

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
Кафедра сімейної медицини та поліклінічної терапії

Силабус навчальної дисципліни
«Загальна практика (сімейна медицина)»

Обсяг навчальної дисципліни	Загальна кількість годин на дисципліну: 90 годин, 3 кредити ЄКТС.
Дні, час, місце проведення навчальної дисципліни	За розкладом занять. Кафедра сімейної медицини та поліклінічної терапії Одеса, вул. Пішоновська, 1, учбові кімнати 1,2
Викладач (-і)	Циунчик Ю.Г., доцент, к.мед.н.. Портнова О.О., доцент, к.мед.н.. Лагода Д.О., доцент, PhD Бажора Я.І., доцент, PhD Назарян В.М., асистент Миргород А.В., асистент
Контактна інформація	Довідки за телефонами: Данильчук Галина Олександрівна, завуч кафедри 097 305 4035 Циунчик Юлія Генадіївна, відповідальна за організаційно-виховну роботу зі здобувачами на кафедрі 050 333 5888 E-mail: galina.danylchuk72@gmail.com Очні консультації: з 14.00 до 17.00 кожного четверга, з 9.00 до 14.00 кожної суботи Онлайн - консультації: з 16.00 до 18.00 кожного четверга, з 9.00 до 14.00 кожної суботи. Посилання на онлайн - консультацію надається кожній групі під час занять окремо.

КОМУНІКАЦІЯ

Комунікація зі здобувачами буде здійснюватися аудиторно (очно).

Під час дистанційного навчання комунікація здійснюється через платформу Microsoft Teams, а також через листування електронною поштою, месенджери Viber (через створені у Viber групи для кожної групи, окремо через старосту групи).

АНОТАЦІЯ НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Предмет вивчення дисципліни – формування знань та навичок, необхідних у роботі сімейного лікаря у галузі загальної практики - сімейної медицини, та удосконалення навичок, набутих при вивченні попередніх дисциплін.

Мета вивчення дисципліни: Опанування здобувачем знань та формування елементів професійних компетентностей в галузі загальної практики - сімейної медицини, та удосконалення навичок та компетентностей, набутих при вивченні попередніх дисциплін.

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
Кафедра сімейної медицини та поліклінічної терапії

Завдання дисципліни:

1. Формування вмінь та навичок: з диференційної діагностики, найбільш поширених захворювань у пацієнтів.
2. Удосконалення навичок обґрунтування клінічного діагнозу, складання плану лабораторних та інструментальних досліджень,
3. Опанування вмінням визначати тактику лікування та профілактики найбільш поширених захворювань у пацієнтів.

Очікувані результати:

У результаті вивчення навчальної дисципліни здобувач повинен:

Знати:

- принципи профілактики найбільш поширених захворювань;
- принципи організації медичної допомоги на дому та в денних стаціонарах;
- принципи послідовності ведення хворих в системі амбулаторія сімейного лікаря - стаціонар - амбулаторія сімейного лікаря,
- показання до госпіталізації
- проводити лікування в умовах амбулаторії хворих після виписки їх зі стаціонару;
- оцінювати прогноз життя та працездатності при найбільш поширених захворюваннях;
- оформляти медичну документацію, використовувану сімейним лікарем;

Вміти:

- проводити профілактику найбільш поширених захворювань;
- проводити планову вакцинацію згідно календарю щеплень в Україні;
- виявляти фактори ризику виникнення захворювання;
- оцінювати стан здоров'я пацієнта, і вміти проводити моніторинг здоров'я;
- складати медико-соціальний паспорт пацієнта;
- аналізувати і складати програму формування та збереження здоров'я індивідуума, сім'ї.
- діагностувати невиліковне захворювання, термінальний стан і його фази;
- діагностувати, лікувати больовий синдром, володіючи широким спектром сучасних технологій знеболення;
- здійснювати діагностику, лікування інших виснажливих симптомів (блювота, задишка і т.д.), супроводжуючих невиліковне стан;
- розрахувати дозу знеболювального засобу і виписувати відповідні рецепти;
- вести облік і зберігати сильнодіючі та наркотичні засоби відповідно до чинного законодавства;
- проводити реанімаційні заходи невиліковним хворим;
- надавати психологічну підтримку невиліковно хворим та їхнім близьким під час хвороби і в період скорботи;
- застосовувати правила поведінки з померлим людиною відповідно до чинного законодавства;
- дотримуватися біоетичних і законодавчих норм при наданні ПХП;
- проводити консультування інкурабельних пацієнтів та їх близьких з питань медичного та немедичного супроводу під час невиліковної хвороби, у тому числі з питань догляду, харчування, соціальної, юридичної або духовної підтримки і т.д.;
- працювати в мультидисциплінарній команді;
- застосовувати методики профілактики синдрому емоційного вигорання і боротьби з його наслідками.

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
Кафедра сімейної медицини та поліклінічної терапії

ОПИС НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Форми і методи навчання

Форми навчання:

Дисципліна буде викладатися у формі практичних занять, організації самостійної роботи здобувача.

Методи навчання: бесіда, рольові ігри, вирішення клінічних ситуаційних задач, тестів, демонстраційні методи навчання, відпрацювання навичок огляду пацієнта, інструктаж та відпрацювання навичок на симуляційних муляжах, тренувальні вправи з диференціальної діагностики найбільш поширених захворювань, самостійна робота з підручником, самостійна робота з додатковими джерелами інформації, самостійне вирішення клінічних завдань.

Зміст навчальної дисципліни

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

Тема 2. Медико-соціальні аспекти здоров'я населення. Експертиза тимчасової та стійкої непрацездатності. Роль сімейного лікаря в популяризації здорового способу життя, профілактики та диспансеризації.

Тема 3. Програма ведення хворих в амбулаторних умовах при найбільш поширених захворюваннях бронхо-легеневої системи (ХОЗЛ, бронхіальна астма). Фактори ризику, моніторинг в домашніх умовах, діагностика загострення, надання невідкладної допомоги, показання до госпіталізації.

Тема 4. Захворювання верхніх дихальних шляхів. Диференційна діагностика. Інтегроване ведення пацієнтів. ОРЗ, ведення пацієнтів, диференційна діагностика загострень.

Тема 5. Програми ведення хворих в амбулаторних умовах при найбільш поширених захворюваннях серцево-судинної системи Гіпертонічна хвороба: фактори ризику, методи моніторингу АТ, неускладнені та ускладнені гіпертонічні кризи, надання невідкладної допомоги, показання до госпіталізації.

Тема 6. Соматоформна вегетативна дисфункція. Скарги, діагностика, методи лікування та реабілітації.

Тема 7. Програма ведення пацієнтів з цукровим діабетом 2 типу. Скринінг пацієнтів, глікемічний контроль, принципи лікування, показання до призначення інсулінотерапії. Діабетичні коми, допомога на догоспітальному етапі.

Тема 8. Анемії, найпоширеніші симптоми, обстеження в первинній медичній допомозі, методи лікування та профілактики.

Тема 9. Клінічна класифікація болю. Невідкладна допомога в практиці сімейного лікаря при больовому синдромі.

Тема 10. Програма ведення пацієнтів зі скаргами на біль у шиї та спині. Диференційна діагностика. Больовий синдром пов'язаний з патологією хребта, програма ведення пацієнтів. Тема 11. Організація надання невідкладної допомоги в практиці сімейного лікаря в разі раптової смерті на догоспітальному етапі.

Тема 12. Організація надання невідкладної допомоги в практиці сімейного лікаря при судомомах і втрати свідомості.

Тема 13. Організація надання невідкладної допомоги в практиці сімейного лікаря при жаленнях, укусах, електротравмах, утопленні, дії низьких і високих температур.

Тема 14. Організація медичної допомоги інкурабельним пацієнтам. Методи паліативного лікування основних симптомів і синдромів.

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
Кафедра сімейної медицини та поліклінічної терапії

Перелік рекомендованої літератури:

Основна література:

1. Вороненко Ю.В., Шекера О.Г., Хімїон Л.В. та ін. Актуальні питання внутрішніх хвороб у практиці сімейного лікаря. – Издательский дом Заславский. -К., 2018. – 600 с.
2. Геронтологія в сімейній медицині: навчальний посібник : у 2- ч. Ч. 2. Розділ 13. Особливості перебігу найбільш поширених захворювань в осіб літнього та стареческого віку / під ред. Л. С. Бабінець. – Львів : Магнолія, 2023. Глава 13.5. – С. 58–67
3. Внутрішні хвороби. Підручник, заснований на принципах доказової медицини. Видавництво «Medycyna praktyczna», 2019, С.1632
4. Медицина за Девідсоном: принципи і практика: посібник: пер. 23-го англ. вид.: у 3 т. Т.1/ за ред. Стюарта Г. Ралстона, Яна Д. Пенмана, Марка В. Дж. Стрекена, Річарда П. Гобсона; наук. ред. пер.: В'ячеслав Ждан, Лілія Бабінець, Людмила Пасієшвілі, Валентина Величко, Наталія Михайловська. -К.: ВСВ «Медицина», 2020.-xxii, 258 с.
5. Захворювання органів дихання в сімейній медицині: навчальний посібник / Л.С. Бабінець, І.О. Боровик, Л.В. Андріюк. Видавництво «Медицина», Київ, 2019. С. 312 16.
6. Сімейна медицина: підручник/за заг.ред. Матюхи Л.Ф., Колесника П.О., Igor Svab, Milica Katic. -Ужгород: РІК-У, 2022.-692
7. Захворювання дихальної, імунної та серцево-судинної систем / Виталий Кривенко – Київ: Бібліотечка практикуючого лікаря, 2019. – 360с.

Додаткова література:

1. Пропедевтика внутрішньої медицини: Підручник для мед. ВНЗ III—IV р.а. — 5-те вид. Допущено МОЗ / За ред. О.Г. Яворського. — К., 2018.
2. Медицина невідкладних станів: Екстрена (швидка) медична допомога: Підручник для мед. ВНЗ IV р.а. Затверджено МОН / І.С. Зозуля, В.І. Боброва, Г.Г. Рошнін та ін.; за ред. І.С. Зозулі. — 3-тє вид., перероб. і доп. — К., 2017. — 960 с.
3. Внутрішні хвороби: у 2 частинах. Підручник / Л.В. Глушко, С.В. Федоров, І.М. Скрипник та ін. Видавництво «Медицина», Київ, 2019, 584 с.
4. Методи діагностики в клініці внутрішньої медицини: навчальний посібник / А.С. Свінціцький. Видавництво «Медицина», Київ, 2019. С. 1008

Електронні інформаційні ресурси

1. American College of Cardiology <http://www.acc.org/>
2. American Heart Association <http://news.heart.org/>
3. European Society of Cardiology <http://www.escardio.org/>
4. National Comprehensive Cancer Network <https://www.nccn.org/>
5. The European Society for Medical Oncology <http://www.esmo.org/>
6. Up To Date <http://www.uptodate.com>
7. BMJ Clinical Evidence <http://clinicalevidence.bmj.com>
8. Medscape from WebMD <http://www.medscape.com>
9. National Guideline Clearinghouse <https://www.guideline.gov/>
10. Centers for Disease Control and Prevention (CDC) <https://www.cdc.gov/>
11. The Cochrane Collaboration The Cochrane Library <http://www.cochrane.org/>
12. Clinical Knowledge Summaries (CKS) <http://prodigy.clarity.co.uk/>

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
Кафедра сімейної медицини та поліклінічної терапії

13. Офіційний веб-сайт Міністерства охорони здоров'я - України <https://moz.gov.ua/>
14. Офіційний веб-сайт Всесвітньої Асоціації сімейних лікарів <https://www.woncaeurope.org/>
15. Офіційний веб-сайт Української Асоціації сімейних лікарів <http://www.ufm.org.ua/>
16. Офіційний веб-сайт Міністерства охорони здоров'я України. Настанови для первинної медичної допомоги Duodecim Medical Publications Ltd. <https://guidelines.moz.gov.ua/>
17. Онлайн платформа Британського медичного журналу <https://bestpractice.bmj.com/>

ОЦІНЮВАННЯ

Форми поточного контролю: усне опитування, тестування, оцінювання виконання практичних навичок, оцінювання комунікативних навичок під час рольової гри, розв'язання ситуаційних клінічних завдань, оцінювання активності на занятті.

Оцінювання поточної навчальної діяльності на практичному занятті:

1. Оцінювання теоретичних знань з теми заняття:
 - методи: опитування, вирішення ситуаційної клінічної задачі
 - максимальна оцінка – 5, мінімальна оцінка – 3, незадовільна оцінка – 2.
2. Оцінка практичних навичок та маніпуляцій з теми заняття:
 - методи: оцінювання правильності виконання практичних навичок
 - максимальна оцінка – 5, мінімальна оцінка – 3, незадовільна оцінка – 2.
3. Оцінювання роботи із пацієнтом з теми заняття:
 - методи: оцінювання: а) комунікативних навичок спілкування з пацієнтом та його батьками, б) правильність призначення та оцінки лабораторних та інструментальних досліджень, в) дотримання алгоритму проведення диференціального діагнозу, г) обґрунтування клінічного діагнозу, д) складання плану лікування;
 - максимальна оцінка – 5, мінімальна оцінка – 3, незадовільна оцінка – 2.

Оцінка за одне практичне заняття є середньоарифметичною за всіма складовими і може мати лише цілу величину(5, 4, 3, 2), яка округлюється за методом статистики.

Критерії оцінювання результатів навчання здобувачів вищої освіти під час поточного контролю

Оцінка	Критерії оцінювання
Відмінно «5»	Здобувач вільно володіє матеріалом, бере активну участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, впевнено демонструє практичні навички під час огляду хворого та інтерпретації даних клінічного,

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
Кафедра сімейної медицини та поліклінічної терапії

	лабораторних та інструментальних досліджень, висловлює свою думку з теми заняття, демонструє клінічне мислення.
Добре «4»	Здобувач добре володіє матеріалом, бере участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, демонструє практичні навички під час огляду хворого та інтерпретації даних клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень з деякими помилками, висловлює свою думку з теми заняття, демонструє клінічне мислення.
Задовільно «3»	Здобувач недостатньо володіє матеріалом, невпевнено бере участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, демонструє практичні навички під час огляду хворого та інтерпретації даних клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень з суттєвими помилками.
Незадовільно «2»	Здобувач не володіє матеріалом, не бере участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, не демонструє практичні навички під час огляду хворого та інтерпретації даних клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень.

Форма підсумкового контролю: диф.залік

До підсумкового контролю у формі диференційованого заліку допускаються лише ті здобувачі, які виконали вимоги навчальної програми з дисципліни, не мають академічної заборгованості та їх середній бал за поточну навчальну діяльність з дисципліни становить не менше 3,00.

Диференційований залік здійснюється: на останньому занятті (заняття виокремлюється як окремий контрольний захід) після закінчення занять до початку екзаменаційної сесії – при стрічковій системі навчання, на останньому занятті з освітньої компоненти – при цикловій системі навчання.

Методика проведення підсумкового (семестрового) контролю з освітньої компоненти у формі диференційованого заліку є уніфікованою та передбачає використання стандартизованих форм.

**Критерії оцінювання результатів навчання здобувачів вищої освіти
під час підсумкового контролю**

Оцінка	Критерії оцінювання
Відмінно «5»	Здобувач правильно, точно і повно виконав всі завдання білету до диференційованого заліку, чітко і логічно відповів на поставлені екзаменаторами запитання. Ґрунтовно і всебічно знає зміст теоретичних питань, вільно володіє професійною та науковою термінологією. Логічно мислить і будує відповідь, вільно використовує набуті теоретичні знання при аналізі практичних завдань. При вирішенні клінічної задачі правильно інтерпретував дані анамнезу, результати клінічних, лабораторних та інструментальних досліджень, правильно відповідав на всі поставлені питання і переконливо обґрунтовував свою точку зору, міг запропонувати

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
Кафедра сімейної медицини та поліклінічної терапії

	та обґрунтувати альтернативний варіант рішення з окремих питань. При розв'язанні практичного завдання за типом ОСКІ правильно демонстрував виконання практичних навичок, точно дотримувався алгоритму їхнього виконання.
Добре «4»	Здобувач достатньо повно виконав всі завдання білету до диференційованого заліку, чітко і логічно відповів на поставлені екзаменаторами запитання. Достатньо глибоко і всебічно знає зміст теоретичних питань, володіє професійною та науковою термінологією. Логічно мислить і будує відповідь, використовує набуті теоретичні знання при аналізі практичних завдань. Але при викладанні деяких питань не вистачає достатньої глибини та аргументації, допускає несуттєві помилки, які усуваються самим здобувачем, коли на них вказує екзаменатор. При вирішенні клінічної задачі припускався несуттєвих помилок чи неточностей в інтерпретації даних анамнезу, результатів клінічних, лабораторних та інструментальних досліджень, без суттєвих помилок відповідав на всі поставлені питання, повно обґрунтовував свою точку зору, проте пропозиція альтернативного варіанту викликала утруднення. При розв'язанні практичного завдання за типом ОСКІ допустив незначні похибки в алгоритмі та техніці виконання навички, виправлені за вказівкою викладача.
Задовільно «3»	Здобувач у неповному обсязі виконав всі завдання білету до диференційованого заліку, відповіді на додаткові та навідні запитання мають нечіткий, розпливчастий характер. Володіє основним обсягом теоретичних знань, неточно використовує професійну та наукову термінологію. Відчуває значні труднощі при побудові самостійної логічної відповіді, у застосуванні теоретичних знань при аналізі практичних завдань. У відповідях мають місце суттєві помилки. При вирішенні клінічної задачі з помилками інтерпретував дані анамнезу, результати клінічних, лабораторних та інструментальних досліджень, не знав окремих деталей, допускав неточності у відповідях на питання, недостатньо правильно обґрунтовував свої відповіді та трактував формулювання, відчував труднощі у виконанні завдань та пропозиції альтернативних варіантів. При розв'язанні практичного завдання за типом ОСКІ припустився значних похибок у алгоритмі та техніці виконання навички.

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
Кафедра сімейної медицини та поліклінічної терапії

Незадовільно «2»	Здобувач не виконав завдання білету до диференційованого заліку, у більшості випадків не дав відповіді на додаткові та навідні запитання екзаменаторів. Не опанував основний обсяг теоретичних знань, виявив низький рівень володіння професійною та науковою термінологією. Відповіді на питання є фрагментарними, непослідовними, нелогічними, не може застосовувати теоретичні знання при аналізі практичних завдань. У відповідях має місце значна кількість грубих помилок. При вирішенні клінічної задачі не міг інтерпретувати отримані дані анамнезу, результати клінічних, лабораторних та інструментальних досліджень, відповісти на поставлені питання, або допускав у відповідях суттєві помилки; не міг обґрунтувати свої рішення чи робив це не переконливо. Альтернативних варіантів не пропонував. При розв'язанні практичного завдання за типом ОСКІ не продемонстрував або припустився грубих помилок і похибок в алгоритмі та техніці виконання навички.

САМОСТІЙНА РОБОТА ЗДОБУВАЧІВ ВИЩОЇ ОСВІТИ

Самостійна робота передбачає підготовку до кожного практичного заняття.

ПОЛІТИКА НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Політика щодо дедлайнів та перескладання:

- Пропуски занять з неповажних причин відпрацьовуються за розкладом черговому викладачу.
- Пропуски з поважних причин відпрацьовуються за індивідуальним графіком з дозволу деканату.

Політика щодо академічної доброчесності:

Обов'язковим є дотримання академічної доброчесності здобувачами, а саме:

- самостійне виконання всіх видів робіт, завдань, форм контролю, передбачених робочою програмою даної навчальної дисципліни;
- посилення на джерела інформації у разі використання ідей, розробок, тверджень, відомостей;
- дотримання норм законодавства про авторське право і суміжні права;
- надання достовірної інформації про результати власної навчальної (наукової) діяльності, використанні методики досліджень і джерела інформації.

Неприйнятними у навчальній діяльності для учасників освітнього процесу є:

- використання родинних або службових зв'язків для отримання позитивної або вищої оцінки під час здійснення будь-якої форми контролю результатів навчання або переваг у науковій роботі;
- використання під час контрольних заходів заборонених допоміжних матеріалів або технічних засобів (шпаргалок, конспектів, мікро-навушників, телефонів, смартфонів, планшетів тощо);
- проходження процедур контролю результатів навчання підставними особами.

За порушення академічної доброчесності здобувачі освіти можуть бути притягнені до такої академічної відповідальності:

- зниження результатів оцінювання індивідуального опитування, виконання тестових завдань, оцінки за розв'язання ситуаційних завдань, виконання індивідуального завдання, заліку тощо;
- повторне проходження оцінювання (тестових завдань, ситуаційних завдань,

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
Кафедра сімейної медицини та поліклінічної терапії

індивідуального завдання, заліку тощо);

- призначення додаткових контрольних заходів (додаткові ситуаційні завдання, індивідуальні завдання, тести тощо);
- проведення додаткової перевірки інших робіт авторства порушника.

Політика щодо відвідування та запізнь:

Стан здоров'я: здобувачі хворі на гострі інфекційні захворювання, у тому числі на респіраторні хвороби, до заняття не допускаються. Запізнення на заняття – не припустимі. Здобувач, який спізнився на заняття, може бути на ньому присутній, але якщо в журналі викладач поставив «нб», він повинен його відпрацювати у загальному порядку.

Використання мобільних пристроїв:

Використання будь-яких мобільних пристроїв заборонено. При порушенні даного пункту здобувач має покинути заняття та в журналі викладач ставить «нб», яку він повинен відпрацювати у загальному порядку.

Мобільні пристрої можуть бути застосовані здобувачами з дозволу викладача, якщо вони потрібні для виконання завдання.

Поведінка в аудиторії:

Поведінка здобувачів та викладачів в аудиторіях має бути робочою та спокійною, суворо відповідати правилам, встановленим Положенням про академічну доброчесність та етику академічних взаємин в Одеському національному медичному університеті, у відповідності до Кодексу академічної етики та взаємин університетської спільноти Одеського національного медичного університету, Положенням про запобігання та виявлення академічного плагіату у науково-дослідній та освітній роботі здобувачів вищої освіти, науковців та викладачів Одеського національного медичного університету.