

**ЗАКЛАД ВИЩОЇ ОСВІТИ
«УНІВЕРСИТЕТ КОРОЛЯ ДАНИЛА»**

**Факультет медицини
Кафедра фізичної терапії та реабілітації**

ЗАТВЕРДЖУЮ:

**проректор з навчально-методичної
роботи**


Ярослав ШТАНЬКО
“19” грудня 2025 р.

**ДОМЕДИЧНА ДОПОМОГА ТА ТАКТИЧНА МЕДИЦИНА
(ТЕОРЕТИЧНА ПІДГОТОВКА)
СИЛАБУС НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ**

Галузь знань:	<i>Усі галузі</i>
Спеціальність:	<i>Усі спеціальності</i>
Освітньо-професійна програма:	<i>Усі ОП</i>
Освітній рівень:	<i>перший (бакалаврський)</i>
Статус дисципліни:	<i>обов'язкова</i>
Мова викладання, навчання та оцінювання:	<i>українська</i>

Розробник:

доктор філософії



Христина ПЕТРУНІВ

ЗАТВЕРДЖЕНО

на засіданні кафедри

фізичної терапії та реабілітації

Протокол № 5 від 16.12.2025 року

В.о. завідувача кафедри,

к.мед.н., доцент,



Олег ШЕРЕМЕТА

СХВАЛЕНО:

на засіданні Науково-методичної ради, протокол № 5 від 19 грудня 2025 року

е-mail	khrystyna.petrniv@ukd.edu.ua
Номер аудиторії чи кафедри	320
Посилання на сайт	https://ukd.edu.ua
Сторінка курсу в СДО	

ВСТУП

Анотація навчальної дисципліни «Домедична допомога та тактична медицина (теоретична підготовка)»

Вивчення освітньої компоненти «Домедична допомога та тактична медицина (теоретична підготовка)» передбачене для здобувачів освіти жіночої статі, а також звільнених від проходження базової загальної військової підготовки відповідно до пункту 2 Порядку проведення базової загальновійськової підготовки громадян України, які здобувають вищу освіту, та поліцейських, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 21 червня 2024 р. № 734.

Дисципліна спрямована на формування у здобувачів освіти базових знань і навичок з надання домедичної допомоги в умовах надзвичайних ситуацій, бойових дій або інших критичних обставин. Особлива увага приділяється принципам тактичної медицини, алгоритмам дій у зоні підвищеного ризику, а також психологічній готовності до дій в екстремальних умовах.

У межах курсу розглядаються основи анатомії та фізіології, необхідні для розуміння механізмів травм; класифікація поранень і травм, що найчастіше трапляються в бойових та кризових умовах; алгоритми надання допомоги за протоколами MARCH, C-ABCDE; правила евакуації постраждалих та взаємодії з рятувальними службами, а також етичні та правові аспекти надання домедичної допомоги.

Курс має міждисциплінарний характер і поєднує знання з медицини, безпеки життєдіяльності, психології та права. Теоретична підготовка є основою для подальшого практичного відпрацювання навичок у польових умовах або на тренажерах.

Базові поняття і терміни

Домедична допомога – комплекс термінових заходів, спрямованих на збереження життя та мінімізацію ускладнень у постраждалого до прибуття медичних працівників. Включає зупинку кровотечі, забезпечення прохідності дихальних шляхів, серцево-легеневу реанімацію, іммобілізацію тощо.

Тактична медицина – галузь медицини, що вивчає надання медичної допомоги в умовах бойових дій, терористичних актів, масових уражень, де існує загроза для життя як постраждалих, так і рятувальників.

Зона тактичної обстановки (Tactical Environment) – простір, у якому надання допомоги ускладнене через наявність загроз (вогнь противника, вибухонебезпечні предмети, обмежений доступ тощо).

Протокол MARCH – алгоритм надання допомоги в умовах бойових дій:

M (Massive bleeding) – зупинка критичної кровотечі;

A (Airway) – забезпечення прохідності дихальних шляхів;

R (Respiration) – підтримка дихання, виявлення та усунення пневмотораксу;

C (Circulation) – контроль за кровообігом, профілактика шоку;

H (Head injury/Hypothermia) – оцінка стану свідомості, профілактика переохолодження.

Золоті хвилини (Golden Hour) – перша година після отримання травми, протягом якої надання допомоги значно підвищує шанси на виживання.

Турнікет (джгут) – медичний засіб для тимчасової зупинки артеріальної кровотечі шляхом здавлення кінцівки вище місця поранення.

Імобілізація – фіксація ушкодженої частини тіла для запобігання подальшому травмуванню та зменшення болю.

Травма несумісна з життям – ушкодження, які призводять до смерті незалежно від наданої допомоги (наприклад, повна декапітація, руйнування серця).

Травма, що загрожує життю – ушкодження, які можуть призвести до смерті без своєчасного втручання (наприклад, масивна кровотеча, обструкція дихальних шляхів).

TCCC (Tactical Combat Casualty Care) – стандартизована система надання допомоги пораненим у бойових умовах, що включає три етапи: під вогнем, у тактичній ізоляції та під час евакуації.

Мета навчальної дисципліни: сформувати у здобувачів освіти цілісну систему знань про принципи надання домедичної допомоги в умовах надзвичайних ситуацій, бойових дій та інших критичних обставин, а також забезпечити теоретичну підготовку до дій у тактичному середовищі з урахуванням фізіологічних, психологічних, правових та етичних аспектів.

Завдання дисципліни:

ознайомити студентів з основами анатомії та фізіології, необхідними для розуміння механізмів травм і життєво важливих функцій організму;

навчити розпізнавати загрозові для життя стани, зокрема критичні кровотечі, порушення дихання, шок, травми голови, грудної клітки, кінцівок;

опанувати алгоритми надання домедичної допомоги відповідно до міжнародних протоколів (MARCH, C-ABCDE, TCCC), з урахуванням тактичної обстановки;

розвинути навички оцінки ризиків і прийняття рішень у стресових умовах, зокрема в зоні бойових дій або під час масових уражень;

сформувати розуміння етапів евакуації постраждалих, принципів сортування та взаємодії з медичними та рятувальними службами;

вивчити правові та етичні засади надання допомоги, включаючи поняття юридичної відповідальності, інформованої згоди, дотримання гуманітарного права;

підготувати до практичного застосування знань у реальних або змодельованих умовах, з урахуванням психологічної стійкості, командної взаємодії та самоконтролю;

формувати культуру безпеки, відповідальності та солідарності, як основу громадянської зрілості та готовності до дій у кризових ситуаціях.

У результаті вивчення дисципліни студент повинен **знати**:

- основи анатомії та фізіології людини, зокрема будову та функції життєво важливих органів і систем;
- типові механізми травмування в умовах надзвичайних ситуацій, бойових дій, ДТП, техногенних катастроф;
- класифікацію поранень, травм і станів, що загрожують життю (кровотечі, шок, порушення дихання, травми голови тощо);
- алгоритми надання домедичної допомоги відповідно до міжнародних протоколів (MARCH, C-ABCDE, TCCC);
- принципи сортування постраждалих у масових ураженнях;
- основи тактичної медицини: фази надання допомоги (під вогнем, у тактичній ізоляції, під час евакуації);
- правила використання засобів індивідуального захисту, турнікетів, перев'язувальних матеріалів, іммобілізаційних шин;
- етичні та правові аспекти надання домедичної допомоги, включаючи поняття інформованої згоди, гуманітарного права, відповідальності;
- психологічні реакції людини на стрес, біль, страх і способи саморегуляції в екстремальних умовах.

У результаті вивчення дисципліни студент повинен **вміти**:

- оцінити обстановку, виявити загрози та визначити пріоритети надання допомоги;
- розпізнати критичні стани та надати домедичну допомогу відповідно до алгоритмів;
- зупинити масивну кровотечу за допомогою турнікета, гемостатичних засобів, тиснучої пов'язки;
- забезпечити прохідність дихальних шляхів і підтримати дихання постраждалого;
- здійснити первинне сортування постраждалих у ситуації масового ураження;

- іммобілізувати ушкоджену кінцівку, підготувати постраждалого до евакуації;
- діяти в умовах обмеженого часу, простору та підвищеного ризику, зберігаючи самоконтроль і командну взаємодію;
- застосовувати знання про психологічну підтримку постраждалих і самопомогу в стресових ситуаціях;
- дотримуватися етичних норм і правових вимог під час надання допомоги.

ОПИС НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Курс	2		
Семестр	4		
Кількість кредитів ЄКТС	3		
Аудиторні навчальні заняття		денна форма	заочна форма
	лекції	22 (в годинах)	6 (в годинах)
	семінари, практичні	8 (в годинах)	2 (в годинах)
Самостійна робота		60 (в годинах)	82 (в годинах)
Форма підсумкового контролю	залік		

Структурно-логічна схема вивчення навчальної дисципліни:

Пререквізити	Постреквізити
	Домедична допомога та тактична медицина (практична підготовка)

ПРОГРАМА НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Перелік тем лекційного матеріалу

Тема 1. Оцінка стану постраждалого та алгоритми дій у надзвичайних ситуаціях. (2 год)

Первинне та вторинне обстеження. Алгоритми MARCH і C-ABCDE. Принципи безпеки рятувальника: «спочатку – не нашкодь собі».

Тема 2. Зупинка критичних кровотеч: засоби та техніки. (2 год)

Артеріальна, венозна, капілярна кровотеча: ознаки та відмінності. Застосування турнікетів, гемостатичних пов'язок, імпровізованих засобів. Контроль часу накладання та подальші дії.

Тема 3. Забезпечення прохідності дихальних шляхів і підтримка дихання. (2 год)

Причини обструкції дихальних шляхів. Положення для відновлення дихання, прийоми Геймліха, штучне дихання. Ознаки напруженого пневмотораксу та базові дії при його підозрі.

Тема 4. Психологічна саморегуляція та допомога постраждалим у стресі. (2 год)

Реакції організму на стрес і травму. Основи психологічної першої допомоги. Техніки самоконтролю для рятувальника: дихання, заземлення, фокусування.

Тема 5. Фази надання допомоги в бойових умовах: ТССС як основа виживання (2 год)

Розподіл на етапи: під вогнем (Care Under Fire), тактична ізоляція (Tactical Field Care), евакуація (Tactical Evacuation Care). Пріоритети допомоги залежно від фази. Взаємодія з підрозділом під час надання допомоги.

Тема 6. Зупинка масивної кровотечі: турнікети, гемостатики, компресія (2 год)

Вибір засобу залежно від типу поранення. Помилки при накладанні турнікета. Контроль часу та повторна оцінка.

Тема 7. Дихальні шляхи та дихання: алгоритми дій у польових умовах (2 год)

Відновлення прохідності дихальних шляхів (мануальні прийоми, назофарингеальні трубки). Ознаки напруженого пневмотораксу, декомпресія голкою. Підтримка дихання до евакуації.

Тема 8. Шок, гіпотермія та черепно-мозкові травми: приховані загрози (2 год)

Раннє виявлення ознак шоку. Протишоккові позиції, термоізоляція. Оцінка свідомості за шкалою AVPU/MGCS.

Тема 9. Індивідуальна аптечка бійця (IFAK): склад, логіка, застосування (2 год)

Стандарти НАТО та адаптація до українських реалій. Принцип «носиш те, чим вмієш користуватись». Роль аптечки в самопомозі та взаємодомозі.

Тема 10. Тактичне сортування та евакуація (2 год)

Принципи сортування MIST, MARCHE, START. Вибір маршруту евакуації: безпека, швидкість, ресурс. Комунікація з медичною ланкою в тилу.

Тема 11. Психологічна стійкість медика: дії під вогнем і після бою (2 год)

Стресові реакції та їх вплив на прийняття рішень. Техніки саморегуляції: дихання, фокус, ритуали. Профілактика вигорання та ПТСР у бойового медика.

Зміст практичних занять

Тема 1. Симуляція: «Під вогнем. Надання допомоги в зоні бойових дій» (2 год)

Діяти в умовах прямої загрози (Care Under Fire), зосереджуючись на зупинці критичної кровотечі та евакуації. Імітація обстрілу (звуковий супровід, дим, обмежена видимість). Один поранений (манекен або актор) з масивною кровотечею з кінцівки. Завдання: оцінити обстановку, визначити безпечний маршрут підповзання; накласти турнікет у положенні лежачи, під вогнем; провести евакуацію в укриття (жовта зона); повідомити про стан пораненого за схемою MIST.

Самостійна робота: скласти покроковий алгоритм дій у ситуації: «Під час обстрілу ви помічаєте пораненого побратима з масивною кровотечею з ноги. Ви маєте IFAK, бронезилет і обмежений час». Опишіть свої дії у 5-7 кроках, з урахуванням тактичної обстановки.

Тема 2. Симуляція: «Дихання під контролем. Робота з дихальними шляхами» (2 год)

Базові прийоми забезпечення прохідності дихальних шляхів і виявлення загроз диханню.

Поранений у свідомості з підозрою на обструкцію дихальних шляхів (імітація за допомогою манекена або актора).

Провести оцінку дихання (огляд, слухання, пальпація). Застосувати прийоми відновлення прохідності (відкриття рота, підняття підборіддя, назофарингеальна трубка). Виявити ознаки напруженого пневмотораксу (за легендою) та змоделювати дії для декомпресії.

Самостійна робота: скласти алгоритм дій у ситуації: «Поранений у свідомості, дихає з шумом, є підозра на обструкцію дихальних шляхів. Через 5 хвилин з'являється задишка, асиметрія грудної клітки, ціаноз. Ви маєте IFAK і базовий набір для декомпресії». Опишіть свої дії у 6-8 кроках, з урахуванням тактичної обстановки.

Тема 3. Симуляція: «Сортування під тиском: масове ураження» (2 год)

Швидко сортувати постраждалих за пріоритетністю допомоги в умовах обмежених ресурсів.

5-7 «постраждалих» з різними типами травм (імітація акторів або карток з описами). Обмежений час і ресурси.

Провести первинне сортування за алгоритмом MARCH. Позначити кожного постраждалого відповідним кольором (червоний, жовтий, зелений, чорний). Прийняти рішення щодо черговості евакуації.

Самостійна робота: моделювання ситуації:

ознайомся з описами 5 постраждалих: 1) без свідомості, не дихає, пульс відсутній; 2) кровотеча з стегна, дихає, свідомий, турнікет не накладено; 3) поверхнева рана руки, дихає, орієнтований, самостійно пересувається; 4) свідомості, дихає з хрипами, підозра на травму грудної клітки; 5) у свідомості, дезорієнтований, пульс слабкий, шкіра бліда, холодна.

Завдання: 1) провести сортування за алгоритмом MARCH; 2) присвоїти кожному постраждалому відповідний колір (червоний, жовтий, зелений, чорний); 3) бґрунтувати своє рішення (1–2 речення на кожного); 4) визначити черговість евакуації (1–5) та пояснити логіку.

Тема 4. Симуляція: «Психологічна самопомога медика після бою» (2 год)

Формувати навички саморегуляції та психологічної стійкості після критичної події.

Імітація завершення складної місії з втратами. Учасники отримують індивідуальні картки з емоційними станами.

Визначити власний емоційний стан (за шкалою або описом). Застосувати одну з технік самопомоги (дихання 4-4-4-4, заземлення, «якорі»). Обговорити в малих групах: що допомагає відновитися, як підтримати побратима.

Самостійна робота: ситуаційне занурення (індивідуально).

Уявіть, що ви медик, який щойно завершив складну бойову місію з втратами серед побратимів. Ви повернулися до безпечної зони, але емоційна напруга залишається високою. Отримайте індивідуальну картку з емоційним станом. (Картки можуть містити такі описи: «відчуття провини», «емоційне оніміння», «гнів», «виснаження», «тривога», «розгубленість» тощо.) Визначте свій внутрішній стан за шкалою від 1 до 10 (де 1 – повна втрата контролю, 10 – повна стабільність);

або сформулюйте короткий опис свого емоційного стану (2-3 речення). Оберіть і застосуйте одну з технік психологічної самопомоги: дихальна техніка «4-4-4-4» (вдих – 4 сек, затримка – 4 сек, видих – 4 сек, пауза – 4 сек); техніка заземлення (5-4-3-2-1: назвати 5 речей, які бачите; 4 – які можете торкнутись; 3 – які чуєте; 2 – які відчуваєте на запах; 1 – на смак); візуалізація або використання «якоря» (предмета або образу, що викликає відчуття безпеки). Обговорення в малих групах (3-4 особи): поділіться, яка техніка виявилася найефективнішою, обговоріть, як можна підтримати побратима, який переживає сильний стрес, сформулюйте 2-3 поради для команди щодо взаємопідтримки після критичних подій.

Зміст самостійної роботи студентів

Розподіл годин, виділених на вивчення дисципліни «Домедична допомога та тактична медицина)теоретична підготовка»

Найменування видів робіт	Розподіл годин	
	денна форма	заочна форма
Самостійна робота, год, у т.ч.:	60	82
Опрацювання матеріалу, викладеного на лекціях	8	12
Підготовка до практичних занять та контрольних заходів	6	10
Підготовка звітів з практичних робіт	6	20
Підготовка до поточного контролю	20	20
Опрацювання матеріалу, винесеного на самостійне вивчення	20	20

ПОЛІТИКА КУРСУ

Коротко, з покликанням на відповідну нормативну базу УКД, висвітлити питання:¹

1) щодо системи поточного і підсумкового контролю

Організація поточного та підсумкового семестрового контролю знань студентів, проведення практик та атестації, переведення показників академічної успішності за 100-бальною шкалою в систему оцінок за національною шкалою здійснюється згідно з “Положенням про систему поточного і підсумкового контролю, оцінювання знань та визначення рейтингу здобувачів освіти”. Ознайомитись з документом можна за [покликанням](#).



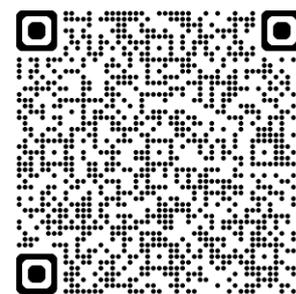
2) щодо оскарження результатів контрольних заходів

Здобувачі вищої освіти мають право на оскарження оцінки з дисципліни отриманої під час контрольних заходів. Апеляція здійснюється відповідно до «Положення про політику та врегулювання конфліктних ситуацій». Ознайомитись з документом можна за [покликанням](#).



3) щодо відпрацювання пропущених занять

*Згідно “Положення про організацію освітнього процесу” здобувач допускається до семестрового контролю з **конкретної навчальної дисципліни (семестрового екзамену, диференційованого заліку)**, якщо він виконав усі види робіт, передбачені на семестр навчальним планом та силабусом/робочою програмою навчальної дисципліни, підтвердив опанування на мінімальному рівні результатів навчання (отримав ≥ 35 бали), відпрацював визначені індивідуальним навчальним планом всі лекційні, практичні, семінарські та лабораторні заняття, на яких він був відсутній. Ознайомитись з документом можна за [покликанням](#).*



4) щодо дотримання академічної доброчесності

“Положення про академічну доброчесність” закріплює моральні принципи, норми та правила етичної поведінки, позитивного,



¹ зміст пунктів може редагуватись з огляду на особливості курсу

сприятливого, добродесного освітнього і наукового середовища, професійної діяльності та професійного спілкування спільноти Університету, викладання та провадження наукової (творчої) діяльності з метою забезпечення довіри до результатів навчання. Ознайомитись з документом можна за [покликанням](#).

5) щодо використання штучного інтелекту

“Положення про академічну добродесність” визначає політику щодо використання технічних засобів на основі штучного інтелекту в освітньому процесі. Ознайомитись з документом можна за [покликанням](#).² “Положення про систему запобігання та виявлення академічного плагіату, самоплагіату, фабрикації та фальсифікації академічних творів” містить рекомендації щодо використання в академічних текстах генераторів на основі штучного інтелекту. Ознайомитись з документом можна за [покликанням](#).



6) щодо використання технічних засобів в аудиторії та правила комунікації

Використання мобільних телефонів, планшетів та інших гаджетів під час лекційних та практичних занять дозволяється виключно у навчальних цілях (для уточнення певних даних, перевірки правопису, отримання довідкової інформації тощо). На гаджетах повинен бути активований режим «без звуку» до початку заняття. Під час занять заборонено надсилання текстових повідомлень, прослуховування музики, перевірка електронної пошти, соціальних мереж тощо. Під час виконання заходів контролю використання гаджетів заборонено (за винятком, коли це передбачено умовами його проведення). У разі порушення цієї заборони результат анулюється без права перескладання. Ознайомитись з відповідним документом можна за [посиланням](#). Комунікація відбувається через електронну пошту і сторінку дисципліни в Moodle.



7) щодо зарахування результатів навчання, здобутих шляхом формальної/інформальної освіти

Процедури визнання результатів навчання, здобутих шляхом формальної/інформальної освіти визначаються «Положенням про порядок визнання результатів навчання, здобутих шляхом неформальної та / або інформальної освіти». Ознайомитись з документом можна за [покликанням](#).³



ОЦІНЮВАННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ НАВЧАННЯ

Оцінювання результатів навчання студентів II курсу здійснюється відповідно до «Положення про систему поточного та підсумкового контролю оцінювання знань та визначення рейтингу здобувачів освіти». Кожен вид контролю передбачений з урахуванням результатів навчання. Видами діагностики та контролю знань студентів з навчальної дисципліни є: Поточний контроль – усне опитування та виконання письмових завдань (тестів), виступи, презентації

² визначається політика використання ШІ в навчальній дисципліні - дозволене/заборонене, правила використання

³ визначається перелік електронних та інших ресурсів та умови перезарахування

на практичних заняттях. Оцінювання здійснюється за національною чотирибальною шкалою – “2”; “3”; “4”; “5”. Фіксація поточного контролю здійснюється в “Електронному журналі обліку успішності академічної групи” на підставі чотирибальної шкали. У разі відсутності студента на занятті виставляється “н”. За результатами поточного контролю у Журналі автоматично обчислюється підсумкова оцінка та здійснюється підрахунок пропущених занять. Усереднена оцінка переводиться в 100-бальну шкалу згідно нижченаведеної таблиці. Усі пропущені заняття, а також негативні оцінки студенти зобов’язані відпрацювати впродовж трьох наступних тижнів. У випадку недотримання цієї норми, замість “н” в журналі буде виставлено “0” (нуль балів) без права перездачі. Студенти повинні мати оцінки з не менше 50% аудиторних занять. До підсумкового контролю допускаються студенти, які за результатами поточного контролю отримали 35 балів і більше.

Усі студенти, що отримали 34 бали і менше, не допускаються до складання підсумкового контролю і на підставі укладання додаткового договору, здійснюють повторне вивчення дисципліни впродовж наступного навчального семестру.

Контрольні заходи

<i>Вид</i>	<i>Зміст</i>	<i>% від загальної оцінки</i>	<i>Бал</i>	
			<i>min</i>	<i>max</i>
Поточні контрольні заходи	всього	60	35	60
Підсумкові контрольні заходи	всього	40	25	40
Всього:		100	60	100

Підсумковий (семестровий) контроль

Проводиться для встановлення рівня досягнення здобувачами освіти програмних результатів навчання з навчальної дисципліни (освітнього компонента), після завершення вивчення дисципліни. Підсумковий контроль знань проводиться у формі екзамену у вигляді підсумкового завдання.

За результатами підсумкового контролю студент може отримати 40 балів. Студенти, які під час підсумкового контролю отримали 24 бали і менше,

вважаються такими, що не склали екзамен і повинні йти на перездачу. Загальна семестрова оцінка з дисципліни, яка виставляється в екзаменаційних відомостях, оцінюється в балах (національної шкали, 100-бальної шкали й шкали ЄКТС) і є сумою балів, отриманих під час поточного та підсумкового контролю. Студенти можуть підвищувати свій рейтинг під час екзаменаційній сесії через одноразову повторну перездачу, попередньо подавши заяву адміністрації коледжу не пізніше одного робочого дня після сесії. Одержаний при підвищенні рейтингу результат буде остаточним при виставленні підсумкового контролю. Студенти, які не з'явилися на екзамені без поважних причин, вважаються такими, що отримали незадовільну оцінку. Оцінювання самостійної роботи проводиться як під час поточного, так і під час підсумкового контролю знань. Оцінювання самостійної роботи, яка передбачена в тематичному плані дисципліни разом з аудиторною роботою, здійснюється під час проведення практичних занять. Поточний контроль передбачає усну відповідь, написання доповіді та виступ, вирішення тестових завдань, ситуаційних задач, виконання індивідуальних завдань, відпрацювання практичних навичок тощо. Виставлення балів за самостійну роботу під час поточного контролю обов'язково супроводжується оцінювальними судженнями. Бали додаються до балів, які отримав студент під час поточного контролю, але не більше, ніж кількість балів з оцінювання окремої теми заняття.

Оцінювання тем, які виносяться лише на самостійну роботу і не входять до тем аудиторних занять, контролюється під час підсумкового контролю.

Під час вивчення навчальної дисципліни “Домедична допомога та тактична медицина (теоретична підготовка) запропонованого переліку можна пройти сертифіковані (безкоштовні) курси на освітніх платформах, відтак сертифікат, який отримали під час навчання, – є підтвердженням засвоєння студентом окремих тем, що включені у зміст дисципліни.

№ п/п	Перелік сертифікованих (безкоштовних) онлайн-курсів	Перелік тем, які можуть бути перераховані (за умови наявності сертифіката на ім'я та прізвище студента/студентки)
1	Перша психологічна допомога https://prometheus.org.ua/prometheus-free/first-psychological-aid/	Тема 4. Психологічна саморегуляція та допомога постраждалим у стресі. (2 год) / лекція
2	Перша домедична допомога в умовах війни https://prometheus.org.ua/prometheus-free/first-aid-during-war/	Тема 1. Симуляція: «Під вогнем. Надання допомоги в зоні бойових дій» (2 год) / практичне заняття

3	Домедична допомога https://study-era.com/uk/courses/course/5145	Тема 2. Симуляція: «Дихання під контролем. Робота з дихальними шляхами» (2 год) / практичне заняття
---	---	---

МЕТОДИ НАВЧАННЯ

При вивченні дисципліни застосовується комплекс методів для організації навчання студентів з метою розвитку їх логічного та абстрактного мислення, творчих здібностей, підвищення мотивації до навчання та формування особистості майбутнього фахівця в галузях.

Метод навчання	Метод оцінювання
Словесно-логічний	усний контроль програмований контроль
Практичний Симуляційний Творчий	усний контроль програмований контроль

ОЦІНЮВАННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ НАВЧАННЯ

Процедура проведення контрольних заходів, а саме поточного контролю знань протягом семестру та підсумкового семестрового контролю, регулюється «Положенням про систему поточного та підсумкового контролю оцінювання знань та визначення рейтингу студентів», яке розміщено на сайті університету в розділі «Публічна інформація»: <https://ukd.edu.ua/node/1149>

Фіксація **поточного** контролю здійснюється в “Електронному журналі обліку успішності академічної групи” на підставі чотирибальної шкали - “2”; “3”; “4”; “5”. У разі відсутності студента на занятті виставляється “н”. За результатами поточного контролю у Журналі, автоматично визначається підсумкова оцінка, здійснюється підрахунок пропущених занять.

Усі пропущені заняття, а також негативні оцінки студенти зобов'язані відпрацювати впродовж трьох наступних тижнів. У випадку недотримання цієї норми, замість “н” в журналі буде виставлено “0” (нуль балів), без права перездачі.

До підсумкового контролю допускаються студенти які за результатами поточного контролю отримали не менше 35 балів. Усі студенти, що отримали 34 балів і менше, не допускаються до складання підсумкового контролю і на

підставі укладання додаткового договору, здійснюють повторне вивчення дисципліни впродовж наступного навчального семестру.

Підсумковий контроль знань у формі *диференційованого заліку* (I семестр) проводиться у формі *підсумкового творчого завдання*. За результатами підсумкового контролю (диференційований залік) студент може отримати 40 балів.

Студенти, які під час підсумкового контролю отримали 24 бали і менше, вважаються такими, що не здали диференційований залік і повинні йти на перездачу.

Загальна семестрова оцінка з дисципліни, яка виставляється в екзаменаційних відомостях оцінюється в балах (згідно Шкали оцінювання знань за ЄКТС) і є сумою балів отриманих під час поточного та підсумкового контролю.

Шкала оцінювання знань за ЄКТС:

Оцінка за національною шкалою	Рівень досягнень, %
Національна диференційована шкала	
Відмінно	90 – 100
Добре	75 – 89
Задовільно	60 – 74
Незадовільно	0 – 59
Національна недиференційована шкала	
Зараховано	60 – 100
Не зараховано	0 – 59
Шкала ECTS	
A	90 – 100
B	83 – 89
C	75 – 82
D	67 – 74
E	60 – 66
FX	35 – 59
F	0 – 34

Здобувачі, які не з'явилися на залік без поважних причин, вважаються такими, що одержали незадовільну оцінку.

Об'єктивність процедур проведення контрольних заходів забезпечується відмежуванням результатів поточного контролю від результатів підсумкового контролю.

РЕКОМЕНДОВАНІ ДЖЕРЕЛА ІНФОРМАЦІЇ

Електронні інформаційні ресурси

1. Басараб Олег. Евакуація пораненого з поля бою | Урок 1. *youtube* URL: <https://www.youtube.com/watch?v=iZLU8jxy-94>
2. Басараб Олег. Евакуація пораненого з поля бою | Урок 2. *youtube* URL: <https://www.youtube.com/watch?v=ndDoUPkSfRQ>
3. Басараб Олег. 10 ЗАПИТАНЬ ІНСТРУКТОРУ З ТАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ ОЛЕГОВІ БАСАРАБУ: MARCH, аптечка, турнікети та війна. *youtube* URL: <https://www.youtube.com/watch?v=XuCK6Jqb65Y>
4. Басараб Олег. Склад тактичної аптечки. *youtube* URL: <https://www.youtube.com/watch?v=A7gPXF2wynM>
5. Турбота по військовослужбовця. *turbota.mil.gov.ua* URL: <https://turbota.mil.gov.ua/taktychna-medycyna-korysni-resursy>
6. Цивільна медицина (клінічні протоколи МОЗ України). *moz.gov.ua* <https://guidelines.moz.gov.ua/documents>