

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ  
НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ «КИСВО-МОГИЛЯНСЬКА АКАДЕМІЯ»

«ЗАТВЕРДЖУЮ»

Президент  
Національного університету  
«Кисво-Могилянська академія»



Сергій КВІТ

«21» травня 2026 р.

**ПРОГРАМА ФАХОВОГО ВСТУПНОГО ВИПРОБУВАННЯ**  
**для вступників на навчання до аспірантури для здобуття ступеня**  
**доктора філософії (PhD) за спеціальністю І9 «Громадське здоров'я»**  
**(галузь знань: І «Охорона здоров'я»;**  
**освітньо-наукова програма «Глобальне здоров'я»)**

Схвалено  
Вченою радою факультету охорони здоров'я,  
соціальної роботи і психології  
(Протокол №9 від «19» травня 2026 р.)

КИЇВ – 2026

## **I. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ**

Фахове вступне випробування за спеціальністю І9 «Громадське здоров'я» (освітньо-наукова програма: «Глобальне здоров'я») передбачено Правилами прийому до Національного університету «Києво-Могилянська академія» на 2026 рік для вступників, які вступають на навчання до аспірантури для здобуття ступеня доктора філософії.

Фахове вступне випробування за спеціальністю І9 «Громадське здоров'я» має за мету з'ясування рівня професійних компетенцій, теоретичних знань і практичних навичок вступників з дисциплін у сфері громадського здоров'я та охорони здоров'я («Громадське здоров'я: правові та організаційні аспекти», «Економіка і фінансування системи охорони здоров'я», «Основи епідеміології і біостатистики», «Профілактика неінфекційних та інфекційних захворювань», «Нагляд за громадським здоров'ям», «Промоція громадського здоров'я»); визначення їхньої готовності до засвоєння відповідної науково-освітньої програми третього (освітньо-науковий) рівня для отримання освітньої кваліфікації доктора філософії з громадського здоров'я.

Фахове вступне випробування за спеціальністю І9 «Громадське здоров'я» проводиться у формі тесту, під час якого кожен вступник надає відповіді на 40 питань закритої форми, які містять одну правильну відповідь.

Загальна кількість тестових питань – 80

Тривалість тесту – 60 хв.

## **II. ПИТАННЯ ДЛЯ ПІДГОТОВКИ ДО ФАХОВОГО ВСТУПНОГО ВИПРОБУВАННЯ**

аконормності, принципи, основні визначення громадського здоров'я  
сторичний ракурс розбудови системи громадського здоров'я у світі та в Україні  
перативні функції системи громадського здоров'я  
лобальне здоров'я: визначення, тренди і виклики, вимірювання  
інансування систем громадського здоров'я і охорони здоров'я  
рганізація і управління систем громадського здоров'я і охорони здоров'я  
сновні визначення, моделі та концепції здоров'я та хвороби  
онцепції психічних та соматичних захворювань та їх практичні наслідки, в т.ч.  
діагностичні системи та профілактика, а також роль таких систем в оцінці стану здоров'я  
громади, діагностиці та пріоритезації втручань  
изначення інфекційних та неінфекційних захворювань, критерії віднесення та основні  
характеристики і відмінності  
изначення епідеміології як науки та основні аспекти історії епідеміології  
азові демографічні та епідеміологічні аспекти: населення; статеві-вікова піраміда; групи  
р  
емографічні та медико-статистичні показники: народжуваність; міграція; здоров'я та  
вимірювання показників здоров'я та якості життя; захворюваність (показник;  
ибчислення); поширеність (показник; обчислення); смертність (показник; обчислення);  
к  
у  
;

середня очікувана тривалість життя (показник; відмінності за віком, статтю, місцем проживання, регіональний розріз); тривалість життя (показник; міжнародні порівняння) структура, основний зміст і застосування стандартних затверджених розповсюджених в Європі систем класифікації в охороні здоров'я, таких як: Міжнародна класифікація хвороб (МКХ); Міжнародна класифікація функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я (МКФ); Міжнародна класифікація первинної медичної допомоги ІСРС-2-Е; Національні класифікатори: НК 025:2019 Класифікатор хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я та НК 026:2019 Класифікатор медичних інтервенцій

епідеміологічний нагляд: мета, завдання, принципи

основні принципи епідеміологічного нагляду: теоретичні, методологічні, правові, організаційні медицини

види та рівні епідеміологічного нагляду

поняття і роль біостатистики як основної складової системи доказової бази

основні етапи розвитку біостатистики.

основні принципи доказової медицини.

ієрархія доказової медицини

теорія і практика доказової медицини

стандартизація медичної допомоги: клінічні настанови, стандарти та рекомендації

методологічні основи організації статистичних досліджень в системі охорони здоров'я

організація проведення статистичних досліджень

принципи формування статистичних сукупностей для аналізу.

поняття про генеральну та вибірккову сукупність

класифікація типів даних

кількісні та якісні дані

характеристика шкал вимірювання

загальна характеристика методів статистичного аналізу, особливості їх використання

застосування даних для аналізу статистичного матеріалу

етапи та завдання епідеміологічних досліджень

дизайн епідеміологічних досліджень. та їх характеристика

етапи епідеміологічного дослідження: визначення пріоритетів, постановка мети і завдань, формулювання гіпотези, визначення популяції, вибір дизайну, організація дослідження, формування вибірки, збір даних, аналіз та оформлення даних

андомізоване контрольоване клінічне дослідження— золотий стандарт досліджень

налітичні огляди

систематичні огляди та мета-аналіз

окранівське співробітництво: історія створення та діяльність

міжнародні медико-санітарні правила

класифікація надзвичайних ситуацій ВООЗ за рівнями

етапи розвитку надзвичайних ситуацій

скринінг. Оцінка результатів скринінгу.

вимоги до скринінгових тестів. Чутливість та специфічність скринінгового тесту. Зв'язок чутливості і специфічності.

оцінка соціальної, медичної та економічної ефективності результатів впровадження інтервенцій з громадського здоров'я

рямі витрати та непрямі витрати, що пов'язані із захворюваністю та інвалідністю населення  
міст та характеристика промоції здоров'я  
иди медичної профілактики та профілактичних програм на національному, регіональному та міжнародному рівнях

### III. ЛІТЕРАТУРА ДЛЯ ПІДГОТОВКИ

ерховна Рада України. (2022). Про систему громадського здоров'я: Закон України № 2573-

I

X

Верховна Рада України. (2024). Кодекс цивільного захисту України: Закон України №

S

U

U

U

U

U

U

U

U

U

U

U

U

U

U

U

U

U

U

U

U

U

U

U

U

U

U

U

U

U

U

U

U

U

U

U

U

U

U

HYPERLINK

"<https://cdn.who.int/media/docs/default->

World Health Organization Regional Office for Europe. (2019). Підтримка ВООЗ у сфері розвитку системи охорони здоров'я в Україні 2016–2019. World Health Organization

390(10100), 1460–1464. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(17\)32367-X](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(17)32367-X)

national life expectancy, all-cause mortality, and cause-specific mortality for 249 causes of death, 1980–2015: A systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2015. *The Lancet*, 388(10053), 1459–1544. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(16\)31012-1](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(16)31012-1)

Murray, C. J. L., & Lopez, A. D. (2013). Measuring the Global Burden of Disease. *New England Journal of Medicine*, 369(5), 448–457. <https://doi.org/10.1056/NEJMra1201534>

n overview. *Canadian Medical Association Journal*, 171(10), 1199–1200.

HYPERLINK

"<https://www.who.int/teams/health-promotion/enhanced-wellbeing/fourth->

Spencer, G. (2015). 'Troubling' moments in health promotion: Unpacking the ethics of



#### IV. КРИТЕРІЇ ОЦІНЮВАННЯ

Результати фахового вступного випробування за спеціальністю І9 «Громадське здоров'я» (освітньо-наукова програма: «Глобальне здоров'я») оцінюються фаховою екзаменаційною комісією за 200-бальною шкалою.

В пакет комплексного фахового вступного випробування входять 40 тестових завдань закритої форми, які містять одну правильну відповідь. Кожне тестове питання оцінюється в 5 балів.

Вступник вважається таким, що склав фаховий вступний іспит за спеціальністю І9 «Громадське здоров'я», якщо набрав **150 – 200** балів під час тестування.

У випадку, якщо екзаменаційна оцінка становить **0 – 149** балів, абітурієнт вибуває з конкурсного відбору на здобуття освітнього ступеня «доктор філософії».

Результати вступного іспиту зі спеціальності І9 «Громадське здоров'я» (освітньо-наукова програма: «Глобальне здоров'я») оцінюється за шкалою від 0 до 200 балів за наступними критеріями:

| Кількість балів | Критерії оцінювання                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 181–200         | Вступник надав правильні відповіді на тестові питання, виявив глибоке розуміння їхньої суті та змісту, а також високий рівень теоретичних знань і практичних умінь з фахових дисциплін. Відповіді вступника засвідчують здатність до аналізу й інтерпретації засвоєного матеріалу, відмінне володіння навичками логічного і послідовного викладу та його мовно-стилістичного оформлення. |
| 151–180         | Вступник надав правильні відповіді на 75–90% тестових питань, але не на всі. Відповіді вступника засвідчують у цілому високий рівень засвоєння програмного матеріалу, здатність до його аналізу та інтерпретації, а також належне володіння навичками логічного й послідовного викладу та оформлення.                                                                                    |
| 100–150         | Вступник надав правильні відповіді на 50–74% тестових питань. Відповіді вступника засвідчують задовільний рівень засвоєння програмного матеріалу і здатності до його засвоєння та інтерпретації, а також достатнє володіння навичками логічного і послідовного викладу та його мовно-стилістичного оформлення.                                                                           |
| 0–99            | Вступник надав правильні відповіді на 50% тестових питань. Відповіді вступника засвідчують незадовільний рівень засвоєння програмного матеріалу і здатності до його засвоєння та інтерпретації, недостатнє володіння навичками логічного і послідовного викладу та його мовно-стилістичного оформлення.                                                                                  |

## **АЛГОРИТМ ПРОВЕДЕННЯ ДИСТАНЦІЙНОГО ВИПРОБУВАННЯ**

5.1. Вступне випробування проводиться дистанційно з паралельною онлайн-присутністю вступника під час проходження іспиту на платформі Microsoft Teams з обов'язково увімкненою камерою. Початок вступного випробування визначається розкладом вступних випробувань. Вступник повинен зайти на платформу та пройти процедуру ідентифікації (приблизно за 30 хвилин до початку). У разі початку повітряної тривоги вступник має терміново повідомити членів комісії в чаті групи MS Teams. Іспит цього вступника буде скасовано, а вступнику з'явиться можливість скласти іспит у резервний час згідно з графіком.

5.2. Для реєстрації вступника на вступний іспит буде використана поштова скринька, яку вступник зазначив у своєму електронному кабінеті.

5.3. Вступник отримує запрошення на пошту, вказану при реєстрації в електронному кабінеті вступника. Адміністрація НаУКМА не несе відповідальності за помилку в адресі електронної скриньки вступника, яка використовується для авторизації.

5.4. Приймальна комісія додає вступників до екзаменаційних груп відповідно до поданих заяв.

5.5. У день проведення випробування вступник долучається до відеоконференції під власним прізвищем, ім'ям та іменем по батькові повністю з обов'язково увімкненою камерою.

5.6. Вступник проходить ідентифікацію через представлення документу, який офіційно підтверджує особу вступника.

5.7. Вступник проходить вступне випробування з постійно увімкненою камерою. У разі, якщо камера буде вимкнена, екзаменаційна комісія не буде брати до розгляду результати вступного випробування.

У разі виникнення питання вступник може поставити його через чат зустрічі або вголос, «піднявши руку».

5.9. Мікрофони під час проходження тестування будуть вимкнені та за потреби вмикатимуться членами комісії.

5.10. Під час проведення ідентифікації вступників та тестування буде відбуватись запис.

5.11. Результати вступного іспиту Приймальна комісія оприлюднює протягом доби після завершення іспиту на своєму сайті.