

ЗАТВЕРДЖУЮ

Директор Хмельницького інституту
соціальних технологій Університету
"Україна"



Михайло ЧАЙКОВСЬКИЙ

09 2025 р.

СИЛАБУС навчальної дисципліни

Повна назва дисципліни (державною мовою)	Документування процесу надання реабілітаційної допомоги відповідно до чинного законодавства з використанням ІТ-технологій
Спеціальність	І7 Терапія та реабілітація
Освітня програма	Фізична терапія, ерготерапія
Рівень освіти	другий (магістерський) рівень
Статус навчальної дисципліни	професійна
Курс і семестр вивчення	2 курс, 3 семестр
Кількість кредитів ЄКТС	5
Розподіл за видами занять та годинами навчання (зазначаються відповідно до навчального плану)	Лекції 16 год.
	практичні 30 год.
	Самостійна робота 104 год.
Вид індивідуального завдання	реферат
Форма підсумкового контролю	екзамен
Матеріали до курсу розміщені на сайті Інтернет-підтримки навчального процесу	https://vo.uu.edu.ua/course/view.php?id=28609
Кафедра	Фізичної терапії, ерготерапії, фізичної культури та спорту
Викладач	<u>Добровіцька Олена Олександрівна - кандидат педагогічних наук, доцент кафедри психології та соціальної роботи Хмельницького інституту соціальних технологій</u> <u>Маремуха Андрій Олександрович – викладач кафедри фізичної терапії, ерготерапії, фізичної культури і спорту Хмельницького інституту соціальних технологій</u>
Контактна інформація викладача для консультацій	Телефон інституту: (0382) 70-45-56 Електронна пошта: indentifier.rb@gmail.com Кабінет: 37
	Анотація навчальної дисципліни
Мета дисципліни	надання знань здобувачам освіти про міжнародну класифікацію функціонування, життєдіяльності та здоров'я, правила

	<p>кодування різних структур МКФ, форми документування процесу надання реабілітаційної допомоги на основі МКФ, алгоритм внесення електронних медичних записів в систему ЕСОЗ.</p>
<p>Мета орієнтована на формування компетентностей</p>	<p>ЗК 01. Здатність планувати та управляти часом. ЗК 02. Здатність до пошуку, оброблення та аналізу інформації з різних джерел. ЗК 03. Здатність до адаптації та дії в новій ситуації. ЗК 04. Здатність приймати обґрунтовані рішення. ЗК 07. Здатність працювати автономно.</p> <p>СК 01. Здатність професійно мислити, диференціювати проблеми фізичної, когнітивної, психоемоційної сфер, визначати обмеження рухових та поєднаних із ними функцій, активності та участі пацієнта за біоцсихосоціальною моделлю, обмеження життєдіяльності. СК 02. Здатність розуміти клінічний діагноз пацієнта/клієнта, перебіг захворювання і тактику лікування. СК 03. Здатність безпечно та ефективно обстежувати та оцінювати осіб різних вікових, нозологічних та професійних груп із обмеженнями повсякденного функціонування, зі складною прогресуючою та мультисистемною патологією, визначати фізичний розвиток та фізичний стан для прийняття науково-обґрунтованих клінічних рішень. СК 04. Здатність враховувати потреби пацієнта/клієнта, прогнозувати результати фізичної терапії, встановлювати пацієнтоорієнтовані довгострокові та короткострокові цілі, формулювати завдання, розробляти, обговорювати та пояснювати програму фізичної терапії або компоненти індивідуального реабілітаційного плану, які стосуються фізичної терапії. СК 05. Здатність безпечно та ефективно проводити втручання на основі принципів доказово-інформованої практики, застосовувати науково обґрунтовані засоби та методи, забезпечувати їх відповідність цілям фізичної терапії, функціональним можливостям та динаміці стану пацієнта/клієнта. СК 06. Здатність провадити професійну діяльність у реабілітаційних закладах, відділеннях, підрозділах, а також у територіальних громадах, у складі мультидисциплінарної реабілітаційної команди або самостійно, співпрацюючи з іншими працівниками охорони здоров'я та зацікавленими особами. СК 07. Здатність планувати, контролювати терапевтичне заняття, хід виконання програми фізичної терапії, аналізувати та інтерпретувати результати втручання, вносити корективи до розробленої програми чи компонентів індивідуального реабілітаційного плану, маршруту пацієнта. СК 08. Здатність ефективно здійснювати професійну комунікацію, зокрема вести документацію різних аспектів фізичної терапії згідно вимог чинного законодавства, надавати підзвітні послуги.</p>

	СК 09. Здатність провадити наукові дослідження у сфері фізичної терапії, використовувати й поширювати найкращі наявні докази у професійній та викладацькій діяльності для поліпшення якості послуг фізичної терапії та освіти.
Очікувані результати навчання	РН 02. Дотримуватись юридичних та етичних вимог, провадити діяльність з інформованої згоди пацієнта/клієнта. РН 16. Вести документацію різних аспектів фізичної терапії згідно вимог чинного законодавства.

Перелік тем навчальної дисципліни

Модуль 1

Змістовий модуль 1.

МКФ У ПРАКТИЦІ РЕАБІЛІТАЦІЇ: СТРУКТУРОВАНЕ ДОКУМЕНТУВАННЯ ТА ІРП

Тема 1. Міжнародна класифікація функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я (МКФ). Значення документування процесу надання реабілітаційної допомоги

Сутність та призначення Міжнародна класифікація функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я (МКФ). Історія створення та впровадження МКФ у міжнародну та національну практику. Структура МКФ. Основні принципи використання МКФ у реабілітації та соціальній роботі. Застосування МКФ у міждисциплінарній команді фахівців. Поняття та значення документування у процесі надання реабілітаційної допомоги. Основні види документації у сфері реабілітації. Вимоги до ведення документації (точність, повнота, конфіденційність, етичність). Роль документування у плануванні, моніторингу та оцінюванні ефективності реабілітаційних послуг. Значення документування для забезпечення безперервності допомоги та міжвідомчої взаємодії. Проблеми та перспективи впровадження МКФ і вдосконалення документування в Україні.

Тема 2. Реабілітаційний цикл та інструменти документування МКФ у клінічній практиці

Загальна характеристика реабілітаційного процесу в сучасній клінічній практиці. Поняття реабілітаційного циклу та його значення у наданні допомоги. Основні етапи реабілітаційного циклу. Роль Міжнародна класифікація функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я (МКФ) у забезпеченні реабілітаційного циклу. Принципи використання МКФ у клінічній практиці. Інструменти документування МКФ. Особливості ведення документації в міждисциплінарній команді. Вимоги до документування (точність, об'єктивність, системність, конфіденційність). Значення документування для забезпечення якості та безперервності реабілітаційної допомоги. Проблеми та перспективи впровадження інструментів МКФ у клінічній практиці України.

Тема 3. Індивідуальний реабілітаційний план

Поняття індивідуального реабілітаційного плану (ІРП) та його значення у системі реабілітаційної допомоги. Нормативно-правове забезпечення розроблення та реалізації ІРП в Україні. Мета та завдання індивідуального реабілітаційного планування. Принципи розроблення ІРП (індивідуалізація, комплексність, міждисциплінарність, орієнтація на потреби клієнта). Структура індивідуального реабілітаційного плану. Роль Міжнародна класифікація функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я (МКФ) у розробленні ІРП. Участь міждисциплінарної команди у формуванні та реалізації ІРП. Залучення клієнта та його сім'ї до процесу планування реабілітації. Моніторинг виконання ІРП та оцінка ефективності реабілітаційних заходів. Корекція індивідуального плану відповідно до динаміки стану клієнта. Проблеми та перспективи впровадження ІРП у практиці реабілітаційних послуг в Україні.

Тема 4. Заповнення розділів ІРП

Перший розділ ІРП: Гострий період реабілітації. Другий розділ ІРП: Післягострий реабілітаційний період. Етап надання реабілітаційної допомоги в стаціонарних умовах. Другий розділ. Післягострий реабілітаційний період. Етап надання реабілітаційної допомоги в амбулаторних умовах/домашній реабілітації/у територіальній громаді. Третій розділ ІРП. Довготривалий період реабілітації.

ЗМІСТОВИЙ МОДУЛЬ 2.

СИСТЕМНИЙ ПІДХІД ДО РЕАБІЛІТАЦІЙНОГО ДОКУМЕНТУВАННЯ ТА ЕЛЕКТРОННИХ МЕДИЧНИХ ЗАПИСІВ З ВИКОРИСТАННЯМ ІТ-ТЕХНОЛОГІЙ

Тема 5. Комунікація з пацієнтом або її законним представником. Документування надання реабілітаційної допомоги в ЕСОЗ

Роль особи, яка потребує реабілітації, її законного представника, членів родини в створенні ІРП. Документування надання реабілітаційної допомоги в ЕСОЗ. Реабілітаційна допомога в рамках Програми медичних гарантій. Облік реабілітації в ЕСОЗ. Складові ІРП та їх заповнення в ЕСОЗ.

Тема 6. Алгоритм створення ЕМЗ в рамках плану лікування щодо надання реабілітаційних послуг

Пошук е-направлення в ЕСОЗ. Створення або вибір епізоду медичної допомоги. Створення взаємодії. Створення спостереження для фіксації стану функціонування пацієнта під час первинного обстеження. Створення плану лікування. Створення призначень у плані лікування (активність). Створення е-направлення: Пошук плану лікування та призначення; Виписування е-направлень на медичні послуги. Опис проведених дій (інтервенцій) (процедура). Створення спостереження для фіксації стану функціонування пацієнта під час проміжного/заключного обстеження. Внесення змін та закриття плану лікування.

Тема 7. Інтегрована робота фахівця з реабілітації: від оцінки за МКФ до документування в ЕСОЗ

Взаємозв'язок між МКФ, реабілітаційним циклом та ІРП. Системність документування: паперова та електронна форми (ІРП і ЕСОЗ). Послідовність дій фахівця з реабілітації в реальному клінічному випадку. Командний підхід до планування та реалізації реабілітаційних втручань. Забезпечення безперервності реабілітаційної допомоги між етапами.

Тема 8. Використання ІТ-технологій в документуванні процесу надання реабілітаційної допомоги відповідно до чинного законодавства

Цифровізація системи охорони здоров'я в Україні: загальні тенденції та нормативно-правова база. Електронна система охорони здоров'я (ЕСОЗ) як ключовий інструмент документування. Електронні медичні записи у реабілітаційній практиці. Документування реабілітаційного процесу в електронному середовищі. Використання МКФ в умовах цифрового документування. Міждисциплінарна взаємодія в умовах цифрового середовища. Переваги та виклики використання ІТ-технологій у реабілітації. Перспективи розвитку ІТ-технологій у сфері реабілітації

Рекомендовані джерела:

Основна:

1. Реабілітаційний набір Міжнародної класифікації функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я в практиці фахівців із реабілітації : навч.-метод. посіб. / В.М. Савченко, О.М. Полянничко та ін. Київ : Київ. столич. ун-т ім. Б. Грінченка, 2024. 536 с.
2. Документування процесу надання реабілітаційної допомоги на основі МКФ. URL : <https://academy.nszu.gov.ua/course/view.php?id=185> (дата звернення 27.08.2025)

3. Деякі питання організації реабілітації у сфері охорони здоров'я : Постанова Кабінету міністрів України від 16 грудня 2022 р. № 1462. URL : <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1462-2022-%D0%BF>

4. World Health Organization. How to use the ICF: A practical manual for using the International Classification of Functioning, *Disability and Health (ICF)*. Exposure draft for comment. Geneva. 2013. 127p

5. Lori Quinn, James Gordon. Documentation for Rehabilitation. *A Guide to Clinical Decision Making in Physical Therapy*. 3rd edition. 2016. 417 p.

6. Jaana Paltamaa, Anu Myllyharju-Puikkonen. *Icf in person-centred rehabilitation. Material to support the interprofessional implementation*. 2023. 54p.

Допоміжна:

1. Класифікатор функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я. НК 030:2022. Київ : Міністерство охорони здоров'я України. 2022. 226 с.

2. Класифікатор медичних інтервенцій. НК 026:2021. Київ. Міністерство охорони здоров'я України 2021. 170 с.

3. Питання організації реабілітації у сфері охорони здоров'я. Кабінет міністрів України постанова від 3 листопада 2021 р. № 1268. Київ. 43 с.

Рекомендовані курси для поглибленого вивчення дисципліни (неформальна освіта):

1. Електронний навчальний курс «Базові засади застосування МКФ» : електронний курс. URL : <https://academy.nszu.gov.ua/course/view.php?id=184>

2. Документування процесу надання реабілітаційної допомоги на основі МКФ : навчальний курс. URL : <https://academy.nszu.gov.ua/course/view.php?id=185>

Система оцінювання результатів навчання:

Результати навчальної діяльності здобувачів освіти оцінюються за 100-бальною шкалою в кожному семестрі окремо. За результатами поточного, модульного та семестрового контролів виставляється підсумкова оцінка за 100-бальною шкалою, національною шкалою та шкалою ECTS. Модульний контроль: кількість балів, які необхідні для отримання відповідної оцінки за кожен змістовий модуль упродовж семестру. Семестровий (підсумковий) контроль: виставлення семестрової оцінки здобувачам освіти, які опрацювали теоретичні теми, практично засвоїли їх і мають позитивні результати, набрали необхідну кількість балів. Загальні критерії оцінювання успішності здобувачів освіти, які отримали за 4-бальною шкалою оцінки «відмінно», «добре», «задовільно», «незадовільно», подано в таблиці нижче. Кожний модуль включає бали за поточну роботу здобувача освіти на семінарських, практичних, лабораторних заняттях, виконання самостійної роботи, індивідуальну роботу, модульну контрольну роботу. Виконання модульних контрольних робіт здійснюється в режимі комп'ютерної діагностики або з використанням роздрукованих завдань. Реферативні дослідження та есе, які виконує здобувач освіти за визначеною тематикою, обговорюються та захищаються на семінарських заняттях. Модульний контроль знань здобувачів освіти здійснюється після завершення вивчення навчального матеріалу модуля.

Накопичування рейтингових балів із навчальної дисципліни:

РОЗПОДІЛ БАЛІВ, ЯКІ ОТРИМУЮТЬ ЗДОБУВАЧІ ОСВІТИ НА ЗАЛІКУ

Поточне тестування та самостійна робота										СР	ІНДЗ	Сума	Екзамен
Змістовий модуль 1					Змістовий модуль 2								
T1	T2	T3	T4	МК 1	T5	T6	T7	T8	МК 2	10	8	не більше 60	Не більше 40
4	4	4	4	5	4	4	4	4	5				

T1, T2 ... T9 – теми змістових модулів.

*- залік складається у випадку, коли здобувач освіти не набрав необхідну кількість балів для автоматичного заліку, або ж хоче підвищити свій бал.

Шкала оцінювання результатів навчання:

Оцінка за 100-бальною системою			Оцінка за національною шкалою	Оцінка за шкалою ECTS	
90 – 100	<i>відмінно</i>	5	<i>зараховано</i>	A	<i>відмінно</i>
82 – 89	<i>добре</i>	4		B	<i>добре (дуже добре)</i>
75 – 81	<i>добре</i>	4		C	<i>добре</i>
64 – 74	<i>задовільно</i>	3		D	<i>задовільно</i>
60 – 63	<i>задовільно</i>	3		E	<i>задовільно (достатньо)</i>
35 – 59	<i>незадовільно</i>	2	<i>не зараховано</i>	FX	<i>незадовільно з можливістю повторного складання</i>
1 – 34	<i>незадовільно</i>	2		F	<i>незадовільно з обов'язковим повторним вивченням дисципліни</i>

Політика курсу:

Політика дотримання академічної доброчесності

Викладання навчальної дисципліни ґрунтується на засадах академічної доброчесності. Порушеннями академічної доброчесності вважаються: академічний плагіат, фабрикація, фальсифікація, списування. За порушення академічної доброчесності здобувачі освіти можуть бути притягнені до такої академічної відповідальності: повторне проходження оцінювання (контрольна робота, іспит тощо); повторне проходження відповідного освітнього компонента освітньої програми, відрахування.

Комунікаційна політика

Здобувачі освіти повинні мати активовану пошту. Обов'язком здобувача освіти є перевірка один раз на тиждень (щонеділі) поштової скриньки та відвідування, перегляд інформації у Viber-групі, у розділі сповіщень на платформі Moodle. Протягом тижнів самостійної роботи обов'язком здобувача освіти є робота з дистанційним курсом «Документування процесу надання реабілітаційної допомоги відповідно до чинного законодавства з використанням ІТ-технологій». Усі письмові запитання до викладачів стосовно курсу мають надсилатися на університетську електронну пошту кафедри.

Політика щодо пропусків занять

Здобувачі освіти мають відвідувати лекційні та практичні (семінарські) заняття. Відсутність на занятті може бути виправдана поважною причиною. Поважними причинами відсутності вважаються: хвороба, участь у Всеукраїнській студентській олімпіаді, Всеукраїнському конкурсі студентських наукових робіт чи будь-якому іншому заході, який можна віднести до заходів, що сприяють розвитку здобувачів освіти і поліпшенню іміджу університету (інституту/коледжу). При дистанційній чи змішаній формах організації освітнього процесу відвідуваність занять стає тотожною відвідуваності та активності здобувача освіти (виконанню завдань).

Політика щодо виконання навчальних завдань пізніше встановленого терміну

Здобувачі освіти мають виконувати всі навчальні завдання у встановлені терміни. Здобувач освіти, який не виконав ту чи іншу кількість навчальних завдань вчасно й хоче надолужити прогаяне, може звернутися по допомогу до викладача.

Політика щодо оскарження оцінювання

Якщо здобувач освіти не згоден із оцінюванням його знань, він може оскаржити виставлену викладачем оцінку в установленому порядку.

Бонуси

Здобувачі освіти, які регулярно відвідували лекції (мають не більше двох пропусків без поважних причин) та мають написаний конспект лекцій, отримують додатково 2 бали до результатів оцінювання / до підсумкової оцінки.

Силабус відповідає змісту ОПП «Фізична терапія, ерготерапія»; (а саме: відповідність назві дисципліни, кількості кредитів, формі підсумкового контролю, набору компетентностей і результатів навчання) спеціальності І7 Терапія та реабілітація, яка пройшла процедуру рецензування стейкхолдерами.

Силабус затверджено на засіданні кафедри фізичної терапії, ерготерапії, фізичної культури і спорту

Протокол від „28” серпня 2025 року № 1

ПОГОДЖЕНО:

Заступник директора
з освітньої діяльності
Хмельницького інституту
соціальних технологій



Наталія ЛУЦКЕВИЧ

Завідувач кафедри фізичної терапії,
ерготерапії, фізичної культури і спорту



Людмила КРАВЧУК