Знання та розуміння предметної області та розуміння професійної діяльності.
ЗК 2	Здатність діяти на основі етичних міркувань (мотивів).
ЗК 3	Навички міжособистісної взаємодії.
ЗК 4	Здатність працювати в команді.
ЗК 5	Здатність мотивувати людей та рухатися до спільної мети.
ЗК 6	Здатність спілкуватися державною мовою як усно, так і письмово.
ЗК 7	Здатність спілкуватися іноземною мовою.
ЗК 8	Здатність планувати та управляти часом.
ЗК 9	Навички використання інформаційних і комунікаційних технологій.
ЗК 10	Здатність до пошуку, оброблення та аналізу інформації з різних джерел.
ЗК 11	Здатність вчитися і оволодівати сучасними знаннями.
ЗК 12	Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях.
ЗК 13	Здатність діяти соціально відповідально та свідомо.
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 компетентності (СК):

СК 1	Здатність пояснити пацієнтам, клієнтам, родинам, членам міждисциплінарної команди, іншим медичним працівникам потребу у заходах фізичної терапії, ерготерапії, принципи їх використання і зв'язок з охороною здоров'я.
СК 2	Здатність аналізувати будову, нормальний та індивідуальний розвиток людського організму та його рухові функції.
СК3	Здатність трактувати патологічні процеси та порушення і застосовувати для їх корекції придатні засоби фізичної терапії, ерготерапії
СК4	Здатність враховувати медичні, психолого-педагогічні, соціальні аспекти у практиці фізичної терапії, ерготерапії.
СК 5	Здатність провадити безпечну для пацієнта/клієнта та практикуючого фахівця практичну діяльність з фізичної терапії, ерготерапії у травматології та ортопедії, неврології та нейрохірургії, кардіології та пульмонології, а також інших областях медицини.
СК 6	Здатність виконувати базові компоненти обстеження у фізичній терапії та/або ерготерапії: спостереження, опитування, вимірювання та тестування, документувати їх результати
СК7	Здатність допомогти пацієнту/клієнту зрозуміти власні потреби, обговорювати та пояснювати зміст і необхідність виконання програми фізичної терапії та ерготерапії
СК 8	Здатність ефективно реалізовувати програму фізичної терапії та/або ерготерапії.
СК 9	Здатність забезпечувати відповідність заходів фізичної терапії та ерготерапії функціональним можливостям та потребам пацієнта/клієнта
СК 11	Здатність адаптувати свою поточну практичну діяльність до змінних умов
СК 12	Здатність надавати долікарську допомогу під час виникнення невідкладних станів.

СК 13	Здатність навчати пацієнта/опікунів самообслуговуванню/догляду, профілактиці захворювань, травм, ускладнень та неповносправності, здоровому способу життя.
СК14	Здатність знаходити шляхи постійного покращення якості послуг фізичної терапії та ерготерапії
СК 15	Здатність брати участь у розробленні заходів і пропозицій щодо удосконалення фізичної терапії на місцевому, регіональному та національному рівнях у межах своєї компетентності.

Результати навчання освітньої компоненти:

Інтегративні кінцеві програмні результати навчання:

ПРН 1. Демонструвати готовність до зміцнення та збереження особистого та громадського здоров'я шляхом використання рухової активності людини та проведення роз'яснювальної роботи серед пацієнтів/клієнтів, членів їх родин, медичних фахівців, а також покращенню довкілля громади.

ПРН 2. Спілкуватися усно та письмово українською та іноземною мовами у професійному середовищі, володіти фаховою термінологією та професійним дискурсом, дотримуватися етики ділового спілкування; складати документи, у тому числі іноземною мовою (мовами)

ПРН 3. Використовувати сучасну комп'ютерну техніку; знаходити інформацію з різних джерел; аналізувати вітчизняні та зарубіжні джерела інформації, необхідної для виконання професійних завдань та прийняття професійних рішень.

ПРН 4. Застосовувати у професійній діяльності знання біологічних, медичних, педагогічних, та психосоціальних аспектів фізичної терапії та ерготерапії.

ПРН 5. Надавати долікарську допомогу при невідкладних станах та патологічних процесах в організмі; вибирати оптимальні методи та засоби збереження життя.

ПРН 6. Застосовувати методи й інструменти визначення та вимірювання структурних змін та порушених функцій організму, активності та участі, трактувати отриману інформацію.

ПРН 7. Трактувати інформацію про наявні у пацієнта/клієнта порушення за Міжнародною класифікацією функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я (МКФ) та Міжнародною класифікацією функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я дітей та підлітків (МКФ ДП).

ПРН 8. Діяти згідно з нормативно-правовими вимогами та нормами професійної етики.

ПРН 9. Реалізувати індивідуальні програми фізичної терапії, ерготерапії.

ПРН 10. Здійснювати заходи фізичної терапії для ліквідації або компенсації рухових порушень та активності.

ПРН 11. Здійснювати заходи ерготерапії для ліквідації або компенсації функціональних та асоційованих з ними обмежень активності та участі в діяльності.

ПРН 12. Застосовувати сучасні науково-довказові дані у професійній діяльності.

ПРН 13. Обирати оптимальні форми, методи і прийоми, які б забезпечували шанобливе ставлення до пацієнта/клієнта, його безпеку/захист, комфорт та приватність.

ПРН 14. Безпечно та ефективно використовувати обладнання для проведення реабілітаційних заходів, контролю основних життєвих показників пацієнта, допоміжні технічні засоби реабілітації для пересування та самообслуговування.

ПРН 15. Вербально і невербально спілкуватися спілкуватися з особами та групами співрозмовників, різними за віком, рівнем освіти, соціальною і професійною приналежністю, психологічними та когнітивними якостями тощо, у мультидисциплінарній команді.

ПРН 17. Оцінювати результати виконання програм фізичної терапії та ерготерапії, використовуючи відповідний інструментарій, та за потреби, модифікувати поточну діяльність.

ПРН 18. Оцінювати себе критично, засвоювати нову фахову інформацію, поглиблювати знання за допомогою самоосвіти, оцінювати і представляти власний досвід, аналізувати і застосовувати досвід колег.

Результати навчання для дисципліни:

В результаті вивчення **освітньої компоненти** студенти мають:

знати:

1. Теоретичні основи реабілітації
 - 1.1. Визначення мету, завдання та основні напрямки реабілітації при захворюваннях дихальної та серцево-судинної системи.
 - 1.2. Сутність фізичної реабілітації як складової медичної допомоги; її мету, завдання, основні засоби та методичні принципи.
 - 1.3. Роль фізичної реабілітації у відновленні здоров'я, функціонального стану, працездатності, попередженні ускладнень і покращенні якості життя пацієнтів.
2. Клінічна практика та застосування засобів фізичної терапії
 - 2.1. Основні методи функціонального та реабілітаційного обстеження; інструменти оцінювання, що застосовуються у фізичній терапії при захворюваннях серцево-судинної та дихальної систем.
 - 2.2. Показання та протипоказання до застосування засобів фізичної реабілітації при різних клінічних станах при захворюваннях серцево-судинної та дихальної систем.
 - 2.3. Особливості фізичної активності залежно від періоду захворювання (гострий, підгострий, післятривалий етапи реабілітації).
3. Засоби та методи реабілітаційного втручання: терапевтичні вправи дихальні загально-розвиваючі аеробного характеру на розтяг та розслаблення м'язів, позиціонування, дихальної гімнастики, звукової гімнастики, мануальні маніпуляційні втручання на грудній клітці, масаж, засоби загартування та водні процедури.
4. Основні завдання і принципи терапевтичної фізичної активності (вправ) при: захворюваннях серцево-судинної та дихальної систем (покращення функціональних можливостей органів, зниження симптомів та підвищення якості життя пацієнтів. Вона ґрунтується на індивідуальному підході, поступовості навантажень та регулярності).
5. Принципи підбору, дозування та індивідуалізації фізичних навантажень у реабілітаційному процесі.

вміти:

1. Здійснювати обґрунтований вибір засобів фізичної реабілітації з урахуванням клінічного перебігу захворювання (фаза, стадія, ступінь функціональних розладів), супутньої патології, віку, статі, функціональних можливостей, рівня фізичної підготовленості та толерантності до навантажень.
2. Розробляти та надавати пацієнтам рекомендації щодо самостійного виконання вправ, з урахуванням режиму, дозування та особливостей самоконтролю під час занять.
3. Оцінювати ефективність засобів фізичної реабілітації, які були використані на різних етапах відновного процесу.
4. Застосовувати методики комплексного реабілітаційного обстеження, зокрема: опитування, спостереження, антропометрія, пальпація, перкусія, аускультация, функціональні тести, спірографія, пневмотахометрія, пікфлоуметрія, пульсоксиметрія, вимірювання артеріального тиску.

3. Інформаційний обсяг освітньої компоненти

На вивчення навчальної дисципліни другого року навчання відводиться 180 годин, 6,0 кредити ЕКТС; тривалість виробничої практики – 4 тижні.

Опис навчального плану з освітньої компоненти

Структура навчальної дисципліни	Кількість годин				
	Всього годин/кредитів ECTS	Аудиторних	СРС	Рік навчання	Вид контролю
		Практичних підготовка			

Клінічна практика з фізичної терапії в кардіології та пульмонології	180 годин / 6,0 кредитів	90	90	IV	ПК - диференційний залік
Модуль 1. Клінічна практика з фізичної терапії в кардіології та пульмонології	180 годин / 6,0 кредитів	90	90	IV	ПК - диференційний залік

Примітка: 1 кредит ECTS становить 30 академічних годин.

**Аудиторне навантаження для денної форми навчання становить 50%,
СРС – 50%.**

Модуль 1. «Клінічна практика з фізичної терапії в кардіології та пульмонології»

Практичні навички 1. Первинне обстеження пацієнта із захворюванням серцево-судинної системи

Практичні навички 2. Обстеження та оцінка стану пацієнта із захворюванням дихальної системи

Практичні навички 3. Оцінка мобільності та ризику падінь при захворюваннях дихальної та кардіореспіраторної систем

Практичні навички 4. Оцінка функціональної незалежності при захворюваннях дихальної та кардіореспіраторної систем

Практичні навички 5. Визначення функціональних можливостей при захворюваннях дихальної та серцево-судинної систем

Практичні навички 6. Визначення обсягу порушень та планування реабілітації на основі Міжнародної класифікації функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я (МКФ).

Практичні навички 7. Створення комплексів терапевтичних вправ при захворюваннях серцево-судинної системи

Практичні навички 8. Створення комплексів терапевтичних вправ при захворюваннях дихальної системи

Практичні навички 9. Створення програм реабілітаційного втручання при інфаркті міокарда

Практичні навички 10. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при ішемічній хворобі серця

Практичні навички 11. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання після кардіохірургічних втручань та пересадки серця

Практичні навички 12. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при хронічній серцевій недостатності.

Практичні навички 13. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при гіпертонії.

Практичні навички 14. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при гіпотонії.

Практичні навички 15. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при атеросклерозі.

Практичні навички 16. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при аритміях.

Практичні навички 17. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при захворюваннях периферичних судин.

Практичні навички 18. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при вроджених вадах серця

Практичні навички 19. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при захворюваннях серцево-судинної системи в осіб похилого віку.

- Практичні навички 20.** Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при пневмоніях.
- Практичні навички 21.** Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при бронхітах.
- Практичні навички 22.** Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при плевритах.
- Практичні навички 23.** Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при коронавірусній хворобі (COVID-19).
- Практичні навички 24.** Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при бронхіальній астмі.
- Практичні навички 25.** Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при хронічних обструктивних захворювань легень.
- Практичні навички 26.** Проведення аналізу ефективності реабілітаційного втручання при захворюваннях серцево-судинної системи.
- Практичні навички 27.** Проведення аналізу ефективності реабілітаційного втручання при захворюваннях дихальної системи.
- Практичні навички 28.** Формування категоріального профілю, корекція програми реабілітаційного втручання в кардіології та пульмонології.
- Практичні навички 29.** Заповнення карти реабілітаційного втручання.
- 30. Диференційний залік.**

4. Структура освітньої компоненти

Назви змістових модулів і тем	Кількість годин (ДФН)		
	усього	У тому числі	
		Практ. підготовка	СРС
1	2	3	4
Модуль 1 «Клінічна практика з фізичної терапії в кардіології та пульмонології»			
Практичні навички 1. Первинне обстеження пацієнта із захворюванням серцево-судинної системи	6	3	3
Практичні навички 2. Обстеження та оцінка стану пацієнта із захворюванням дихальної системи	6	3	3
Практичні навички 3. Оцінка мобільності та ризику падінь при захворюваннях дихальної та кардіореспіраторної систем	6	3	3
Практичні навички 4. Оцінка функціональної незалежності при захворюваннях дихальної та кардіореспіраторної систем	6	3	3
Практичні навички 5. Визначення функціональних можливостей при захворюваннях дихальної та серцево-судинної систем	6	3	3
Практичні навички 6. Визначення обсягу порушень та планування реабілітації на основі МКФ.	6	3	3
Практичні навички 7. Створення комплексів терапевтичних вправ при захворюваннях серцево-судинної системи	6	3	3
Практичні навички 8. Створення комплексів терапевтичних вправ при захворюваннях дихальної системи	6	3	3
Практичні навички 9. Створення програм реабілітаційного втручання при інфаркті міокарда	6	3	3
Практичні навички 10. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при ішемічній хворобі серця	6	3	3
Практичні навички 11. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання після кардіохірургічних	6	3	3

втручань та пересадки серця			
Практичні навички 12. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при хронічній серцевій недостатності.	6	3	3
Практичні навички 13. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при гіпертонії.	6	3	3
Практичні навички 14. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при гіпотонії	6	3	3
Практичні навички 15. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при атеросклерозі	6	3	3
Практичні навички 16. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при аритміях	6	3	3
Практичні навички 17. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при захворюваннях периферичних судин	6	3	3
Практичні навички 18. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при вроджених вадах серця	6	3	3
Практичні навички 19. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при захворюваннях серцево-судинної системи в осіб похилого віку	6	3	3
Практичні навички 20. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при пневмоніях	6	3	3
Практичні навички 21. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при бронхітах	6	3	3
Практичні навички 22. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при плевритах	6	3	3
Практичні навички 23. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при коронавірусній хворобі (COVID-19)	6	3	3
Практичні навички 24. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при бронхіальній астмі	6	3	3
Практичні навички 25. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при хронічних обструктивних захворювань легень	6	3	3
Практичні навички 26. Проведення аналізу ефективності реабілітаційного втручання при захворюваннях серцево-судинної системи	6	3	3
Практичні навички 27. Проведення аналізу ефективності реабілітаційного втручання при захворюваннях дихальної системи	6	3	3
Практичні навички 28. Формування категоріального профілю, корекція програми реабілітаційного втручання в кардіології та пульмонології.	8	4	4
Практичні навички 29. Заповнення карти реабілітаційного втручання	6	3	3
30. Диференційний залік.	4	2	2
Усього годин	180	90	90

* Примітка: 1 кредит ECTS становить 30 академічних годин.

Аудиторне навантаження для денної форми навчання становить 50%, СРС – 50%.

5. Практична підготовка
Денна форма навчання

№ з/п	Тема	Кількість годин
Модуль 1. «Клінічна практика з фізичної терапії при порушеннях серцево-судинної та дихальної системи»		
1.	Практичні навички 1. Первинне обстеження пацієнта із захворюванням серцево-судинної системи	3
2.	Практичні навички 2. Обстеження та оцінка стану пацієнта із захворюванням дихальної системи	3
3.	Практичні навички 3. Оцінка мобільності та ризику падінь при захворюваннях дихальної та кардіореспіраторної систем	3
4.	Практичні навички 4. Оцінка функціональної незалежності при захворюваннях дихальної та кардіореспіраторної систем	3
5.	Практичні навички 5. Визначення функціональних можливостей при захворюваннях дихальної та серцево-судинної систем	3
6.	Практичні навички 6. Визначення обсягу порушень та планування реабілітації на основі МКФ.	3
7.	Практичні навички 7. Створення комплексів терапевтичних вправ при захворюваннях серцево-судинної системи	3
8.	Практичні навички 8. Створення комплексів терапевтичних вправ при захворюваннях дихальної системи	3
9.	Практичні навички 9. Створення програм реабілітаційного втручання при інфаркті міокарда	3
10.	Практичні навички 10. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при ішемічній хворобі серця	3
11.	Практичні навички 11. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання після кардіохірургічних втручань та пересадки серця	3
12.	Практичні навички 12. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при хронічній серцевій недостатності.	3
13.	Практичні навички 13. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при гіпертонії.	3
14.	Практичні навички 14. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при гіпотонії	3
15.	Практичні навички 15. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при атеросклерозі	3
16.	Практичні навички 16. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при аритміях	3
17.	Практичні навички 17. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при захворюваннях периферичних судин	3
18.	Практичні навички 18. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при вроджених вадах серця	3
19.	Практичні навички 19. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при захворюваннях серцево-судинної системи в осіб похилого віку	3
20.	Практичні навички 20. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при пневмоніях	3

21.	Практичні навички 21. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при бронхітах	3
22.	Практичні навички 22. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при плевритах	3
23.	Практичні навички 23. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при коронавірусній хворобі (COVID-19)	3
24.	Практичні навички 24. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при бронхіальній астмі	3
25.	Практичні навички 25. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при хронічних обструктивних захворювань легень	3
26.	Практичні навички 26. Проведення аналізу ефективності реабілітаційного втручання при захворюваннях серцево-судинної системи	3
27.	Практичні навички 27. Проведення аналізу ефективності реабілітаційного втручання при захворюваннях дихальної системи	3
28.	Практичні навички 28. Формування категоріального профілю, корекція програми реабілітаційного втручання в кардіології та пульмонології.	4
29.	Практичні навички 29. Заповнення карти реабілітаційного втручання	3
30.	Диференційний залік.	2
Разом за дисципліну:		90

6. Самостійна робота

№ з/п	Тема	Кількість годин
Модуль 1. «Клінічна практика з фізичної терапії при порушеннях серцево-судинної та дихальної системи»		
1.	Практичні навички 1. Первинне обстеження пацієнта із захворюванням серцево-судинної системи	3
2.	Практичні навички 2. Обстеження та оцінка стану пацієнта із захворюванням дихальної системи	3
3.	Практичні навички 3. Оцінка мобільності та ризику падінь при захворюваннях дихальної та кардіореспіраторної систем	3
4.	Практичні навички 4. Оцінка функціональної незалежності при захворюваннях дихальної та кардіореспіраторної систем	3
5.	Практичні навички 5. Визначення функціональних можливостей при захворюваннях дихальної та серцево-судинної систем	3
6.	Практичні навички 6. Визначення обсягу порушень та планування реабілітації на основі МКФ.	3
7.	Практичні навички 7. Створення комплексів терапевтичних вправ при захворюваннях серцево-судинної системи	3
8.	Практичні навички 8. Створення комплексів терапевтичних вправ при захворюваннях дихальної системи	3
9.	Практичні навички 9. Створення програм реабілітаційного втручання при інфаркті міокарда	3
10.	Практичні навички 10. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при ішемічній хворобі серця	3

11.	Практичні навички 11 Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання після кардіохірургічних втручань та пересадки серця	3
12.	Практичні навички 12. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при хронічній серцевій недостатності.	3
13.	Практичні навички 13. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при гіпертонії.	3
14.	Практичні навички 14. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при гіпотонії	3
15.	Практичні навички 15. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при атеросклерозі	3
16.	Практичні навички 16. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при аритміях	3
17.	Практичні навички 17. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при захворюваннях периферичних судин	3
18.	Практичні навички 18. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при вроджених вадах серця	3
19.	Практичні навички 19. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при захворюваннях серцево-судинної системи в осіб похилого віку	3
20.	Практичні навички 20. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при пневмоніях	3
21.	Практичні навички 21 Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при бронхітах	3
22.	Практичні навички 22. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при плевритах	3
23.	Практичні навички 23. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при коронавірусній хворобі (COVID-19)	3
24.	Практичні навички 24. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при бронхіальній астмі	3
25.	Практичні навички 25. Комплексна оцінка стану та створення програм реабілітаційного втручання при хронічних обструктивних захворювань легень	3
26.	Практичні навички 26. Проведення аналізу ефективності реабілітаційного втручання при захворюваннях серцево-судинної системи	3
27.	Практичні навички 27. Проведення аналізу ефективності реабілітаційного втручання при захворюваннях дихальної системи	3
28.	Практичні навички 28. Формування категоріального профілю, корекція програми реабілітаційного втручання	4
29.	Практичні навички 29. Заповнення карти реабілітаційного втручання	3
30	Диференційний залік.	2
Разом за дисципліну:		90

7. Завдання для самостійної роботи

Самостійна робота здобувачів включає теоретичну підготовку до проходження практики, опанування практичними навичками під час проходження практики, самостійне заповнення

щоденника практики, аналіз та узагальнення інформації при підготовці до підсумкового контролю та захисту щоденника практики.

8. Форма і методи навчання

Форма навчання: очна (денна). В умовах воєнного стану, надзвичайних ситуацій або надзвичайного стану (особливого періоду) форма здобуття освіти встановлюється згідно рішень органів виконавчої влади, ВЦА, місцевого органу управління освіти та Вінницького національного медичного університету для створення безпечного освітнього середовища. Традиційні методи навчання: словесні; наочні; практичні.

1. Методи контролю навчальних досягнень здобувачів вищої освіти

Контроль навчальних досягнень здобувачів освіти в процесі проходження клінічної практики здійснюється з використанням таких методів:

1. Поточний контроль з боку викладача / керівника від бази практики:

- Спостереження за виконанням практичних завдань;
- Усне та письмове опитування;
- Аналіз медичної документації, заповненої студентом;
- Перевірка ведення щоденника практики;
- Проведення міні-кейсів (клінічних ситуацій) з аналізом дій студента.

2. Самоконтроль:

- Оцінювання власних дій під час виконання професійних завдань;
- Заповнення самозвітів і самооцінювання ефективності втручань;
- Аналіз помилок і невідповідностей у процесі практики.

2. Взаємоконтроль:

- Обговорення і рецензування виконання практичних дій між студентами;
- Участь у командному розборі клінічних випадків;
- Порівняння підходів до вирішення реабілітаційних задач.

2. Самокорекція:

- Внесення змін у власні дії на основі самоконтролю і зворотного зв'язку;
- Корекція формулювань у документації (щоденник, план втручання тощо);
- Вдосконалення індивідуального стилю професійної діяльності.

2. Взаємокорекція:

- Внесення змін до плану дій після обговорення з колегами чи керівником;
- Колективна робота над помилками;
- Конструктивна критика з боку інших учасників команди.

9. Методи контролю та критерії оцінювання

Протягом проходження виробничої практики вся діяльність здобувача вищої освіти підлягає системному контролю з боку керівників практики — як від кафедри, так і від бази практики.

Результати виконання завдань фіксуються у **щоденнику практики** відповідно до тем практичної підготовки.

Підсумковий контроль засвоєння освітньої компоненти здійснюється у формі диференційованого заліку, який включає:

- якість заповнення щоденника практики;
- подання та захист звіту практики.

Критерії оцінювання практичних навичок під час проходження практики

Оцінювання усної відповіді та опанування практичної навички під час поточного контролю

Оцінка «**відмінно**» виставляється студенту, який із повним знанням методики, самостійно, у чіткій послідовності проведення роботи, виконав практичну навичку та грамотно сформулював висновки.

Оцінка «**добре**» виставляється студенту, який із повним знанням методики, самостійно, у чіткій послідовності проведення роботи, виконав практичну навичку та грамотно сформулював висновки, проте допускає незначні неточності у виконанні роботи.

Оцінка «**задовільно**» виставляється студенту, який під час виконання практичної навички допускає неточності та помилки у виконанні роботи чи формулюванні висновку.

Оцінка «**незадовільно**» виставляється студенту, який, орієнтуючись у фактичному матеріалі, показує незнання методики, невміння виконання практичної навички, допускає грубі помилки у послідовності проведення роботи та при формулюванні висновків.

Оцінювання вмінь та практичних навичок під час підсумкового контролю (диференційований залік)

Студент може отримати на підсумковому контролі з дисципліни «Клінічна практика з терапії та реабілітації при порушеннях нервової системи 3 курс» наступні бали:

• 50-55 балів

- отримує студент, який знає оглядово основний матеріал, не знає його деталей, допускає суттєві неточності, недостатньо правильне формулювання, значно порушує послідовність у виконанні навички і відчуває значні труднощі при виконанні практичних навичок. Слабкі сторони відповіді можуть суттєво вплинути на клінічне заключення;

- отримує студент, який знає оглядово основний матеріал, але не знає його деталей, допускає суттєві неточності, недостатньо правильне формулювання, значно порушує послідовність у викладанні програмного матеріалу і проявляє серйозні труднощі при виконанні практичних навичок;

- отримує студент, який знає оглядово основний матеріал, при відповідях на питання допускає значні неточності та труднощі при формулюванні діагнозу, визначенні реабілітаційної тактики ведення пацієнта, при інтерпретації лабораторних та інструментальних методів дослідження робить суттєві помилки у клінічному заключенні, які можуть вплинути на визначення подальшої тактики ведення пацієнта та призвести до погіршення стану.

• 55-60 балів

- отримує студент, який знає основний матеріал, але не знає його деталей, допускає неточності, має погрішності у формулюванні, частково порушує послідовність у виконанні маніпуляції і відчуває труднощі при виконанні практичних навичок. Допущені неточності можуть суттєво вплинути на клінічне заключення;

- отримує студент, який знає основний матеріал, але не знає його деталей, допускає неточності, недостатньо правильне формулювання, порушує послідовність у викладанні програмного матеріалу і відчуває труднощі при виконанні практичних навичок;

- отримує студент, який знає основний матеріал, однак при відповідях на питання допускає значні неточності або має труднощі при формулюванні діагнозу, визначенні тактики ведення пацієнта, призначення лікування може суттєво вплинути на стан пацієнта; при інтерпретації лабораторних та інструментальних методів дослідження робить суттєві помилки у клінічному заключенні, які можуть вплинути на визначення подальшої тактики ведення пацієнта та призвести до погіршення стану.

• 61-65 балів

- отримує студент, який твердо знає програмний матеріал, грамотно і змістовно його викладає, який все ж допускає неточності у відповіді на запитання, правильно використовує теоретичні положення при вирішенні практичних запитань і задач, володіє необхідними навиками, однак має погрішності у техніці виконання;

- отримує студент, який допускає неточності при виконанні маніпуляції, але здатний самостійно виявити допущені помилки; може демонструвати виконання практичної навички, але слабкою стороною є відсутність пояснень та узагальнюючих висновків; допущені неточності частково впливають на клінічне заключення;

- отримує студент, який добре володіє теоретичним матеріалом, але має погрішності в послідовності надання відповіді на питання (допускає неточності, які виправляє не одразу і з допомогою викладача) при формулюванні діагнозу, визначенні тактики ведення пацієнта і призначає лікування з помилками, які частково могли б вплинути на стан пацієнта, з неточностями у клінічній інтерпретації результатів лабораторних та інструментальних методів дослідження; в цілому робить правильне клінічне заключення.

- отримує студент, який демонструє клінічне мислення, але проявляє труднощі у відпрацюванні тематичних клінічних сценаріїв.

- 66-70 балів

- отримує студент, який твердо знає програмний матеріал, грамотно і змістовно його викладає, який не допускає значної неточності у відповіді на запитання, правильно використовує теоретичні положення при вирішенні практичних запитань і задач, володіє необхідними навиками і технікою їх виконання;

- отримує студент, який допускає неточності при виконанні маніпуляції, але здатний самостійно виявити допущені помилки та може демонструвати виконання практичної навички в цілому і робить узагальнюючі висновки з незначними помилками, які несуттєво впливають на клінічне заключення.

- отримує студент, який добре володіє теоретичним матеріалом та в логічній послідовності надає відповіді на питання, але допускає неточності, які швидко виправляє при уточнюючих питаннях викладача при формулюванні діагнозу, визначенні тактики ведення пацієнта і призначає лікування з незначними помилками, які несуттєво могли б вплинути на стан пацієнта, з незначними неточностями у клінічній інтерпретації результатів лабораторних та інструментальних методів дослідження і робить правильне клінічне заключення;

- отримує студент, який демонструє логічне клінічне мислення, але проявляє мінімальний

- 71-75 балів

- отримує студент, який знає програмний матеріал, глибоко і міцно його засвоїв, вичерпно, послідовно, логічно його викладає, однак наявні погрішності у логічній комунікації між теорією та практикою;

- отримує студент, який знає хід та послідовність самостійного виконання маніпуляції під час виконання практичного завдання, демонструє правильне виконання необхідних практичних навичок, однак на явну незначні погрішності щодо формулювання узагальнень та висновків, робить клінічне заключення, володіє необхідними навиками і технікою їх виконання;

- отримує студент, який грамотно надає відповіді на питання, тобто правильно формулює діагноз, визначає тактику ведення пацієнта і призначає лікування, правильно і клінічно обґрунтовано інтерпретує результати лабораторних та інструментальних методів дослідження і робить правильне клінічне заключення; (в процесі відповіді наявні порушення послідовності викладу матеріалу та хвилювання);

- отримує студент, який демонструє логічне клінічне мислення, але проявляє частковий ресурс у відпрацюванні тематичних клінічних сценаріїв.ресур у відпрацюванні тематичних клінічних сценаріїв.

- 76-80 балів

- отримує студент, який твердо знає програмний матеріал, глибоко і міцно його засвоїв, вичерпно, послідовно, логічно його викладає, у відповіді якого тісно пов'язується теорія з практикою;

- отримує студент, який знає хід та послідовність самостійного виконання маніпуляції під час виконання практичного завдання, демонструє правильне виконання необхідних практичних навичок та вірно з чітким формулюванням узагальнень та висновків, робить клінічне заключення, володіє необхідними навиками і технікою їх виконання;

- отримує студент, який грамотно та в логічній послідовності надає відповіді на питання, тобто правильно формулює діагноз, визначає тактику ведення пацієнта і призначає лікування, правильно і клінічно обґрунтовано інтерпретує результати лабораторних та інструментальних методів дослідження і робить правильне клінічне заключення;

- отримує студент, який демонструє логічне клінічне мислення та проявляє максимальний ресурс у відпрацюванні тематичних клінічних сценаріїв.

Питання до диференційованого заліку

Модуль 1. «Клінічна практика з фізичної терапії в кардіології та пульмонології»

1. Який алгоритм збору анамнезу та фізикального огляду пацієнта ви застосуєте для виявлення ознак серцевої недостатності?
2. Які специфічні показники (частота дихання, аускультация, участь допоміжних м'язів) є критичними для оцінки тяжкості стану пацієнта з патологією легень?
3. Які стандартизовані тести (наприклад, "Timed Up and Go" або тест Берга) ви оберете для визначення безпеки пересування пацієнта з хронічною задишкою?
4. За допомогою яких шкал можна оцінити спроможність пацієнта до самообслуговування з урахуванням толерантності до фізичного навантаження?
5. Як інтерпретувати результати тесту 6-хвилинної ходьби для визначення функціонального класу пацієнта?
6. Як класифікувати обмеження життєдіяльності та вплив факторів середовища за доменами МКФ для складання індивідуального реабілітаційного плану?
7. Які критерії інтенсивності навантаження (за ЧСС або шкалою Борга) слід закласти в комплекс вправ для пацієнта з гіпертонічною хворобою?
8. Які дихальні техніки та дренажні положення необхідно включити до комплексу для покращення евакуації мокротиння?
9. Яка послідовність етапів (фаз) реабілітації та заходи безпеки при активізації пацієнта після гострого інфаркту міокарда?
10. Як на основі результатів навантажувального тестування сформувати довгострокову програму фізичної реабілітації для пацієнта зі стабільною стенокардією?
11. Які особливості моніторингу ЧСС та заходи захисту груднини (стернотомії) є обов'язковими при розробці програми ранньої мобілізації?
12. Як адаптувати фізичне навантаження залежно від функціонального класу за NYHA та за якими ознаками слід негайно припинити заняття?
13. Які типи вправ (аеробні vs силові) є пріоритетними для зниження артеріального тиску та які існують протипоказання щодо цифр АТ перед початком тренування?
14. Які специфічні вправи та засоби (позиційна терапія, гідротерапія) допоможуть покращити судинний тонус та запобігти ортостатичному колапсу?
15. Які компоненти модифікації способу життя та режими аеробних навантажень є найефективнішими для покращення ліпідного профілю пацієнта?
16. Яких обмежень щодо інтенсивності та видів спорту слід дотримуватися при наявності у пацієнта штучного водія ритму (кардіостимулятора)?
17. Як розрахувати тренувальний режим «ходьби через біль» для пацієнтів з облітеруючим атеросклерозом нижніх кінцівок?
18. На що слід звернути увагу при оцінці толерантності до навантаження у дорослих пацієнтів з оперованими вадами серця?
19. Як поєднати кардіотренування з вправами на баланс та силу для профілактики саркопенії у літніх пацієнтів із серцевими захворюваннями?
20. Які методики дихальної гімнастики та постурального дренажу є найбільш ефективними у фазі розрішення запального процесу?
21. Як підібрати комплекс вправ для полегшення відходження мокротиння та відновлення дренажної функції бронхів?
22. Які вправи спрямовані на запобігання утворенню спайок та відновлення рухливості купола діафрагми у відновний період?
23. Яка тактика реабілітації при «COVID» (постковідному синдромі) з урахуванням вираженої втоми та задишки?
24. Як навчити пацієнта контролювати дихання під час фізичного навантаження для запобігання нападу астми фізичної напруги?

25. Як використовувати дихання з «зімкнутими губами» та тренування інспіраторних м'язів для зменшення гіперінфляції легень?
26. За якими динамічними показниками (ЧСС спокою, АТ, подвійний добуток) оцінюється позитивний вплив реабілітації на серце?
27. Які зміни в показниках спірометрії (ОФВ1) та шкали задишки (mMRC) свідчать про успішність пульмонологічної реабілітації?
28. Як змінити реабілітаційні цілі (SMART-цілі), якщо проміжне обстеження за МКФ показало відсутність прогресу в доменах активності?
29. Які обов'язкові юридичні та клінічні розділи повинна містити карта реабілітації для забезпечення наступності етапів лікування?

10. Форма підсумкового контролю успішності навчання

Підсумковий контроль засвоєння освітньої компоненти проводиться у вигляді диференційованого заліку після проходження виробничої практики відповідно до графіка навчального процесу на 4 році навчання.

11. Схема нарахування та розподіл балів, які отримують студенти.

Нарахування балів за освітню компоненту проводять згідно чинного положення про організацію освітнього процесу у ВНМУ ім. М.І. Пирогова. Складовими оцінки за освітню компоненту є конвертоване у бали середнє арифметичне поточної успішності за універсальною 120-бальною шкалою (від 72 до 120 балів), бали за підсумковий контроль (від 50 до 80 балів).

Бали за підсумковий контроль відповідають шкалі оцінок:

оцінка «3» - 50-60 балів

оцінка «4» - 61-70 балів

оцінка «5» - 71-80 балів

Бали за поточну успішність, підсумковий контроль та традиційну оцінку викладачі вносять у відомість деканату. Отримані бали (сума балів поточної успішності та підсумкового контролю) відповідають фіксованій шкалі оцінок:

оцінка «5» - 180-200 балів

оцінка «4» - 160-179 балів

оцінка «3» - 122-159 бали.

Максимальна кількість балів, яку може отримати здобувач освіти після засвоєння освітньої компоненти, – 200 балів. **Мінімальна кількість балів** становить 122 бали. Бали за підсумковий контроль та поточну успішність студентів деканат вносить у програму Контингент і ранжує їх. Ранжування проводять на підставі отриманих балів за освітню компоненту згідно національної шкали та шкали ЄКТС (див. Положення про організацію освітнього процесу).

Шкала оцінювання: національна та ECTS

Шкала оцінювання: національна та ECTS			
Сума балів за всі види навчальної діяльності	Оцінка ECTS	Оцінка за національною шкалою	
		для екзамену, курсового проекту (роботи), практики	для заліку
180-200	A	відмінно	зараховано
170-179,99	B	добре	
160-169,99	C		
141-159,99	D	задовільно	
122-140,99	E	задовільно	
0-121,99	FX	незадовільно з можливістю повторного складання	не зараховано з можливістю повторного складання
	F	незадовільно з обов'язковим повторним вивченням дисципліни	не зараховано з обов'язковим повторним вивченням дисципліни

12. Методичне забезпечення освітньої компоненти

Для ефективного засвоєння освітньої компоненти використовуються такі навчально-методичні матеріали:

- Щоденник з виробничої практики — основний документ для фіксації виконаних завдань, спостережень та рефлексій здобувача освіти.
- Перелік питань для підсумкового контролю (диференційованого заліку), що охоплюють ключові теми освітньої компоненти.
- Набір тестів та шкал для оцінки базової активності щоденної діяльності ADL та інструментальної активності щоденної діяльності IADL, когніції, пам'яті та рівня функціонування верхніх кінцівок, перевірки балансу та структури верхніх кінцівок.

13. Рекомендована література:

Основна:

1. Foundations of the physical rehabilitation in medicine / Anatoliy Mahlovanyu, Olha Kuninets, Igor Grygus // Фізична терапія, здоров'я, фізична культура та педагогіка : монографія . Fizjoterapia, zdrowie, kulturafizyczna i pedagogika : monografia. – Рівне : НУВГП, 2021. – С. 147 – 175.
2. Основи реабілітації, фізичної терапії, ерготерапії : підруч. для студентів I рівня вищ. освіти: галузь знань 22 "Охорона здоров'я", спец. 227 "Фізична терапія, ерготерапія" / за заг. ред.: Л. О. Вакуленко, В. В. Клапчука. - Тернопіль : ТДМУ "Укрмедкнига", 2020. - 372 с.
3. Лянной Ю. О. Основи фізичної реабілітації: навч. посіб. для студентів вищ. навч. закл. / Ю. О. Лянной ; ред. Ю. О. Лянной. - Суми : Вид-во Сум. ДПУ ім. А. С. Макаренка, 2020. - 368 с.
4. European Physical and Rehabilitation Medicine Bodies Alliance. White Book on Physical and Rehabilitation Medicine in Europe. Eur J Phys Rehabil Med 2018. - Vol.54(2). – P.125-321.
5. David X. Cifu. Braddom's Physical Medicine and Rehabilitation. - Commonwealth University School of Medicine, Richmond, Virginia, 2017. – 1184 p.
6. Попадюха Ю.А. Сучасна реабілітаційна інженерія: монографія. Ю.А.Попадюха. Київ: Центр учбової літератури, 2018. 1108 с.
7. Григус І.М., Брега Л. Б. Фізична терапія в кардіології: навчальний посібник. Рівне : НУВГП, 2018. 268 с. URL: <http://surl.li/axdrr>
8. Колоденко О. В. Сучасні підходи до фізичної реабілітації хворих з ішемічною хворобою серця та супутньою патологією після хірургічної реваскуляризації міокарду. Scientific Journal «ScienceRise: Medical Science». 2017. С. 28-32.
9. Попович Д. В., Коваль В. Б., Шафранський В. В., Салайда І. М. Реабілітація хворих із серцево-судинною патологією. Вісник наукових досліджень. 2017. №1. С. 44-45.
10. Швесткова Ольга, Свєцена Катержина та кол. Ерготерапія: Підручник. – Київ,. Чеський центр у Києві, 2019. – 280 с.
11. Швесткова Ольга, Сладкова Петра та кол. Фізична терапія: Підручник. — Київ, Чеський центр у Києві, 2019. — 272 с.
10. Лікувальна фізична культура при захворюваннях органів дихання : анот. бібліогр. покажч. [Електронний ресурс] / уклад. Ірина Свістельник. – Львів : [б. в.], 2015. – 27 с. – Режим доступу: <http://repository.ldufk.edu.ua/handle/34606048/239>
11. Лікувальна фізична культура при захворюваннях серцево-судинної системи : анот. бібліогр. покажч. [Електронний ресурс] / уклад. Ірина Свістельник. – Львів : [б. в.], 2015. – 27 с. – Режим доступу: <http://repository.ldufk.edu.ua/handle/34606048/294>
12. Фізична реабілітація при захворюваннях серцево-судинної системи : анот. бібліогр. покажч. [Електронний ресурс] / уклад. Ірина Свістельник. – Львів : [б. в.], 2015. – 111 с. – Режим доступу: <http://repository.ldufk.edu.ua/handle/34606048/826>

17. Інформаційні ресурси:

5. <http://www.moz.gov.ua> – Офіційний сайт Міністерства охорони здоров'я України.

6. <http://www.president.gov.ua/documents/6782015-19605> - Указ Президента України «Про активізацію роботи щодо забезпечення прав людей з інвалідністю»
7. <https://www.kmu.gov.ua/ua/npas/pro-zatverdzhennya-planu-zahodiv-iz-vprovadzhennya-v-ukrayini-mizhnarodnoyi-klasifikaciyi-funkcionuvannya-obmezhen-zhittiediyalnosti-ta-zdorovya-ta-mizhnarodnoyi-klasifikaciyi-funkcionuvannya-obmezhen-zhittiediyalnosti-ta-zdorovya-ditej-i-pidlitkiv> - Розпорядження Кабінету Міністрів України від 27.12.2017 №1008-р «Про затвердження плану заходів із впровадження в Україні Міжнародної класифікації функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я та Міжнародної класифікації функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я дітей і підлітків»
8. <http://zakon5.rada.gov.ua/laws/show/2801-12> - Закон України «Основи законодавства України про охорону здоров'я»
9. <http://zakon3.rada.gov.ua/laws/show/2961-15> - Закон України «Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні»
10. <http://zakon2.rada.gov.ua/laws/show/3808-12> - Закон України «Про фізичну культуру і спорт».
11. <http://zakon4.rada.gov.ua/laws/show/1060-12> - Закон України «Про освіту».
12. <http://www.nbuv.gov.ua/> – Національна бібліотека України імені В.І.Вернадського.
13. <http://library.gov.ua/> – Національна наукова медична бібліотека України.
14. <http://osvita.ua/vnz/> – Вища освіта в Україні.