

Одеський національний медичний університет
Факультет медичний
Кафедра внутрішньої медицини №2

Силабус курсу
ВИРОБНИЧА ПОЛІКЛІНІЧНА ЛІКАРСЬКА ПРАКТИКА
«ВНУТРІШНЯ МЕДИЦИНА»

Обсяг	38 годин (1,25 кредитів)
Семестр, рік навчання	IX–X 5
Дні, час, місце	Понеділок – п'ятниця 6,4 акад. годин, з 13.00 до 17.48 Центр реконструктивної та відновної медицини (Університетська клініка) ОНМедУ, відділення внутрішніх хвороб; заклади охорони здоров'я м. Одеси, які надають амбулаторну медичну допомогу (первинну та вторинну), та затверджуються наказом ректора ОНМедУ
Викладач (-і)	Завідувач кафедри: Штанько Василь Андрійович, к.мед.н., доцент, Заслужений лікар України Професор кафедри: Тихонова Сусанна Адольфівна, д.мед.н., професор Доценти кафедри, к.мед.н.: Хижняк Олена Володимирівна, Перепелюк Микола Миколайович, Яблонська Вікторія Борисівна, Холопов Леонід Семенович, Баташова-Галинська Вікторія Олександрівна; Новіков Сергій Анатолійович. Асистенти: Тофан Наталя Вікторівна, к.мед.н.; Ковріга Зоя Петрівна, Юрданова Ілона Георгіївна, Нігрескул Ольга Юріївна, Курчик Тетяна Миколаївна, Ясінський Віталій В'ячеславович, Войцехівська Вероніка Вадимівна, Цогоева Юлія Володимирівна, Лагутіна Галина Василівна, Андрух Вікторія Андріївна, Крепец Сергій Миколайович, Андрусішина Ірина Вадимівна, Демиденко Анастасія Анатоліївна, Демиденко Михайло Вікторович, Павлов Сергій Володимирович, Чехлова Олена Володимирівна.
Контактний телефон	+38048 715 38 64 +380 50 316 43 38 (завуч кафедри)
E-mail	imedicine2@ukr.net
Робоче місце	Центр реконструктивної та відновної медицини, 4 поверх: відділення внутрішньої медицини: кабінети №№ 24а-б, 25, 30, 31, 35а, 35б (асистентська); лекційна аудиторія; цокольний поверх – кабінет доцента; 1 поверх: три навчальних та 1 кабінет для відпрацювання практичних навичок.
Консультації	<i>Очні консультації:</i>

	Понеділок – П’ятниця, з 14.30 до 16.00, субота з 09.00 до 13.00. <i>Он лайн-консультації:</i> Понеділок–П’ятниця з 09.00 до 16.00 (викладач групи визначає час та кількість студентів, які можуть відпрацювати йому академічну заборгованість та отримати консультацію).
--	--

КОМУНІКАЦІЯ

Очно в аудиторіях та кабінетах кафедри на практичних заняттях (ПЗ) та під час диф.заліку (ДЗ), дистанційно на платформі *Microsoft Teams*, в окремих випадках за попереднім попередженням – через ZOOM та в *Viber*-групах.

АНОТАЦІЯ КУРСУ

Предметом дисципліни «Виробнича поліклінічна лікарська практика – Внутрішня медицина» на 5 курсі (ВЛП5) є вивчення профілактики, діагностики, лікування та надання невідкладної допомоги пацієнтам у клініці внутрішньої медицини (ВМ) в амбулаторних умовах.

Пререквізити курсу

Дисципліна ВЛП5 базується на знаннях студентів з внутрішньої медицини (ВМ) за планом 4-5 курсів, пропедевтики ВМ, пропедевтики педіатрії, загальної хірургії та базових дисциплін (анатомії людини та патоморфології, фізіології та патофізіології, мікробіології, вірусології та імунології, радіології та фармакології).

Постреквізити курсу

Набуті знання, навички, вміння та компетентності є основою для продовження вивчення ВМ на 6 курсі, та також медицини невідкладних станів, хірургії, педіатрії та інфекційних хвороб та є базою для подальшої безперервної професійної післядипломної освіти.

Мета курсу: сформувати та розвинути у студентів 5 курсу вміння приймати самостійні рішення в умовах конкретних професійних ситуацій за рахунок оволодіння сучасними методами і формами організації сучасної медичної практики в галузі ведення пацієнтів з захворюваннями внутрішніх органів в умовах надання первинної та вторинної медичної допомоги.

Завданнями дисципліни є набуття наступних навичок, вмінь та компетентностей, а саме:

1. Практичні навички, необхідні для самостійної роботи в умовах та намісцях надання амбулаторної медичної допомоги пацієнтам в ролі помічника лікаря загальної практики - сімейного лікаря, лікаря- спеціаліста терапевтичного профілю.
2. Збільшення обсягу теоретичних знань з організації медичної допомоги терапевтичного профілю на амбулаторному етапі, зокрема основні принципи реформування організації надання медичної допомоги населенню України, окремих питань терапії, діагностичних методів обстеження.
3. Закріплення вмінь та навичок ведення чинної медичної документації в

умовах амбулаторії сімейного лікаря та консультативно-діагностичного центру поліклініки.

4. Отримання знань щодо загальних принципів експертної оцінки тимчасової та стійкої втрати працездатності;
5. Поглиблення знань щодо системи організації безперервної профілактики захворювань внутрішніх органів в межах компетенції та обов'язків лікаря загальної практики — сімейного лікаря та лікарів-спеціалістів терапевтичного профілю;
6. Поглиблення та закріплення знань з діагностики та лікування внутрішніх хвороб в умовах амбулаторної медичної допомоги, принципів реабілітації хворих та показань/протипоказань до направлення пацієнтів на санаторно-курортне лікування;
7. Відпрацювання практичних навичок та вмінь з надання амбулаторної медичної допомоги при невідкладних станах в клініці внутрішніх хвороб;
8. Формування та закріплення навичок ведення важко хворих, інкурабельних пацієнтів, та планування лікування та догляду.
9. Формування та закріплення у студентів 5 курсу навички пропаганди серед населення здорового образу життя, як метода первинної профілактики захворювань, шляхом широкого використання санітарно-просвітньої роботи.

Очікувані результати

В результат засвоєння змісту дисципліни студент повинен:

- **знати:**

1. Етіологію, фактори ризику розвитку та прогресування хвороб внутрішніх органів.
2. Основні принципи лікування хвороб внутрішніх органів, які засновані на засадах доказової медицини.
3. Основи первинної та вторинної профілактики хвороб внутрішніх органів.
4. Основи клінічної фармакології препаратів, які застосовуються при лікуванні хвороб внутрішніх органів, насамперед, прогноз-модифікуючих.

- **вміти:**

1. Спілкуватися з пацієнтом та його родичами, виконувати клінічне обстеження пацієнта з захворюваннями внутрішніх органів, а саме, збирати дані про скарги пацієнта, анамнез хвороби, анамнез життя.
2. Оцінити інформацію щодо діагнозу на підставі результатів лабораторних та інструментальних досліджень, а саме, визначати перелік необхідних клініко-лабораторних та інструментальних досліджень та оцінювати їх результати.
3. Виділяти провідний клінічний симптом або синдром. Встановлювати найбільш вірогідний або синдромний діагноз захворювання. Призначати лабораторне та інструментальне обстеження пацієнта.
4. Здійснювати диференціальну діагностику захворювань внутрішніх органів. Встановлювати попередній та клінічний діагноз.

5. Визначати принципи лікування захворювань внутрішніх органів, необхідний режим праці та відпочинку, характер харчування.
6. Діагностувати невідкладні стани.
7. Визначати тактику та надавати екстрену медичну допомогу.
8. Виконувати медичні маніпуляції.
9. Проводити експертизу працездатності.
10. Вести медичну документацію.

ОПИС КУРСУ

Форми навчання

Курс складається з практичних занять (ПЗ) (8 акад. годин) та самостійної роботи студентів (СРС) – 30 акад. години.

Методи навчання: кожний студент під час курсу проводить разом з лікарем загальної практики - сімейної медицини або лікарем-спеціалістом терапевтичного профілю амбулаторний прийом пацієнтів. Під час цього прийому студент проводить/бере участь в опитуванні та фізикальному обстеженні пацієнтів, встановленні попереднього діагнозу, призначенні лікування, визначенні необхідності консультації пацієнта у спеціалістів та оформленні медичної документації. У разі необхідних додаткових обстежень пацієнта в кабінетах функціональної діагностики, проведення консультацій суміжних спеціалістів студент супроводжує пацієнта та приймає активну участь у проведенні певного дослідження (зокрема, ЕКГ).

Форми виконання роботи:

- Ознайомитися з основними обов'язками та професійними діями лікаря загальної практики — сімейної медицини, лікаря-спеціаліста консультативно-діагностичного центру поліклініки.
- Ознайомитися з принципами організації надання планової і невідкладної терапевтичної допомоги в амбулаторії сімейного лікаря (центрі первинної медико-санітарної допомоги), лікаря-терапевта та лікарів-спеціалістів терапевтичного профілю.
- Працювати в якості помічника сімейного лікаря, лікаря-терапевта та лікарів-спеціалістів терапевтичного профілю.
- Працювати у кабінеті функціональної діагностики: запис і аналіз ЕКГ при інфаркті міокарда, порушеннях ритму та провідності серця; участь в ехокардіографічному дослідженні з клінічною інтерпретацією результатів.
- Працювати в діагностичних кабінетах: аналізувати та інтерпретувати дані комп'ютерної томографії, рентген досліджень органів грудної клітки та черевної порожнини; сонографії органів черевної порожнини, фіброгастродуоденоскопії, колоноскопії.
- Працювати у фізіотерапевтичному кабінеті: брати участь у проведенні процедур електротерапії постійним током, імпульсними токами низької та звукової частоти, високочастотної електротерапії, магнітотерапії, аероіонотерапії, ультразвукової терапії, процедур тепло- і водолікування та ін. (за наявності).

- Працювати у спеціалізованих (кардіологічний та інш.) кабінетах.
- Чергувати в кабінеті невідкладної допомоги в поліклініці: оглядати пацієнтів, визначати провідні синдроми при невідкладних станах; брати участь в наданні невідкладної допомоги в ургентних станах: гостра серцева недостатність, гіпертензивний криз, пароксизмальні порушення серцевого ритму, синдром МЕС, тромбоемболія легеневої артерії, гостра ниркова недостатність та ін.

Зміст навчальної дисципліни

Тема 1. Принципи організації надання планової і невідкладної терапевтичної допомоги в Україні. Структура та організація роботи центру первинної медико-санітарної допомоги та консультативно-діагностичного центру, обсягу і форм роботи лікаря загальної практики — сімейної медицини, лікаря-терапевта, лікаря-спеціаліста терапевтичного профілю. Практична робота у профільних (терапевтичних) відділеннях.

Тема 2. Основна документація в роботі сімейного лікаря, лікаря-спеціаліста терапевтичного профілю. Методики шифрування діагнозів. Електронна система документообігу в практиці сімейного лікаря. Практична робота у профільних (терапевтичних) відділеннях.

Тема 3. Принципи та організація експертизи тимчасової та стійкої непрацездатності. Покази, правила оформлення та видачі листів непрацездатності (в тому числі електронних), середні строки перебування на листку непрацездатності при найбільш поширених хворобах внутрішніх органів. Практична робота у профільних (терапевтичних) відділеннях.

Тема 4. Правила оформлення екстрених повідомлень про інфекційних хворих, перелік інфекційних хвороб, на які оформлюються екстрені повідомлення. Правила заповнення та видачі лікарського свідоцтва про смерть. Практична робота у профільних (терапевтичних) відділеннях.

Тема 5. Рекомендації з техніки вимірювання АТ за методом Короткова (відповідно до Наказу МОЗ України №384 від 24.05.2012 р. та Європейських рекомендацій 2018 р.). Методика домашнього моніторингу АТ. Добове амбулаторне моніторування АТ. Практична робота у профільних (терапевтичних) відділеннях.

Тема 6. Організація та алгоритми надання амбулаторної невідкладної допомоги при основних невідкладних станах в клініці внутрішньої медицини. Практична робота у профільних (терапевтичних) відділеннях.

Тема 7. Принципи етики та деонтології в практиці лікаря загальної практики-сімейної медицини. Практична робота у профільних (терапевтичних) відділеннях.

Перелік рекомендованої літератури:

Основна

1. Внутрішня медицина: Порадник лікарю загальної практики: навчальний посібник. / А.С. Свінціцький, О.О. Абрагамович, П.М. Боднар та ін.; За ред. проф. А.С. Свінціцького. – ВСВ «Медицина», 2014. – 1272 с. + 16с. кольоров. Вкл.

2. НАКАЗ МОЗ України №13 від 04.01.2018 р. “Про деякі питання застосування Україномовного варіанту Міжнародної класифікації первинної медичної допомоги(ICPC-2-E)”.

3. НАКАЗ МОЗ України № 157 від 26.01.2018 “Про внесення змін до деяких наказів Міністерства охорони здоров’я України”.

4. ПОСТАНОВА КАБІНЕТУ МІНІСТРІВ УКРАЇНИ від 17 квітня 2019 р. №328 “Деякі питання організації ведення Електронного реєстру листків непрацездатності та надання інформації з нього”.

5. НАКАЗ МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ від 27.04.2020 N 963 “Про затвердження Змін до Інструкції про порядок видачі документів, що засвідчують тимчасову непрацездатність громадян”.

6. Наказ Міністерства охорони здоров’я України від 28.02.2020 р. №587 “ЗМІНИ до деяких наказів Міністерства охорони здоров’я України”.

7. Внутрішня медицина: Ревматологія: Навч. посіб. для студентів мед. ВНЗ ПО. Рекомендовано МОЗ / В.Є. Кондратюк, М.Б. Джус.- К., 2017. -272 с.

8. Наказ МОЗ України від 11.04.2014 р. № 263 «Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги при ревматоїдному артриті». Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги та медичної реабілітації «Ревматоїдний артрит».

9. НЕФРОЛОГІЯ: НАЦІОНАЛЬНИЙ ПІДРУЧНИК / Пиріг Л.А., Іванов Д.Д., Таран О.І. та ін. - 2014, 316 с. (ISBN: 978-617-632-036-4).

10. Бронхіальна астма. Хронічне обструктивне захворювання легень. в світлі сучасних рекомендацій GINA (2017), SIGN 153 (2016), GOLD (2017), NICE (2010) [Текст] / Під ред. Ю.І. Фещенка. - К.: ТОВ «Доктор-Медіа-Груп», 2018. – 220 с.

11. Уніфікований протокол надання медичної допомоги дорослим хворим на негоспітальну пневмонію. Негоспітальна пневмонія у дорослих осіб: етіологія, патогенез, класифікація, діагностика, антибактеріальна терапія та профілактика. - Київ, Національна академія медичних наук України- 2016.

12. Клінічно-рентгенологічний атлас з діагностики захворювань легень: навчальний посібник / Л.Д. Тодоріко, І.О. Сем’янів, А.В. Бойко, В.П. Шаповалов. – Чернівці: Медуніверситет, 2014. – 342.

13. Гастроентерологія. Підручник: У 2 Т. -Т.1 / за ред. проф Н.В Харченко., О.Я. Бабака. - Кіровоград: Поліум, 2016. - 488 с.

14. Гастроентерологія. Підручник: У 2 Т. -Т.2 / за ред. проф Н.В Харченко., О.Я. Бабака. - Кіровоград: Поліум, 2017. – 432 с.

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

16. Наказ МОЗ України від 06.11.2014 №826 «Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації медичної

допомоги при хронічних неінфекційних гепатитах». Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги «Неалкогольний стеатогепатит».

17. Наказ МОЗ України від 11.02.2016 №90 «Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги при запальних захворюваннях кишечника». Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Запальні захворювання кишечника (хвороба Крона, виразковий коліт)».

18. Наказ МОЗ України від 21.06.2016 №613 «Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги при вірусному гепатиті В». Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) медичної, третинної (високоспеціалізованої) допомоги «Вірусний гепатит В у дорослих».

19. Наказ МОЗ України від 18.07.2016 №729 «Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги при вірусному гепатиті С». Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) медичної, третинної (високоспеціалізованої) допомоги «Вірусний гепатит С у дорослих».

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

21. Наказ МОЗ України від 06.11.2014 р. №826 «Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги при хронічних неінфекційних гепатитах». Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги «Алкогольний гепатит». Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги «Аутоімунний гепатит». Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги «Неалкогольний стеатогепатит».

22. Медицина невідкладних станів: Екстрена (швидка) медична допомога: підручник (ВНЗ IVр. а.) / І.С. Зозуля, В.І. Боброва, Г.Г. Рошнін та ін.; за ред. І.С. Зозулі. — 3-є вид., перероб. і допов, Видавництво: Всеукраїнське спеціалізоване видавництво «Медицина», 2017. - 960 с. (ISBN: 978-617-505-462-8).

23. Наказ МОЗ України від №1269 від 05.06.2019 р “Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації екстреної медичної допомоги”, “ЕКСТРЕНА МЕДИЧНА ДОПОМОГА: ДОГОСПІТАЛЬНИЙ ЕТАП. НОВИЙ КЛІНІЧНИЙ ПРОТОКОЛ”.

24. Наказ МОЗ України від 05.06.2020 № 1311 "Про затвердження Примірною табеля оснащення структурних підрозділів системи екстреної медичної допомоги".

Додаткова

1. Актуальні питання нефрології в практиці сімейного лікаря:

навчальний посібник для лікарів-інтернів і лікарів - слухачів закладів (факультетів) післядипломної освіти. Вид-во Заславський О. Ю., 2015 (ISBN 978-617-632-054-8).

2. Нариси клінічної пульмонології [Текст] / Під ред. В.К. Гаврисюка. - Київ, 2016. - 336 с.

3. Тодоріко Л.Д. Основні синдроми й методи обстеження в пульмонології та фтизіатрії : навчальний посібник / Л.Д. Тодоріко, А.В. Бойко. – Київ:Медкнига, 2013. – 432 с.

4. Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Ко-інфекція (Туберкульоз / ВІЛ-інфекція / СНІД), затверджений наказом МОЗ України 31.12.2014 р. № 1039.

5. Губергріц Н.Б., Харченко Н.В. Хронічні гепатити та цирози печінки: навч. посібник. за ред. проф. Н.Б. Губергріц, Н.В.Харченко.- Кіровоград: Поліум. - 2015. – 343 с.

6. Звягінцева Т.Д. та ін. Функціональні захворювання жовчного міхура та жовчовивідних шляхів: навчальний посібник / за ред. проф. Т.Д. Звягінцевої. - Харків, 2014. – 304 с.

7. Переклад англomовних текстів у сфері медичної допомоги. Частина І. Л.М. Черноватого, О. В. Ребрія. – Вінниця : Нова Книга, 2019.

8. Davidson's Principles and Practice of Medicine 23rd Edition. Editors: Stuart Ralston, Ian Penman, Mark Strachan Richard Hobson. Elsevier. - 2018. – 1440p.

9. USMLE Step 2 CK Lecture Notes 2017: Internal Medicine (Kaplan Test Prep). - 2016. - Published by Kaplan Medical. - 474 pages.

Інформаційні електронні ресурси:

1. <https://guidelines.moz.gov.ua/documents>;
2. <http://www.ers-education.org/guidelines.aspx>
3. <https://ehaweb.org>
4. <http://www.gastro.org/guidelines>
5. www.ginasthma.org
6. <http://goldcopd.org>.
7. <https://www.nice.org.uk>
8. <http://www.oxfordmedicaleducation.com/>
9. <https://www.ueg.eu/guidelines/>

Інформаційне забезпечення:

Електронна бібліотека ОНМедУ: посилання на вкладені методичні розробки лекцій та ПЗ, методичні рекомендації.

Репозиторій ОНМедУ: наукові журнали, автореферати дисертацій

ОЦІНЮВАННЯ

Методи поточного контролю

Проведену роботу за день студент записує у щоденнику, ця інформація підтверджується підписом студента. Після завершення курсу студент заповнює зведений звіт про виконану роботу, який є складовою Щоденника. Звіт містить

відомості про виконання студентом усіх розділів програми ВЛП5 та індивідуального завдання, список використаної літератури. Оформляється звіт за формою, затвердженою кафедрою внутрішньої медицини №2. Звіт перевіряється і затверджується керівником практики від кафедри внутрішньої медицини №2.

Оцінювання успішності виконується за традиційною 4-х бальною шкалою. Поточна успішність розраховується як середній поточний бал, тобто середнє арифметичне отриманих студентом оцінок за традиційною шкалою, округлене до 2 (двох) знаків після коми.

Форми і методи підсумкового контролю:

Підсумковий контроль у формі диференційованого заліку (ДЗ) з курсу складається студентами в останній день практики, який визначається навчальним планом / розкладом занять. Під час ДЗ з курсу оцінюються набуті студентом загальні та спеціальні компетентності, зміст та якість ведення Щоденника та повнота виконання програми практики за кількісними показниками зведеного звіту. Програмні результати навчання оцінюють шляхом співбесіди (усне опитування, вирішення клінічних ситуаційних завдань).

Наявність заповненого та завіреного підписом керівника практики Щоденника, звіту та середній бал за поточну навчальну діяльність не менше 3,00 є обов'язковими умовами для допуску студента до ДЗ.

Форма ДЗ є стандартизованою і включає контроль теоретичної та практичної підготовки. Студент може скласти ДЗ керівнику практики або (за бажанням студента / дорученням завідувача/завуча кафедри) завідувачу кафедри, професору або одному з доцентів кафедри.

Як буде здійснюватися оцінювання знань (розподіл балів) здобувачів вищої освіти?

Оцінку за дисципліну розраховують наступним чином: за 4-бальною традиційною шкалою спочатку розраховується середній бал як середнє арифметичне двох складових: середній поточний бал як середнє арифметичне всіх поточних оцінок; традиційна оцінка за ДЗ.

Середній бал за дисципліну переводиться в традиційну оцінку з дисципліни за 4-бальною шкалою і розцінюється як співвідношення цього середнього арифметичного до проценту засвоєння необхідного об'єму знань з даного предмету.

Середній бал успішності (поточні / з дисципліни) x 40

Національна оцінка	Бали
5	185-200
4	151-184
3	120-150

Конвертація традиційної оцінки з дисципліни за багатобальною шкалою: виконує інформаційно-обчислювальний центр університету.

Самостійна робота студентів (СРС)

Включає доаудиторну та позааудиторну підготовку студентів; роботу у відділеннях медичного закладу. Керівник практики забезпечує можливість здійснювати СРС та під час ДЗ проводить контроль та оцінку її виконання. Додатково контроль за виконанням СРС проводиться при перевірці зведеного звіту з виконання курсу та щоденнику.

ПОЛІТИКА КУРСУ

Політика щодо дедлайнів та перескладання

Навчальним планом ОНМедУ передбачено та встановлюється графік складання та перескладання ДЗ. ДЗ з курсу складається студентами в останній день практики, який визначається навчальним планом / розкладом занять. Студентам, які з поважних причин не з'явилися на ДЗ надається додатковий день для складання, дата якого визначається навчальним відділом ОНМедУ.

Політика щодо академічної доброчесності

Під час роботи над написанням рефератів, підготовки до доповідей тощо не допустимо порушення академічної доброчесності. При використанні *Інтернет* ресурсів та інших джерел інформації студент повинен вказати джерело, використане під час виконання завдання.

Усі письмові роботи перевіряються на наявність плагіату і приймаються до оцінювання із коректними текстовими запозиченнями не більше 20%. У разі виявлення факту плагіату студент отримує за завдання незадовільну оцінку та повинен повторно виконати завдання.

Списування під час ДЗ заборонені (в т.ч. із використанням мобільних пристроїв).

Політика щодо відвідування та запізень

Відвідування аудиторних занять та робота в медичному закладі в межах визначеного часу є обов'язковим компонентом для оцінювання повнотививчення дисципліни. За об'єктивних причин (наприклад, хвороба, епідемічні обставини, міжнародне стажування) навчання може відбуватись в дистанційному режимі за погодженням із керівником кафедри, деканом. Презентувати виконані завдання за тематичним планом слід під час консультації з викладачем.

Усі завдання, передбачені програмою, мають бути виконані у встановлений термін відповідно до розкладу.

Студент, який спізнився, вважається таким, що пропустив заняття з неповажної причини, за темою заняття оцінюється в додаткові години відпрацювань академічної заборгованості, при цьому має право бути присутнім на занятті.

Мобільні пристрої

Використання телефонів і комп'ютерних засобів без дозволу викладача є порушенням дисципліни, студент не отримує оцінку за заняття та зобов'язаний відпрацювати таке заняття. Мобільні пристрої дозволяється використовувати лише під час он-лайн тестування.

Поведінка в аудиторії

Курс дисципліни ВЛП5 передбачає роботу в колективі (студентська група, колектив кафедри, співробітники медичного закладу та клінічної бази кафедри). Всі середовища спілкування є дружніми, творчими, відкритими до конструктивної критики.