

**ДЕРЖАВНИЙ ВИЩИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
«УЖГОРОДСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»
ФАКУЛЬТЕТ ЗДОРОВ'Я ТА ФІЗИЧНОГО ВИХОВАННЯ
Кафедра наук про здоров'я**

«ЗАТВЕРДЖУЮ»

Декаан факультету здоров'я
та фізичного виховання

/Едуард СИВОХОП/

«30» червня 2025 року

РОБОЧА ПРОГРАМА НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

**ФІЗИЧНА І МЕДИЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ У СИСТЕМІ ЗБЕРЕЖЕННЯ
ЗДОРОВ'Я НАСЕЛЕННЯ**

Рівень вищої освіти	магістр
Галузь знань	І Охорона здоров'я та соціальне забезпечення
Спеціальність	І9 Громадське здоров'я
Освітня програма	Громадське здоров'я
Статус дисципліни	вибіркова
Мова навчання	українська

Ужгород 2025

Робоча програма навчальної дисципліни «Фізична і медична реабілітація у системі збереження здоров'я населення» для здобувачів вищої освіти галузі знань І Охорона здоров'я та соціальне забезпечення спеціальності І9 Громадське здоров'я освітньої програми Громадське здоров'я.

Розробники: в.о. зав. кафедри наук про здоров'я, к.фіз.вих., доцент Дуб М.М.

Робочу програму розглянуто та затверджено на засіданні кафедри наук про здоров'я протокол № 17 від «30» червня 2025 р.

В.о. завідувача кафедри  Мар'яна ДУБ

Схвалено науково-методичною комісією факультету здоров'я та фізичного виховання протокол № 12 від «30» червня 2025 р.

Голова науково-методичної комісії  Фелікс ФІЛАК

© Кафедра наук про здоров'я, 2025 р.

© ДВНЗ «Ужгородський національний університет», 2025 р.

1. ОПИС НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Найменування показників	Розподіл годин за навчальним планом	
	Денна форма навчання	Заочна форма навчання
Кількість кредитів ЄКТС – 4	Рік підготовки:	
Загальна кількість годин –120	1-й	1-й
Кількість модулів – 2	Семестр:	
Тижневих годин для денної форми навчання: аудиторних – 2 самостійної роботи студента – 4	1-й	1-й
	Лекції:	
	18 год.	10 год.
	Практичні (семінарські):	
	24 год.	4 год.
Вид підсумкового контролю: залік	Лабораторні:	
	-	-
Форма підсумкового контролю: усна/письмова (онлайн) (залежно від форми навчання та організації освітнього процесу)	Індивідуальна робота:	
	-	-
	Самостійна робота:	
	78 год.	106 год.

2. МЕТА НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Метою вивчення навчальної дисципліни «**Фізична і медична реабілітація у системі збереження здоров'я населення**» є підготовка здобувачів другого (магістерського) рівня вищої освіти за спеціальністю І9 Громадське здоров'я відповідно до державного стандарту та освітньої програми «Громадське здоров'я» шляхом формування у здобувачів освіти системного розуміння ролі фізичної та медичної реабілітації як складових системи громадського здоров'я, засвоєння принципів, методів і технологій відновлення, підтримання та зміцнення здоров'я населення, профілактики хронічних неінфекційних захворювань, підвищення якості життя та працездатності населення на основі міжсекторального підходу.

Відповідно до освітньої програми, вивчення дисципліни сприяє формуванню у здобувачів вищої освіти таких компетентностей:

загальні:

- ЗК1. Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу.
- ЗК2. Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях.
- ЗК3. Здатність спілкуватися державною мовою як усно, так і письмово.
- ЗК5. Навички використання інформаційних і комунікаційних технологій.
- ЗК7. Здатність вчитися і оволодівати сучасними знаннями.
- ЗК8. Здатність спілкуватися з представниками інших професійних груп різного рівня (з експертами з інших галузей знань/видів економічної діяльності).
- ЗК10. Здатність приймати обґрунтовані рішення.
- ЗК11. Здатність розробляти та управляти проектами.
- ЗК12. Здатність діяти соціально відповідально та свідомо.
- ЗК13. Здатність діяти на основі етичних міркувань (мотивів).

спеціальні (фахові):

- СК1. Здатність оцінювати, інтерпретувати, порівнювати та прогнозувати основні показники громадського здоров'я.
- СК2. Здатність визначати пріоритети і проводити оцінку потреб сфери громадського здоров'я у конкретній ситуації.
- СК3. Здатність розробляти варіанти стратегій, політик та визначати окремі інтервенції, спрямовані на збереження та зміцнення здоров'я населення, та оцінювати їх ефективність.
- СК4. Здатність аналізувати вплив різних детермінант на здоров'я населення та обґрунтовувати відповідні заходи з їх попередження.
- СК7. Здатність створювати команду для діяльності у сфері громадського здоров'я і забезпечувати її ефективну роботу.
- СК8. Здатність розробляти проекти надання послуг громадського здоров'я та профілактики (первинної, вторинної та третинної) захворювань, промоції здоров'я, та забезпечувати їх реалізацію.
- СК9. Здатність розробляти заходи з адвокації, комунікації та соціальної мобілізації у сфері громадського здоров'я.
- СК14. Здатність ефективно й компетентно брати участь у різних формах наукової комунікації (конференції, круглі столи, дискусії, наукові публікації) в галузі громадського здоров'я.

3. ПЕРЕДУМОВИ ДЛЯ ВИВЧЕННЯ НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Передумовами вивчення навчальної дисципліни «**Фізична і медична реабілітація у системі**

збереження здоров'я населення» є опанування таких навчальних дисциплін (НД) освітньої програми (ОП):

- ОК 1 Організація охорони здоров'я в Україні
- ОК 4 Громадське здоров'я як основа збереження здоров'я нації
- ОК 5 Інформаційні системи та цифрові комунікації в охороні здоров'я

4. ОЧІКУВАНІ РЕЗУЛЬТАТИ НАВЧАННЯ

Відповідно до освітньої програми **«Фізична і медична реабілітація у системі збереження здоров'я населення»**, вивчення навчальної дисципліни повинно забезпечити досягнення здобувачами вищої освіти таких програмних результатів навчання (ПРН):

Програмні результати навчання	Шифр ПРН
Оцінювати вплив соціальних детермінант та основних індивідуальних детермінант здоров'я, розробляти відповідні заходи з метою збереження та зміцнення здоров'я населення.	ПРН8
Розробляти заходи з профілактики (первинної, вторинної та третинної) захворювань та сприяти їх реалізації на практиці.	ПРН9
Розробляти та впроваджувати стратегії, політики та окремі заходи у сфері промоції здоров'я, здійснювати ефективну комунікацію у сфері громадського здоров'я з використанням різних каналів та технік комунікації.	ПРН10
Розробляти та впроваджувати, засновані на доказах стратегії, політики та інтервенції громадського здоров'я із залученням зацікавлених сторін на основі міжсекторального підходу.	ПРН13
Здійснювати адвокацію, комунікацію та соціальну мобілізацію у сфері громадського здоров'я, підтримувати лідерство та залучати і посилювати спільноти з метою збереження і зміцнення здоров'я населення.	ПРН17
Критично оцінювати результати наукових досліджень та здійснювати пошук потрібної наукової інформації у сфері громадського здоров'я, аналізувати інформацію, здійснювати дослідження, формулювати за його результатами висновки та рекомендації щодо їх впровадження.	ПРН18

Очікувані результати навчання, які повинні бути досягнуті здобувачами освіти після опанування навчальної дисципліни **«Фізична і медична реабілітація у системі збереження здоров'я населення»**:

Очікувані результати навчання з дисципліни	
Знати основні соціальні, біологічні та поведінкові детермінанти, що впливають на стан здоров'я і потребу у реабілітації; вміти аналізувати вплив детермінант здоров'я на формування реабілітаційних потреб різних груп населення; пропонувати заходи з метою підвищення рівня функціонального здоров'я населення через програми фізичної активності та реабілітації.	ПРН 8
Визначати роль фізичної і медичної реабілітації у системі тривірневої профілактики; планувати і впроваджувати реабілітаційні програми, спрямовані на попередження ускладнень та інвалідизації; оцінювати ефективність заходів профілактики через показники здоров'я населення.	ПРН 9
Застосовувати сучасні методи комунікації для промоції здорового способу життя та участі у програмах реабілітації; ормувати інформаційно-просвітницькі кампанії з популяризації фізичної активності; ефективно взаємодіяти з населенням і фахівцями у сфері охорони здоров'я для реалізації стратегій зміцнення здоров'я.	ПРН 10

Обґрунтувати необхідність міжсекторального підходу у розвитку системи реабілітації; розробляти пропозиції щодо інтеграції реабілітаційних програм у політику громадського здоров'я; використовувати доказові дані для розробки і моніторингу стратегій з відновлення та підтримки здоров'я.	ПРН 13
Демонструвати навички адвокації за розвиток доступних реабілітаційних послуг у громадах; формувати партнерства між закладами охорони здоров'я, соціальними службами і громадськими організаціями; сприяти лідерству та активності громад у питаннях збереження, відновлення і підтримки здоров'я.	ПРН 17
Здійснювати пошук та аналіз наукових джерел з питань реабілітації, фізичної активності і профілактики; використовувати результати досліджень для планування реабілітаційних програм; формулювати практичні рекомендації щодо впровадження доказових реабілітаційних технологій у систему громадського здоров'я.	ПРН 18

Освітній процес при опануванні навчальної дисципліни «**Промоція здоров'я та профілактика захворювань**» здійснюється відповідно до нормативних документів ДВНЗ «Ужгородський національний університет», зокрема Положення про організацію освітнього процесу в Державному вищому навчальному закладі «Ужгородський національний університет» <https://www.uzhnu.edu.ua/uk/infocentre/get/31357> та Положення про академічну доброчесність в Ужгородському національному університеті <https://www.uzhnu.edu.ua/uk/infocentre/get/12223>.

5. ЗАСОБИ ДІАГНОСТИКИ ТА КРИТЕРІЇ ОЦІНЮВАННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ НАВЧАННЯ

Засоби оцінювання та методи демонстрування результатів навчання

Засобами оцінювання та методами демонстрування результатів навчання з навчальної дисципліни є:

- залік;
- тести;
- написання аналітичних звітів;
- презентації результатів виконаних завдань та досліджень;
- інші види індивідуальних та групових завдань.

Форми контролю та критерії оцінювання результатів навчання

Форми поточного контролю: індивідуальне усне опитування, індивідуальне письмове опитування, тестовий контроль (письмовий та онлайн), аналітичні звіти, вирішення типових практичних завдань.

Форма модульного контролю: письмова модульна контрольна робота (теоретичні питання та тестові завдання).

Форма підсумкового семестрового контролю: усний / письмовий (онлайн на сайті електронного навчання ДВНЗ «УжНУ») залік.

Навчальний матеріал дисципліни згрупований у 2 модулі. Освоєння навчального матеріалу проводиться упродовж одного семестру. Поточний модульний контроль проводиться шляхом опитування студентів під час занять, тестового контролю знань на заняттях, перевірки конспектів лекцій та домашніх завдань, аналізу відвідування та відробок. В ході поточного контролю, за усну відповідь студент отримує оцінку (бали).

При оцінюванні засвоєння матеріалу кожного заняття модуля студенту виставляються оцінки за 4-бальною (традиційною) шкалою. Оцінка «відмінно» виставляється за умови, якщо студент знає зміст заняття та лекційний матеріал у повному обсязі, ілюструючи відповіді різноманітними прикладами; дає вичерпні точні та ясні відповіді без будь-яких навідних питань; викладає матеріал без помилок і неточностей; вільно вирішує тестові і ситуаційні задачі, а також

практичні завдання будь-якого рівня складності. Оцінка «добре» виставляється, якщо студент знає зміст заняття та добре його розуміє, відповіді на питання викладає правильно, послідовно і систематично, але вони не є вичерпними, хоча на додаткові питання студент відповідає без помилок; вирішує всі задачі і виконує практичні завдання, відчуваючи складнощі лише у найважчих випадках. Оцінка «задовільно» ставиться студентові на основі знання всього змісту заняття та при задовільному рівні його розуміння. Студент спроможний вирішувати спрощені завдання за допомогою навідних питань; частково вирішує задачі та виконує практичні навички, відчуваючи складнощі в ряді простих випадків; не спроможний самостійно систематично викласти відповідь, але на прямо поставлені прості запитання відповідає вірно. Оцінка «незадовільно» виставляється у випадках, коли знання і уміння студента є нижчими за критерії задовільної оцінки.

У робочій програмі був застосований такий принцип конвертації традиційної системи оцінювання в бали (таблиця 1):

Таблиця 1

Конвертація традиційної системи оцінювання в бали:

Традиційна оцінка	Конвертація у бали
«5»	10-8
«4»	7-5
«3»	4-2
«2»	1 (0 балів за знання та 1 бал – за присутність на занятті)

Розподіл балів, які отримують здобувачі вищої освіти (модуль 1)

Поточне оцінювання та самостійна робота					Модульна контрольна робота	Сума
T1	T2	T3	T4	CP	50	100
40 ¹				10		

T1, T2 ... – теми; CP – самостійна робота

* - відповідно до наступної таблиці «Оцінювання окремих видів навчальної роботи з дисципліни»

Розподіл балів, які отримують здобувачі вищої освіти (модуль 2)

Поточне оцінювання та самостійна робота					Модульна контрольна робота	Сума
T5	T6	T7	T8	CP	50	100
40 ¹				10		

T1, T2 ... – теми; CP – самостійна робота

* - відповідно до наступної таблиці «Оцінювання окремих видів навчальної роботи з дисципліни»

Оцінювання окремих видів навчальної роботи з дисципліни

Вид діяльності здобувача вищої освіти	Модуль 1		Модуль 2	
	Кількість	Максимальна кількість балів (сумарна)	Кількість	Максимальна кількість балів (сумарна)
1. Практичні заняття:	5	40	5	40
1.1. Письмове чи онлайн тестування при тематичному оцінюванні	5	10*	5	10*
1.2. Усна відповідь	5	10*	5	10*
1.3. Індивідуальні та групові завдання	1	10	1	10
1.4. Презентація індивідуального проєкту	1	10	1	10
2. Самостійна робота	1	10	1	10
2.1. Аналітичні звіти	1	10	1	10
2.2. Індивідуальний проєкт	1	10	1	10
3. Модульна контрольна робота	1	50	1	50

Разом	100
--------------	------------

*- розраховується як середній бал за всі практичні заняття

Критерії оцінювання модульної контрольної роботи

Упродовж семестру з дисципліни проводяться дві модульні контрольні роботи (МКР). Перевірка та оцінювання знань, умінь і практичних навичок студентів у межах окремого змістового модулю здійснюються за 100-бальною шкалою. МКР складається з вирішення тестових завдань та теоретичних питань (додаток 1). Розподіл балів за результат виконання МКР визначається таким чином: максимально 50 балів – МКР (таблиця 2).

Таблиця 2

Шкала контролю модульної контрольної роботи

Показники	Бали
Письмова модульна контрольна робота:	
- тестові завдання (за кожен правильну відповідь нараховується 1 бал)	0-30
- теоретичні питання (за кожен правильну відповідь нараховується 10 балів)	0-20
Загальна оцінка	0 - 50

До модульної контрольної роботи допускаються всі студенти. На виконання письмового компонента МКР відводиться до двох академічних годин. В кожному варіанті є 30 тестових завдань та 2 теоретичні питання. Правильна відповідь за кожний окремий тест оцінюється в 1 бал, за теоретичне питання – у 10 балів. За допомогою письмової модульної контрольної роботи оцінюється ступінь засвоєння пройденого матеріалу за максимальною рейтинговою оцінкою – 50 балів. Студент, який не з'явився на МКР з *поважної причини*, може пройти його у визначений кафедрою термін.

Оцінювання самостійної роботи студентів

Оцінювання самостійної роботи студентів, яка передбачена в темі поряд з аудиторною роботою, здійснюється під час поточного контролю теми на відповідному аудиторному занятті. Оцінювання тем, які виносяться лише на самостійну роботу і не входять до тем аудиторних навчальних занять, контролюється при змістовому модульному контролі.

Кількість балів за різні види самостійної творчої роботи студента залежить від її обсягу і значимості, але не більше 10 балів (таблиця 3). Ці бали додаються до суми балів, набраних студентом за поточну навчальну діяльність.

Самостійна робота передбачає написання аналітичних звітів та виконання індивідуального проєкту на вибір (змістовий модуль 1).

Індивідуальні проєкти:

- 1) Підготувати SWOT-аналіз системи реабілітаційної допомоги у вашому регіоні або громаді.
- 2) Розробка проєкту реабілітаційної програми для певної категорії населення (наприклад, осіб після інсульту, ВПО, ветеранів, дітей з інвалідністю) з описом управлінських кроків її реалізації, акцентуацією на регіональних особливостях з презентацією

Таблиця 1

Критерії оцінювання самостійної роботи студентів

Бали	Критерії оцінювання
9-10	Студент повною мірою розкриває питання, винесені для самостійного опрацювання, вільно оперує поняттями і науковою термінологією, демонструє глибокі знання джерел, має власну думку щодо відповідної теми і здатний аргументовано її доводити.

	Студент виконав практичне завдання повністю, правильно розробив організаційну модель реабілітаційної допомоги з використанням теоретичних знань з клінічної картини захворювання. Вміє застосовувати набуті теоретичні знання для аналізу організації системи реабілітації, володіє фаховою термінологією. Матеріал презентує логічно, розгорнуто, не допускає помилок. Здатний до успішного виконання творчих завдань.
6-8	Загалом матеріал самостійної роботи викладений достатньо повно, але студент припускається певних помилок при виконанні завдань, винесених для самостійного опрацювання, трапляються неточності, деякі питання розкриті неповністю. Студент виконав практичне завдання повністю, з опорою на теоретичні знання, але може допустити неточності, окремі помилки в аналізі організації системи реабілітації, представлені організаційної моделі реабілітаційної допомоги відповідно нозології. Допускає незначні помилки у викладеному матеріалі. Загалом може виконувати творчі заняття.
3-5	Студент неповністю розкриває питання, винесені для самостійного опрацювання, слабо розуміє їх сутність, намагається робити висновки, але при цьому припускається грубих помилок, матеріал викладає нелогічно, непослідовно. Студент виконав практичне завдання неповністю або частково, з помилками. Допускає істотні помилки в побудові та представленні організаційної моделі реабілітаційної допомоги пацієнтам відповідно нозологічного стану. Презентація містить суттєві неточності. Продемонстрував слабкі вміння виконувати творчі завдання.
1-2	Виконана робота виглядає нашвидку зробленою чи незакінченою. Наявні значні фактичні помилки, незрозумілості, нерозуміння теми або невідповідність викладеного матеріалу передбаченій темі для самостійного опрацювання. Студент виконав практичне завдання фрагментарно або неправильно. Не володіє фаховою термінологією, неправильно розробив та представив модель реабілітаційної допомоги пацієнту відповідно нозологічного стану. Продемонстрував невміння виконувати творчі завдання.

Процедура оцінювання здобувачів вищої освіти відповідно до ОНП «Громадське здоров'я» також може враховувати результати неформальної та/або інформальної освіти згідно з Положенням про порядок визнання в Державному вищому навчальному закладі «Ужгородський національний університет» результатів навчання, здобутих шляхом неформальної та/або інформальної освіти <https://www.uzhnu.edu.ua/uk/infocentre/get/22966>. Визнанню можуть підлягати результати неформального та/або інформального навчання, які за тематикою, обсягом вивчення та змістом відповідають як освітньому компоненту в цілому, так і його складовим (окремому розділу, темі (темам), індивідуальному завданню, які передбачені робочою програмою освітнього компонента. Визнання результатів неформального та/або інформального навчання включає процедури, передбачені Положенням про порядок визнання в Державному вищому навчальному закладі «Ужгородський національний університет» результатів навчання, здобутих шляхом неформальної та/або інформальної освіти <https://www.uzhnu.edu.ua/uk/infocentre/get/22966>. При наявності у здобувача результатів неформальної та/або інформальної освіти потрібно звернутися до викладача.

Підсумковий семестровий контроль з дисципліни проводиться у вигляді заліку в кінці семестру і дає можливість визначити кінцевий ступінь рівня і якості засвоєння студентами теоретичних знань та практичних вмінь і навичок з даної дисципліни. Максимальна оцінка з підсумкового семестрового контролю становить 100 балів. Переведення даних 100-бальної шкали у оцінки за національною шкалою та шкалою ЄКТС здійснюється в порядку, зазначеному в таблиці

4. Студенти, підсумкова модульна оцінка яких становить 35-59 балів, зобов'язані пройти підсумковий (семестровий) контроль у формі заліку, що передбачено робочим навчальним планом.

Таблиця 4

**Переведення даних 100-бальної шкали оцінювання
у оцінки за національною шкалою та шкалою ЄКТС**

Сума балів	Оцінка ЄКТС	оцінка за національною шкалою	
		екзамен, диф. залік	залік
90-100	A	відмінно	зараховано
82-89	B	добре	
74-81	C		
64-73	D		
60-63	E	задовільно	не зараховано
35-59	FX	незадовільно	
0-34	F		

До підсумкового (семестрового) контролю з навчальної дисципліни не допускаються студенти, які не виконали умови договору про навчання та усі види обов'язкових робіт (самостійних завдань, рефератів тощо), передбачених робочою програмою, а також підсумкова модульна оцінка яких становить менше 35 балів. Якщо підсумкова модульна оцінка становить 60 і більше балів, то за згодою студента вона може бути зарахована як підсумкова семестрова оцінка з навчальної дисципліни. Вона може бути виставлена у відомість обліку успішності та залікову книжку (індивідуальний навчальний план) до початку екзаменаційної сесії, відразу після оголошення результатів останнього модульного контролю. При цьому присутність студента є обов'язковою. За наявності бажання підвищити рейтинг студент складає залік. Для підвищення позитивної оцінки надається одна спроба. Незалежно від того, чи студент складає залік у зв'язку з тим, що в нього підсумкова модульна оцінка незадовільна (35-59 балів), чи з метою підвищення позитивної оцінки, викладач виставляє студенту оцінку, керуючись виключно рівнем його знань, виявлених на іспиті, тобто, виходячи із 100 балів, але при цьому виставлена підсумкова (семестрова) оцінка не може бути нижчою за підсумкову модульну оцінку.

Незалежно від того, чи студент складає залік у зв'язку з тим, що в нього підсумкова модульна оцінка незадовільна (35-59 балів), чи з метою підвищення позитивної оцінки, викладач виставляє студенту оцінку, керуючись виключно рівнем його знань, виявлених на залікові, тобто, виходячи із 100 балів, але при цьому виставлена підсумкова (семестрова) оцінка не може бути нижчою за підсумкову модульну оцінку.

Оцінювання рівня і якості знань студентів заочного відділення

Оцінювання якості знань студентів заочного відділення в умовах організації навчального процесу за кредитно-модульною системою здійснюється за 100-бальною шкалою оцінювання, за шкалою ECTS та національною шкалою оцінювання.

Якість знань студентів заочної форми навчання оцінюється за двома компонентами: виконанням самостійних індивідуальних робіт (0-20 балів) та підсумкової роботи (письмового компоненту: 0-60 балів, усного компоненту: 0-20 балів).

Самостійні індивідуальні роботи виконуються протягом виділеного часу для освітнього процесу за навчальною дисципліною та оцінюються до останнього заняття (табл. 5).

Таблиця 5

Шкала контролю самостійної індивідуальної роботи для заочної форми навчання

Показники	Бали
1. Написання аналітичних звітів	0-10
2. Індивідуальний проєкт	0-10
Загальний бал	0-20

На виконання письмового компонента підсумкової роботи відводиться до 1 академічної години. У кожному варіанті є 30 тестових завдань та 1 практичне завдання. Правильна відповідь за кожний окремий тест оцінюється в 1 бал, практичне завдання – 10 балів. Для виконання компонента усної відповіді проводиться опитування за заліковими білетами відповідно до питань для теоретичного контролю (додаток 2). Кожний білет містить 2 питання, відповіді на кожне з яких оцінюється у 10 балів (всього 20 балів). За допомогою підсумкової роботи оцінюється ступінь засвоєння пройденого матеріалу за максимальною рейтинговою оцінкою – 60 балів (табл. 6).

Таблиця 6

Шкала контролю підсумкової роботи для заочної форми навчання

Показники	Бали
Письмовий компонент заліку:	
- тестові завдання (за кожну правильну відповідь нараховується 1 бал)	0-30
- практичне завдання	0-10
Усний компонент заліку:	
- теоретичні питання (за кожне питання 0-10 балів)	0-20
Загальна оцінка	0-60

За умови карантинних обмежень чи проведення заліку суто дистанційно та неможливості відео-зв'язку може використовуватися тільки дистанційна (письмова) форма оцінювання за допомогою сайту електронного навчання ДВНЗ «УжНУ» (moodle.uzhnu.edu.ua) (табл. 7), про що повідомляються здобувачі освіти завчасно.

Таблиця 7

Шкала контролю письмового дистанційного заліку для заочної форми навчання

Показники	Бали
Залікова робота:	
- тестові завдання (за кожну правильну відповідь нараховується 1 бал)	0-30
- теоретичні питання (за кожне питання 0-10 балів)	0-20
- практичне завдання	0-10
Загальна оцінка	0 - 100

Процедура розгляду апеляцій здобувачів вищої освіти здійснюється відповідно до Положення про порядок застосування заходів з врегулювання конфліктів та спорів (суперечок) у діяльності співробітників та здобувачів вищої освіти в Державного вищого навчального закладу «Ужгородський національний університет» <https://www.uzhnu.edu.ua/uk/infocentre/get/22964> та Положення про порядок оскарження результатів (апеляція) оцінювання в Державному вищому навчальному закладі «Ужгородський національний університет» <https://www.uzhnu.edu.ua/uk/infocentre/get/22967>

6. ПРОГРАМА НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

6.1. Зміст навчальної дисципліни

Змістовий модуль 1. Організаційні основи фізичної та медичної реабілітації у системі збереження здоров'я населення

Тема 1. Реабілітація в сучасній системі охорони здоров'я

Тема 2. Міжнародні стандарти та нормативно-правова база реабілітації (ВООЗ, ICF, національні документи)

Тема 3. Організація системи реабілітаційної допомоги в Україні та світі

Тема 4. Менеджмент реабілітаційної допомоги

Змістовий модуль 2. Реабілітація як компонент профілактики та збереження здоров'я населення Міжсекторальна взаємодія та управління програмами реабілітації

Тема 5. Реабілітація як компонент профілактики та збереження здоров'я населення

Тема 6. Міжсекторальний підхід у системі реабілітації: медицина, соціальний захист, освіта, громади

Тема 7. Планування, моніторинг і оцінка ефективності програм реабілітації

Тема 8. Комунікація, адвокація і лідерство у сфері реабілітації та промоції здоров'я

6.2. Структура навчальної дисципліни

Назви змістових модулів і тем	Кількість годин					
	Форма навчання: денна					
	Усього	у тому числі				
лекції		практичні (семінарські)	лабораторні	індивідуальна робота	самостійна робота	
1-й семестр						
Змістовий модуль 1. Організаційні основи фізичної та медичної реабілітації у системі збереження здоров'я населення						
Тема 1. Реабілітація в сучасній системі охорони здоров'я	14	2	2	-	-	10
Тема 2. Міжнародні стандарти та нормативно-правова база реабілітації (ВООЗ, ICF, національні документи)	14	2	2	-	-	10
Тема 3. Організація системи реабілітаційної допомоги в Україні та світі.	16	2	4	-	-	10
Тема 4. Менеджмент реабілітаційної допомоги.	12	2	2	-	-	8
Модульне контрольне оцінювання	2	-	2	-	-	-
Разом за модуль	58	8	12			38
Змістовий модуль 2. Реабілітація як компонент профілактики та збереження здоров'я населення Міжсекторальна взаємодія та управління програмами реабілітації						
Тема 5. Реабілітація як компонент профілактики та збереження здоров'я населення	14	2	2	-	-	10
Тема 6. Міжсекторальний підхід у системі реабілітації: медицина, соціальний захист, освіта, громади.	14	2	2	-	-	10
Тема 7. Планування, моніторинг і оцінка ефективності програм реабілітації	18	4	4	-	-	10
Тема 8. Комунікація, адвокація і лідерство у сфері реабілітації та промоції здоров'я	14	2	2	-	-	10
Модульне контрольне оцінювання	2	-	2	-	-	-
Разом за модуль	62	10	12	-	-	40
Разом за семестр	120	18	24	-	-	78

	Кількість годин	
	Форма навчання: заочна	
	у тому числі	

Назви змістових модулів і тем		лекції	практичні (семінарські)	лабораторні	індивідуальна робота	самостійна робота
Змістовий модуль 1. Організаційні основи фізичної та медичної реабілітації у системі збереження здоров'я населення						
Тема 1. Реабілітація в сучасній системі охорони здоров'я	15	2	1	-	-	12
Тема 2. Міжнародні стандарти та нормативно-правова база реабілітації (ВООЗ, ICF, національні документи).	16	1	1			14
Тема 3. Організація системи реабілітаційної допомоги в Україні та світі.	13	1		-	-	12
Тема 4. Менеджмент реабілітаційної допомоги.	15	1		-	-	14
Разом за модуль	59	5	2			52
Змістовий модуль 2. Реабілітація як компонент профілактики та збереження здоров'я населення Міжсекторальна взаємодія та управління програмами реабілітації						
Тема 5. Реабілітація як компонент профілактики та збереження здоров'я населення	13	1		-	-	12
Тема 6. Міжсекторальний підхід у системі реабілітації: медицина, соціальний захист, освіта, громади.	17	2	1	-	-	14
Тема 7. Планування, моніторинг і оцінка ефективності програм реабілітації.	16	1	1	-	-	14
Тема 8. Комунікація, адвокація і лідерство у сфері реабілітації та промоції здоров'я.	15	1		-	-	14
Разом за модуль	61	5	2	-	-	54
Разом за семестр	120	10	4	-	-	106

6.3. Темі практичних занять

№ п.п	Назва теми	Кількість годин	
		денна	заочна
Змістовий модуль 1. Організаційні основи фізичної та медичної реабілітації у системі збереження здоров'я населення			
1.	Реабілітація в сучасній системі охорони здоров'я	2	1
2.	Міжнародні стандарти та нормативно-правова база реабілітації (ВООЗ, ICF, національні документи)	2	1
3.	Організація системи реабілітаційної допомоги в Україні та світі	4	-
4.	Менеджмент реабілітаційної допомоги	2	-
5.	МКО 1	2	
Змістовий модуль 2. Реабілітація як компонент профілактики та збереження здоров'я населення Міжсекторальна взаємодія та управління програмами реабілітації			
6.	Реабілітація як компонент профілактики та збереження здоров'я населення	2	-
7.	Міжсекторальний підхід у системі реабілітації: медицина, соціальний захист, освіта, громади	2	1
8.	Планування, моніторинг і оцінка ефективності програм реабілітації	4	1
9.	Комунікація, адвокація і лідерство у сфері реабілітації та промоції здоров'я	2	-
10.	МКО 2	2	-
11.	РАЗОМ	24	4

6.4. Самостійна робота

№ п.п	Назва теми	Кількість годин	
		денна	заочна
Змістовий модуль 1. Організаційні основи фізичної та медичної реабілітації у системі збереження здоров'я населення			
1.	Реабілітація в сучасній системі охорони здоров'я Реабілітації як складова системи охорони здоров'я: історія становлення фізичної і медичної реабілітації в Україні та світі. Понятійний апарат фізичної та медичної реабілітації у сфері охорони здоров'я. Основні принципи, цілі, завдання та етапи реабілітації. Значення реабілітації у забезпеченні якості життя та працездатності населення. Концепція відновлення здоров'я населення у системі громадського здоров'я. Підготувати аналітичний звіт про сучасний стан системи реабілітації в Україні: структура, проблеми, тенденції розвитку.	10	12
2.	Міжнародні стандарти та нормативно-правова база реабілітації (ВООЗ, ICF, національні документи) Керівні органи реабілітації у сфері охорони здоров'я. Нормативна документація з питань реабілітації в Україні. Міжнародні документи (ICF структура, застосування в оцінці функціональних можливостей, Конвенція ООН про права осіб з інвалідністю), концепції ВООЗ та європейські підходи щодо реабілітації. Національні нормативно-правові акти, які регламентують організацію реабілітаційної допомоги в Україні.	10	14
3.	Організація системи реабілітаційної допомоги в Україні та світі. Структура реабілітаційної допомоги, рівні надання послуг, принципи маршрутизації пацієнтів і взаємодії між секторами системи охорони здоров'я. Аналіз існуючих систем надання реабілітаційної допомоги в світі та Україні. Роль і функції мультидисциплінарної команди у системі реабілітації. Етичні та правові аспекти діяльності фахівця з громадського здоров'я у сфері реабілітації. Етапи надання реабілітаційної допомоги. Організація реабілітаційної допомоги у різних періодах. Моделі організації реабілітаційної допомоги в Україні та за кордоном (порівняльний аналіз).	10	12
4.	Менеджмент реабілітаційної допомоги. Сутність та структура менеджменту у сфері фізичної і медичної реабілітації. Роль державної політики та стратегічного планування у розвитку реабілітаційних послуг. Функції керівника (менеджера) реабілітаційного закладу або програми. Принципи ефективного управління мультидисциплінарною командою реабілітації. Фінансування реабілітаційних послуг: джерела, виклики та перспективи. Якість реабілітаційних послуг: система показників і моніторингу. Оцінка потреб у реабілітації на рівні громади. Планування міжсекторальної взаємодії у менеджменті реабілітаційних програм. Аналіз політичних документів (державних стратегій, постанов, наказів МОЗ) щодо менеджменту реабілітаційної допомоги.	8	14
5.	Разом за МКО 1	38	52
Змістовий модуль 2. Реабілітація як компонент профілактики та збереження здоров'я населення Міжсекторальна взаємодія та управління програмами реабілітації			
7.	Реабілітація як компонент профілактики та збереження здоров'я населення Реабілітація в контексті первинної, вторинної та третинної профілактики. Аналіз моделі інтегрованої профілактики. Роль фізичної активності у профілактиці НІЗ. Аналіз рекомендації ВООЗ щодо рухової активності населення. Реабілітаційні програми для осіб із хронічними неінфекційними хворобами. Особливості реабілітації дітей, літніх осіб, ветеранів та ВПО. Роль фахівців громадського здоров'я у створенні безпечного і доступного реабілітаційного середовища. Оцінювання ефективності програм промоції фізичної активності в громаді. Підготовка аналітичної довідки про ефективність програм фізичної активності в громаді. Підготувати інфографіку або соціальний пост, спрямований на промоцію здоров'я через фізичну активність.	10	12
8.	Міжсекторальний підхід у системі реабілітації: медицина, соціальний	10	14

	захист, освіта, громади. Принципи міжсекторальної співпраці у сфері охорони здоров'я. Взаємодія медичних, соціальних, освітніх і громадських інституцій у реабілітаційному процесі. Аналіз моделі community-based rehabilitation (CBR) – реабілітація на рівні громади. Аналіз ролі органів місцевого самоврядування і освітніх структур у забезпеченні доступності реабілітаційних послуг. Роль громадських організацій і волонтерських ініціатив у наданні реабілітаційної допомоги. Партнерство “громада–влада–фахівці–пацієнти”: приклади успішних практик. Міжнародний досвід міжсекторальної взаємодії (ЄС, Канада, Скандинавські країни). Оцінити приклади міжсекторальної взаємодії в Україні та за кордоном.		
9.	Планування, моніторинг і оцінка ефективності програм реабілітації. Етапи планування програм у сфері громадського здоров'я та реабілітації. Використання логічної моделі (Logic Model) при плануванні програм реабілітації. Показники результативності реабілітаційних втручань (output, outcome, impact). Методи збору даних і моніторингу стану здоров'я цільових груп. Оцінка економічної ефективності програм реабілітації (cost-effectiveness, cost-benefit). Аналіз прикладів успішних програм реабілітації в громадах України. Огляд програм надання реабілітаційної допомоги пацієнтам у світі та Україні за однією з проблем громадського здоров'я. Підготовка аналітичного звіту з оцінкою впливу реабілітаційної програми на здоров'я населення. Підготовка прикладу схеми моніторингу реабілітаційної програми. з презентацією	10	14
10.	Комунікація, адвокація і лідерство у сфері реабілітації та промоції здоров'я. Комунікаційні стратегії у сфері громадського здоров'я. Основи ефективною адвокації прав осіб з інвалідністю та осіб, які потребують реабілітації. Розробка прикладу адвокаційної кампанії з промоції реабілітації. Техніки соціальної мобілізації у громаді для підтримки програм реабілітації. Лідерство у системі громадського здоров'я: моделі, компетенції, стилі. Інструменти цифрової комунікації для промоції здоров'я (соціальні мережі, медіакампанії, інформаційні платформи). Етичні аспекти комунікації з особами, які мають обмеження життєдіяльності. Розробка інформаційно-просвітницьких матеріалів про значення фізичної активності та реабілітації.	10	14
11.	Разом за МКО 2	40	54
	РАЗОМ	78	106

6.5. Індивідуальні завдання

7. ІНСТРУМЕНТИ, ОБЛАДНАННЯ ТА ПРОГРАМНЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ, ВИКОРИСТАННЯ ЯКИХ ПЕРЕДБАЧАЄ НАВЧАЛЬНА ДИСЦИПЛІНА

Обладнання: фліп-чарт, мультимедійний проектор (монітор), комп'ютер (стаціонарний чи ноутбук), сайт електронного навчання ДВНЗ «УжНУ» (e-learn.uzhnu.edu.ua), програма Socrative, Kahoot та інші.

8. ФОРМИ І МЕТОДИ НАВЧАННЯ

Основні форми навчального процесу при вивченні дисципліни «Фізична і медична реабілітація у системі збереження здоров'я населення»:

- навчальні заняття (лекції з мультимедійним супроводом, практичні заняття, консультації викладача);
- самостійна робота студентів робота з літературою в наукових бібліотеках та електронними ресурсами;
- контрольні заходи (поточне оцінювання, модульне оцінювання, підсумкове оцінювання).

З метою активізації навчально-пізнавальної діяльності студентів при вивченні дисципліни «Фізична і медична реабілітація у системі збереження здоров'я населення» використовуються різноманітні методи навчання, а саме: вербальні (словесні), наочні та практичні методи, які включають в себе як подання матеріалу викладачем (лекція, розповідь, пояснення, бесіда, презентація), так і роботу студентів з літературою (підручником, довідковою, науково-популярною, періодичною науковою і навчальною літературою) та комп'ютерними програмами чи глобальною мережею Інтернет; роботу з роздатковим матеріалом, виконання тестових завдань, вирішення ситуаційних завдань, аналіз кейсів і міні-проектів, підготовка аналітичних звітів, інфографіки або коротких відео з промоції реабілітації та ін.

Метод викладання навчального матеріалу визначаються викладачем в залежності від цілей і завдань, виду занять, змісту теми, можливостей (інтелектуальних, психологічних, морально-етичних тощо) студентів, наявних умов і часу, відведеному для вивчення теми.

В ході лекцій використовуються наступні методи: пояснювально-ілюстративний, або інформаційно-рецептивний метод (розповідь, лекція, пояснення, робота з роздатковим матеріалом, підручником, демонстрація та ін.), проблемний метод подачі навчального матеріалу, частково-пошуковий або евристичний методи, коли викладач розділяє проблему на частини, студенти здійснюють окремі кроки щодо розв'язування підпроблем. Під час викладання навчального матеріалу лекції використовується мультимедійна презентація.

Перелік методів навчання, що використовуються у процесі вивчення дисципліни:

За типом пізнавальної діяльності:

- пояснювально-ілюстративний;
- репродуктивний;
- проблемного викладу;
- дослідницький;
- аналітичний;
- індуктивний;
- дедуктивний.

За основними етапами процесу:

- формування знань;
- формування умінь і навичок;
- застосування знань;
- узагальнення;
- закріплення;
- перевірка.

За системним підходом:

- стимулювання та мотивація;
- контроль та самоконтроль.

За джерелами знань:

- словесні – розповідь, пояснення, лекція, презентація;
- наочні – демонстрація, ілюстрація.

За рівнем самостійної розумової діяльності:

- проблемний;
- частково-пошуковий;
- дослідницький;
- метод проблемного викладання.

Використовуються сучасні інтерактивні форми навчання відповідно до теми заняття: навчання на основі кейсів, рефлексивні сесії, рольові ігри, робота в групах, дебати, дискусії, тощо.

В період дистанційного навчання через вимушені обставини переважно використовуються електронні засоби навчання Google Workspace (Classroom, Gmail, Контакти, Календар, Meet) та MOODLE (e-learn.uzhnu.edu.ua).

9. РЕКОМЕНДОВАНІ ДЖЕРЕЛА ІНФОРМАЦІЇ

Основна література

1. Вакуленко Л. О. Основи реабілітації, фізичної терапії, ерготерапії: підручник / [Л.О. Вакуленко, В. В. Клапчук, Д. В. Вакуленко та ін.]; за заг. ред. Л. О. Вакуленко, В. В. Клапчука. Тернопіль: ТДМУ, 2018. 372 с.
2. Григус І. М., Попович О. М., Дорошенко С. І. Фізична терапія та ерготерапія: навч. посібник. Рівне: НУВГП, 2021. 312 с.
3. Діденко О. М. Основи реабілітації: навчальний посібник. Київ: Медицина, 2020. 284 с.
4. Закон України «Про реабілітацію в сфері охорони здоров'я» (Відомості Верховної Ради (ВВР), 2021, № 8, ст. 59) [Електронний ресурс]. Режим доступу: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1053-20#Text>
5. Закон України від 01.07.2022 2347-IX «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо удосконалення надання медичної допомоги». Режим доступу: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2347-20#Text>
6. Закон України «Про реабілітацію у сфері охорони здоров'я», поточна редакція від 07.09.2023.
7. Кулаєць М. І., Кулаєць В. М., Кулаєць Н. М., Лапковський Е. Й., Михайлишин Л. І. Принципи мультидисциплінарного менеджменту у фізичній терапії. Актуальні проблеми розвитку економіки регіону. 2020. №16(2). С. 264-270.
8. Наказ Мінекономіки «Про затвердження національного класифікатора НК 030:2022» № 810- 22 від 09 квітня 2022 року. НАЦІОНАЛЬНИЙ КЛАСИФІКАТОР УКРАЇНИ «Класифікатор функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я». НК 030:2022.
9. Наказ МОЗ України № 107 від 22 січня 2024 року «Про затвердження рекомендованих наборів доменів за НК 030:2022 «Класифікатор функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я» для опису функціонування пацієнта».
10. Наказ МОЗ України № 1946 від 20 листопада 2024 року «Перелік рекомендованих інструментів оцінювання функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я особи».
11. Стратегія розвитку системи реабілітації в Україні до 2030 року / МОЗ України. Київ, 2022. 42 с.
12. Малахов О. В. Фізична та реабілітаційна медицина в Україні. Проблеми та перспективи / ВО. Малахов, Г. М. Кошелева, В. О. Родін // Проблеми безперервної медичної освіти та науки. 2016. № 1. С. 36-40.
13. Самойленко В. П. Медична і соціальна реабілітація: підручник / В.Б. Самойленко, Н.П. Яковенко, І.О. Петряшев та ін. 2-е вид., переробл. і допов. К.: ВСВ «Медицина», 2018. 464 с.
14. Ситник Г. В., Михайловська Н. В. Громадське здоров'я: теорія та практика. Київ: Медицина, 2022. 368 с.
15. Rehabilitation 2030: A Call for Action. Geneva: World Health Organization, 2017. 36 p.
16. WHO. Rehabilitation in health systems: guide for action. Geneva: World Health Organization, 2021. 92 p.

Допоміжна література

1. Біла книга з Фізичної та Реабілітаційної медицини в Європі. Український журнал Фізичної та Медичної реабілітації. 2018. №2 (02). С. 206.

2. Воропаєв, Д.С. Основи фізичної реабілітації (загальна характеристика засобів фізичної реабілітації) [Електронний документ]: навч. посіб. / Д.С. Воропаєв, О.О. Єжова. Суми: СумДУ, 2019. 72 с.
3. Вакуленко Л.О., Мисула І.Р., Левицька Л.В. Основи медичної та соціальної реабілітації в медсестринстві: [навч. посіб.] / Л.О. Вакуленко., І.Р. Мисула., Л.В. Левицька / за заг. ред. Л.О. Вакуленко. Тернопіль: ТДМУ, 2015. 444 с.
4. Малешко Г. В., Миронюк І. С., Слабкий Г. О., Брич В. В. Функціонально-організаційні моделі реабілітаційної допомоги особам, що перенесли мозковий інсульт на регіональному рівні. Україна. Здоров'я нації. 2019. № 2 (55). С. 87-96.
5. Романенко В. А., Руденко І. В. Реабілітація в системі громадського здоров'я: методичні рекомендації. Київ: МОЗ України, 2023. 46 с.
6. Тарасенко О. О., Крамаренко О. І. Менеджмент у фізичній терапії та реабілітації. Харків: ХНМУ, 2021. 210 с.
7. Шестакова Ольга, Сладкова Петра та співавт. Фізична терапія: Підручник. Київ, Чеський центр у Києві, 2019. 272 с.
8. WHO. Guidelines on Physical Activity and Sedentary Behaviour. Geneva: World Health Organization, 2020. 104 p.
9. WHO. Advocacy for Rehabilitation: Key Messages and Actions. Geneva: World Health Organization, 2022. 34 p.
10. WHO Regional Office for Europe. *European Framework for Action on Integrated Health Services Delivery (EFFA IHSD)*. Copenhagen: WHO, 2016. 80 p.
11. WHO. Global Report on Health Equity for Persons with Disabilities. Geneva: World Health Organization, 2022. 180 p.
12. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). *Program Evaluation Framework for Public Health Programs*. Atlanta (GA): CDC, 2018. 58 p.
13. Glanz K., Rimer B. K., Viswanath K. *Health Behavior: Theory, Research, and Practice*. 6th ed. San Francisco: Jossey-Bass, 2021. 528 p.

Інформаційні ресурси в мережі Інтернет

1. Робоча програма дисципліни «Фізична і медична реабілітація у системі збереження здоров'я населення» (Платформа електронного навчання УжНУ).
2. Лекційний курс з дисципліни «Фізична і медична реабілітація у системі збереження здоров'я населення» (Платформа електронного навчання УжНУ).
3. Перелік питань, тестових завдань, до практичних занять з дисципліни (Платформа електронного навчання УжНУ).
4. Альянс Європейських органів Фізичної та Реабілітаційної Медицини. Біла Книга з Фізичної та Реабілітаційної Медицини (ФРМ) в Європі. Розділ 7. Сфера клінічних компетентностей: ФРМ на практиці. Укр журнал ФРМ. 2018; 2(2): 113-144. URL: <http://www.whitebookprm.eu/wp-content/uploads/2019/03/WB-2018-3rd-Edition-UA-fin.pdf>
5. Закон України «Про реабілітацію у сфері охорони здоров'я» від 03.12.2020. URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1053-20#Text> 4. Наказ Міністерства «Про затвердження національного класифікатора НК 030:2022» № 810- 22 від 09 квітня 2022 року. Національний Класифікатор України «Класифікатор функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я». НК 030:2022. URL: https://drive.google.com/file/d/1Doj4K_XmIp2tYz8U1eWYC77fEoQ7epP/view
6. Постанова КМУ від 16 грудня 2022 р. № 1462 «Деякі питання організації реабілітації у сфері охорони здоров'я». URL: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1462-2022-%D0%BF#n93>

7. PEDro «Доказова База Даних з Фізичної Терапії (Physiotherapy Evidence Database)» URL: <https://e-learn.uzhnu.edu.ua/course/view.php?id=6243>
8. Наказ МОЗ України № 107 від 22 січня 2024 року «Про затвердження рекомендованих наборів доменів за НК 030:2022 «Класифікатор функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я» для опису функціонування пацієнта». URL: https://moz.gov.ua/uploads/10/52943-dn_107_22012024_dod_1.pdf?_cf_chl_tk=FvuDfskrhW6w57FdhyjFZHnEPR3Xr3R4VCg4Y3BXS1c-1756230436-1.0.1.1-SrR0aRc8tqgBkgScKeFeXc5juDOIDa.zBGD6mYsH3hY
9. Наказ МОЗ України № 1946 від 20 листопада 2024 року «Перелік рекомендованих інструментів оцінювання функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я особи». URL: https://moz.gov.ua/uk/decrees/nakaz-moz-ukrayini-vid-20-11-2024-1946-pro-zatverdzhennya-pereliku-rekomendovanih-instrumentiv-ocinyuvannya-funkcionuvannya-obmezhen-zhittedyalnosti-ta-zdorov-ya-osobi?fbclid=IwZXh0bgNhZW0CMTAAR1nOJ34r54qEL1IGx9s16W9oG1k-Ig1M1-UKo4bJ7ZuLTfIJuaV6rdsosg_aem_l6FHua5vG6c-0IB4v_xFGQ
10. МОЗ України. Настанова 00985. Проби з дозованим фізичним навантаженням. URL: <http://guidelines.moz.gov.ua/documents/2918?id=ebm00985&format=pdf>
11. Етичний кодекс фахівців фізичної терапії [Електронний ресурс]. Режим доступу: http://www.physrehab.org.ua/codex_uk.html
12. Сайт української асоціації фізичної терапії: <https://uapt.org.ua/uk/home/>
13. Сайт Українського товариства фізичної та реабілітаційної медицини: <https://www.utfrm.com.ua/>
14. Професійні компетенції фахівця з фізичної терапії [Електронний ресурс]. Режим доступу: <http://www.physrehab.org.ua/Competencies.html>
15. Про реабілітацію в сфері охорони здоров'я: (Відомості Верховної Ради (ВВР), 2021, № 8, ст. 59). Доступно на: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1053-20#Text>
16. Постанова КМУ від 03.11.2021 р. № 1268 «Питання організації реабілітації у сфері охорони здоров'я» <https://document.vobu.ua/doc/8563>
17. Постанова КМУ від 16.12.2022 №1462 «Деякі питання організації реабілітації у сфері охорони здоров'я» <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1462-2022-%D0%BF#Text>

Питання для теоретичного контролю

1. Поняття, мета та завдання реабілітації в системі охорони здоров'я.
2. Визначення та структура системи фізичної і медичної реабілітації.
3. Основні принципи сучасної реабілітації (комплексність, безперервність, мультидисциплінарність тощо).
4. Підходи ВООЗ до організації реабілітаційних послуг (Rehabilitation 2030, ICF).
5. Етапи реабілітаційного процесу та їх характеристика.
6. Види реабілітації: медична, фізична, соціальна, професійна, психологічна.
7. Поняття «функціонування», «активність» і «участь» за Міжнародною класифікацією функціонування (МКФ).
8. Законодавча база України у сфері реабілітації (Закон України, стратегічні документи МОЗ).
9. Структура системи реабілітаційної допомоги в Україні.
10. Роль громадського здоров'я у розвитку реабілітаційних послуг.
11. Поняття міжсекторального підходу у сфері громадського здоров'я.
12. Основні сектори, що беруть участь у системі реабілітації (медицина, соціальний захист, освіта, громади).
13. Роль органів місцевого самоврядування у формуванні системи реабілітаційних послуг.
14. Особливості міжгалузевої взаємодії при плануванні програм реабілітації.
15. Партнерство державного та недержавного секторів у наданні реабілітаційної допомоги.
16. Приклади успішних міжсекторальних програм реабілітації в Україні та світі.
17. Роль громадських організацій та волонтерських ініціатив у підтримці осіб із інвалідністю.
18. Механізми координації дій між секторами на регіональному рівні.
19. Принципи інклюзивності та доступності у міжсекторальному підході.
20. Значення міждисциплінарної команди у забезпеченні якості реабілітаційних послуг.
21. Поняття планування в системі громадського здоров'я.
22. Основні етапи планування реабілітаційної програми.
23. Методи оцінки потреб населення у реабілітаційних послугах.
24. Показники ефективності реабілітаційних програм (KPI, SMART-цілі).
25. Моніторинг і оцінка (M&E): цілі, методи, етапи.
26. Джерела даних для оцінки результатів реабілітаційної діяльності.
27. Інструменти збору даних (анкети, опитування, аналіз медичної статистики).
28. Роль системи епіднагляду в оцінці ефективності програм реабілітації.
29. Формування звіту про результати реалізації програми реабілітації.
30. Використання результатів моніторингу для удосконалення політики та практики.
31. Поняття комунікації у сфері громадського здоров'я.
32. Основні принципи ефективної комунікації в системі реабілітації.
33. Види комунікації (індивідуальна, масова, міжінституційна).
34. Стратегії адвокації у сфері реабілітації.
35. Роль лідерства у розвитку системи реабілітаційних послуг.
36. Методи соціальної мобілізації у сфері збереження здоров'я.
37. Техніки побудови партнерських відносин із зацікавленими сторонами.
38. Значення медіа та інформаційних кампаній у промоції реабілітації.
39. Етичні аспекти комунікації у сфері реабілітаційних послуг.
40. Приклади успішних комунікаційних стратегій у реабілітації та громадському здоров'ї.

**Результати перегляду
робочої програми навчальної дисципліни**

Робоча програма перезатверджена на 20___/ 20___ н.р. без змін; зі змінами (Додаток___).
(потрібне підкреслити)

протокол №___ від «___» _____ 20___ р. Завідувач кафедри _____
(підпис) (Прізвище ініціали)

Робоча програма перезатверджена на 20___/ 20___ н.р. без змін; зі змінами (Додаток___).
(потрібне підкреслити)

протокол №___ від «___» _____ 20___ р. Завідувач кафедри _____
(підпис) (Прізвище ініціали)

Робоча програма перезатверджена на 20___/ 20___ н.р. без змін; зі змінами (Додаток___).
(потрібне підкреслити)

протокол №___ від «___» _____ 20___ р. Завідувач кафедри _____
(підпис) (Прізвище ініціали)

Робоча програма перезатверджена на 20___/ 20___ н.р. без змін; зі змінами (Додаток___).
(потрібне підкреслити)

протокол №___ від «___» _____ 20___ р. Завідувач кафедри _____
(підпис) (Прізвище ініціали)