

Міністерство охорони здоров'я України  
Полтавський державний медичний університет

Кафедра педіатрії № 1 із неонатологією

«УЗГОДЖЕНО»

Гарант освітньо-професійної  
програми «Педіатрія»

*Тетяна Крючко*  
Тетяна КРЮЧКО  
« 31 08 2022 року

«ЗАТВЕРДЖЕНО»

Голова вченої ради медичного  
факультету №2

*Денис Капустянський*  
Денис КАПУСТЯНСЬКИЙ  
Протокол від 31.08.2022 № 1

**СИЛАБУС**

**Виробнича лікарська практика:  
амбулаторний прийом лікаря-педіатра**

(назва навчальної дисципліни)

**обов'язкова навчальна дисципліна**

(навчальна дисципліна обов'язкова/вибіркова)

рівень вищої освіти	другий (магістерський) рівень вищої освіти
галузь знань	22 «Охорона здоров'я»
спеціальність	228 «Педіатрія»
кваліфікація освітня	магістр педіатрії
кваліфікація професійна	лікар
освітньо-професійна програма	«Педіатрія»
форма навчання	денна
курс та семестр вивчення навчальної дисципліни	5-курс, 9-10 семестри

«УХВАЛЕНО»

на засіданні кафедри педіатрії № 1 із неонатологією  
Зав. кафедри *Світлана Цвіренко* Світлана ЦВІРЕНКО

Протокол від *26 серпня* 2022 № *1*

Полтава – 2022 рік

## ДАНІ ПРО ВИКЛАДАЧІВ, ЯКІ ВИКЛАДАЮТЬ НАВЧАЛЬНУ ДИСЦИПЛІНУ

Прізвище, ім'я, по батькові викладача (викладачів), науковий ступінь, учене звання	Цвіренко Світлана Миколаївна к.мед.н, доцент Гасюк Наталія Іванівна к.мед.н, доцент Соловійова Галина Олексіївна к.мед.н
Профайл викладачів	<a href="https://pediatric-one.pdmu.edu.ua/team">https://pediatric-one.pdmu.edu.ua/team</a>
Контактний телефон	(0532) 68-74-28
E-mail:	<a href="mailto:pediatric1@pdmu.edu.ua">pediatric1@pdmu.edu.ua</a>
Сторінка кафедри на сайті університету	<a href="https://pediatric-one.pdmu.edu.ua/">https://pediatric-one.pdmu.edu.ua/</a>

### ОСНОВНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

#### Обсяг навчальної дисципліни

Кількість кредитів/годин - 6/180, із них:

Лекції (год.) - 0

Практичні заняття (год.) - 30

Самостійна робота (год). - 150

Вид контролю: підсумковий модульний контроль.

#### Політика навчальної дисципліни

Опанування дисципліною «Виробнича лікарська практика: амбулаторний прийом лікаря педіатра» є важливим для майбутньої професійної лікарської діяльності, оскільки дозволяє здобувачам освіти покращити засвоєння практичних навичок та практичних методик, що застосовуються у амбулаторній практичній діяльності лікаря-педіатра.

Політика навчальної дисципліни ґрунтується на засадах академічної доброчесності. Здобувачі освіти зобов'язані відвідувати всі практичні заняття та виконати весь обсяг самостійної роботи. Обов'язковою є наявність медичного одягу.

Політика навчальної дисципліни ґрунтується на засадах академічної доброчесності.

Організація освітнього процесу здійснюється відповідності до «Положення про організацію освітнього процесу в Полтавському державному медичному університеті» та інших діючих нормативних документів <https://www.pdmu.edu.ua/n-process/department-npr/normativni-dokumenti>

Проведення навчального процесу за дисципліною «Виробнича лікарська практика: амбулаторний прийом лікаря педіатра» в особливих умовах (військовий стан, карантинні обмеження під час пандемії та ін.) здійснюється з використанням технологій дистанційного навчання, зокрема практичні заняття проводяться з використанням платформи Zoom, Google Classroom та ін. Під час військового стану у разі надходження сповіщення про повітряну тривогу чи загрозу ракетного удару учасники освітнього процесу повинні організовано пройти до споруд цивільного захисту (згідно алгоритму дій) та перебувати в них до завершення тривоги. Освітній процес може завершуватися в укритті, а після відбою тривоги учасники можуть повернутися до навчальних приміщень і продовжити навчальний процес.

#### Опис навчальної дисципліни (анотація)

«Виробнича лікарська практика: амбулаторний прийом лікаря педіатра» є продовження вивчення основних педіатричних дисциплін і передбачає вдосконалення практичних навичок та методик, що застосовуються у амбулаторній практичній діяльності лікаря-педіатра. Вивчення дисципліни базується сучасних принципах доказової медицини і стандартах, прийнятих в міжнародній клінічній практиці.

Проходження виробничої лікарської практики передбачає засвоєння теоретичного матеріалу щодо особливостей амбулаторної роботи лікаря-педіатра, основних маніпуляцій і їх відпрацювання під контролем керівника; самостійної роботи здобувача освіти у поліклінічному відділенні та закріплення отриманих знань і умінь у вигляді засвоєння практичних навичок, заповнення основної звітної документації, індивідуальної роботи та підготовки до підсумкового контролю знань.

### **Пререквізити і постреквізити навчальної дисципліни (міждисциплінарні зв'язки)**

Навчальна дисципліна ґрунтується на попередньому вивченні навчальних дисциплін загальної, професійної та практичної підготовки: пропедевтики педіатрії, внутрішня медицина в т.ч. ендокринології з особливостями дитячого віку, педіатрії, в тому числі медична генетика, педіатрія з дитячими інфекційними хворобами, клінічною імунологією та алергологією, виробничими практиками (догляд за хворими, медичні маніпуляції, виробнича лікарська практика в педіатричному стаціонарі) та інтегрується з цими дисциплінами.

Знання, які отримані при вивченні навчальної дисципліни будуть використані в подальшій професійній діяльності.

#### **Мета та завдання навчальної дисципліни:**

метою вивчення навчальної дисципліни «Виробнича лікарська практика: амбулаторний прийом лікаря педіатра» є підготовка лікарів з розділів дитячих хвороб згідно з професійними вимогами, засвоєння практичних навичок та практичних методик, що застосовуються у амбулаторній практичній діяльності лікаря-педіатра.

**Основними завданнями вивчення дисципліни** «Виробнича лікарська практика: амбулаторний прийом лікаря педіатра» є здобуття та вдосконалення практичних навичок та практичних методик, що застосовуються у практичній амбулаторній діяльності лікаря-педіатра.

**Компетентності, формуванню яких сприяє вивчення** «Виробнича лікарська практика: амбулаторний прийом лікаря педіатра»:

#### **- інтегральна компетентність:**

- здатність розв'язувати складні спеціалізовані задачі та практичні проблеми у професійній діяльності в галузі охорони здоров'я за спеціальністю «Педіатрія», або у процесі навчання, що передбачає проведення досліджень і/або здійснення інновацій і характеризується комплексністю та невизначеністю умов та Вимог

#### **- загальні компетентності (ЗК):**

1. Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу.
2. Здатність вчитися і оволодівати сучасними знаннями.
3. Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях.
4. Знання та розуміння предметної області та розуміння професійної діяльності.
5. Здатність до адаптації та дії в новій ситуації.
6. Здатність приймати обґрунтовані рішення.
7. Здатність працювати в команді.
8. Навички міжособистісної взаємодії.
9. Здатність спілкуватися державною мовою як усно, так і письмово.
10. Здатність спілкуватися іноземною мовою. Здатність використовувати міжнародні греколатинські терміни, скорочення і кліше у фаховому усному й писемному мовленні.
11. Навички використання інформаційних і комунікаційних технологій.
12. Визначеність і наполегливість щодо поставлених завдань і взятих обов'язків.
13. Здатність діяти соціально відповідально та свідомо.
14. Прагнення до збереження навколишнього середовища.
15. Здатність діяти на основі етичних міркувань (мотивів).

#### **- спеціальні (фахові) компетентності (СК):**

1. Навички опитування та клінічного обстеження дітей різних вікових груп.
4. Здатність до визначення необхідного режиму навчання, праці, відпочинку здорових дітей та при лікуванні захворювань.
7. Здатність до діагностування невідкладних станів в дорослій та дитячій популяції.
9. Навички надання екстреної медичної допомоги.
22. Наслідування принципів дотримання фахової та академічної доброчесності з усвідомленням відповідальності за достовірність представлених наукових результатів.

#### **- програмні результати навчання (ПРН)**

4. Збирати дані про скарги пацієнта, анамнез життя і захворювання, спадковий анамнез в умовах закладу охорони здоров'я, його підрозділу або вдома у хворого, в тому числі з урахуванням вікових особливостей хворого.
5. Призначати й аналізувати додаткові (обов'язкові та за вибором) методи обстеження (лабораторні, рентгенологічні, функціональні та/або інструментальні). Оцінювати інформацію з метою проведення диференційної діагностики захворювань (за списком 2), використовуючи знання про дитину, її органи й системи, на підставі результатів лабораторних та інструментальних досліджень відповідно віку (за списком 4).
6. Виділяти та фіксувати провідний клінічний симптом або синдром (за списком 1); встановлювати найбільш вірогідний або синдромний діагноз захворювання (за списком 2) з подальшим визначенням характеру (консервативне, оперативне) та принципів лікування хворих при захворюваннях (за списком 2).
7. Визначати необхідний режим навчання, праці та відпочинку, а також харчування у здорового контингенту населення і при лікуванні хворих на захворювання (за списком 2) в умовах закладу охорони здоров'я, вдома у хворого та на етапах медичної евакуації, в т.ч. у польових умовах.
8. Проводити оцінку загального стану новонародженої дитини відповідно до існуючих діагностично-лікувальних алгоритмів та діючих рекомендацій, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, з наступним моніторингом розвитку дитини та наданням рекомендацій з вигодовування та особливостей харчування залежно від віку, організацією проведення профілактичних щеплень за календарем.
9. Виділяти невідкладний стан потерпілого/постраждалого (за списком 3) шляхом прийняття обґрунтованого рішення та оцінки стану дитини за будь-яких обставин (вдома, на вулиці, в закладі охорони здоров'я), у т.ч. в умовах надзвичайної ситуації, у польових умовах, в умовах нестачі інформації й обмеженого часу, використовуючи стандартні методики фізикального обстеження та можливого анамнезу, знання про дитину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм.
10. Визначати тактику та вміння надавати екстрену медичну допомогу на підставі провідного клінічного синдрому (тяжкості стану) та діагнозу невідкладного стану (за списком 3) в умовах обмеженого часу за допомогою стандартних схем.
12. Виконувати медичні маніпуляції (за списком 5) в умовах лікувальної установи, вдома або на виробництві на підставі попереднього клінічного діагнозу та/або показників стану пацієнта, використовуючи знання про будову його органів та систем, анатоמו-фізіологічні та вікові особливості, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення та використовуючи стандартні методики.
16. Визначати наявність та ступінь обмежень життєдіяльності, виду, ступеню та тривалості непрацездатності з оформленням відповідних документів, в умовах закладу охорони здоров'я на підставі даних про захворювання та його перебіг.
17. Готувати річний звіт про особисту виробничу діяльність, використовуючи офіційні облікові документи, за узагальненою формою в електронній та паперовій формах; вести медичну документацію щодо пацієнта та контингенту населення (історію розвитку дитини, контрольну карту диспансерного спостереження, карту амбулаторного/стаціонарного хворого, історію хвороби, індивідуальну карту ведення вагітної, обмінну карту, історію пологів, санаторно-курортну карту, листок непрацездатності, документацію для МСЕК тощо), використовуючи стандартну технологію, на підставі нормативних документів.
21. Зрозуміло представляти власні знання, висновки та аргументи з проблем охорони здоров'я та дотичних питань до фахівців і нефахівців.
23. Досліджувати обсяги та результативність діяльності лікаря, підрозділу, закладу охорони здоров'я в динаміці та при співставленні їх з середньо статичними і кращими в сфері діяльності. Проводити відбір та використовувати уніфіковані клінічні протоколи щодо надання медичної допомоги, що розроблені на засадах доказової медицини. Приймати участь у розробці локальних протоколів надання медичної допомоги.
24. Організувати роботу медичного персоналу в команді, підрозділі, закладі. Взаємодіяти з колегами у своєму закладі та в інших закладах охорони здоров'я, підлеглими та керівниками;

організувати взаємодію з організаціями та установами поза сектором охорони здоров'я; формувати раціональні медичні маршрути пацієнтів.

25. Дотримуватися здорового способу життя, користуватися прийомами саморегуляції та самоконтролю. Формувати цілі та визначати структуру особистої діяльності на підставі результату аналізу певних суспільних та особистих потреб.

27. Дотримуватися вимог етики, біоетики та деонтології у своїй фаховій діяльності.

28. Організувати необхідний рівень індивідуальної безпеки (власної та осіб, про яких піклуються) у разі виникнення типових небезпечних ситуацій в індивідуальному полі діяльності.

**Результати навчання для дисципліни:**

по завершенню вивчення навчальної дисципліни «Виробнича лікарська практика: амбулаторний прийом лікаря педіатра»

**знати:**

- методику опитування - скарги пацієнта, анамнез хвороби, анамнез життя, за умов закладу охорони здоров'я, його підрозділу або вдома у хворого, використовуючи результати співбесіди з пацієнтом, родиною дитини, за стандартною схемою опитування хворого. За будь-яких обставин (в закладі охорони здоров'я, його підрозділ та ін.), використовуючи знання про людину, її органи та системи, за певними алгоритмами:
- методику збору інформації про загальний стан пацієнта (свідомість, конституція) та зовнішній вигляд (огляд шкіри, підшкірного жирового шару, пальпація лімфатичних вузлів, та щитовидної залози);
- методику обстеження серцево-судинної системи;
- методику обстеження органів дихання;
- методику обстеження органів черевної порожнини;
- принципи оцінювання стану пацієнта в умовах поліклініки, застосовуючи стандартну процедуру, використовуючи знання про людину, її органи та системи, на підставі результатів лабораторних та інструментальних досліджень;
- методику медичних маніпуляцій, що входять до функціональних дільничного педіатра, використовуючи знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних та використовуючи стандартні методики;
- методику профілактичних заходів, в умовах дитячої поліклініки на підставі даних про стан здоров'я певних контингентів населення та про наявність впливу на нього навколишнього середовища, використовуючи існуючі методи, в межах первинної медико-санітарної допомоги населенню

**вміти:**

- проводити опитування і фізикальне обстеження дітей та аналізувати отримані дані
- планувати схеми обстеження конкретного хворого залежно від особливостей клінічного перебігу захворювання.
- аналізувати результати основних лабораторних і інструментальних методів дослідження.
- визначати провідні патологічні симптоми і синдроми при найбільш поширених захворюваннях.
- проводити диференціальну діагностику та ставити попередній діагноз найбільш поширених захворювань.
- трактувати загальні принципи лікування, реабілітації і профілактики найбільш поширених захворювань у дітей.
- оволодіти методами діагностики та надання невідкладної допомоги на дошпитальному етапі.
- оволодіти необхідними медичними маніпуляціями, які виконуються на амбулаторному етапі надання медичної допомоги.
- ознайомитись із веденням медичної документації в поліклініці.
- оволодіти морально-деонтологічними принципами медичного фахівця та принципами фахової субординації.

**Тематичний план лекцій (за модулями) із зазначенням основних питань, що розглядаються на лекції**

Не передбачено програмою

**Тематичний план семінарських занять за модулями і змістовими модулями із зазначенням основних питань, що розглядаються на семінарському занятті**

Не передбачено програмою

**Тематичний план практичних занять із зазначенням основних питань, що розглядаються на практичному занятті**

№№/зп	Зміст практичної підготовки	Кіл-ть годин
	Модуль 1. Виробнича лікарська практика: амбулаторний прийом лікаря педіатра	30
1	Структура та організація роботи лікаря-педіатра поліклініки. Принципи організації надання планової і невідкладної педіатричної допомоги в амбулаторних умовах. Основні накази та інструкції з охорони здоров'я дітей. Правові аспекти роботи педіатра Принципи організації педіатричної допомоги; права, обов'язки та відповідальність лікаря-педіатра. Показники діяльності лікувально-профілактичних закладів.	4
2	Документація дільничного педіатра. Основні види документації дільничного педіатра. Основи роботи в єдиній електронній системі охорони здоров'я (ЕСОЗ)	4
3	Ведення дітей періоду новонародженості. Патронаж новонароджених. Догляд за новонародженими. Організація природного вигодовування новонароджених. Фізіологічні стани новонароджених. Загрозливі симптоми у новонароджених. Організація лікувально-профілактичної допомоги новонародженим. Лікарський контроль за станом здоров'я новонароджених. Диспансерний нагляд новонароджених, що народилися з малою масою тіла	4
4	Медичне спостереження здорових дітей перших трьох років життя. Оцінка фізичного розвитку дитини. Оцінка нервово-психічного розвитку дитини. Оцінка трофічного статусу. Проведення принципу «розвиваючий догляд» Покази направлення до спеціалістів. Харчування дітей перших трьох років.	4
5	Організація вакцинації дітей. Календар профілактичних щеплень. Обов'язкові щеплення. Рекомендовані щеплення. Тактика вакцинації дітей із порушенням календаря планової вакцинації в практиці лікаря-педіатра.	4
6	Принципи інтегрованого ведення хвороб дитячого віку в умовах амбулаторної допомоги Інтегроване ведення хвороб дитячого віку Наказ МОЗ України від 12.05.2016 р №438 Основні загрозливі симптоми у дітей і тактика їх ведення. Показання до госпіталізації	4
7	Особливості роботи дільничного педіатра з дітьми підліткового віку. Організація роботи підліткового терапевта. Організація режиму навчально-трудової діяльності підлітка. Професійна орієнтація та професійна придатність підлітків.	4

	Підготовка підлітків до служби у збройних силах України	
8	Контроль практичної підготовки Підсумковий модульний контроль	1 1
	Всього	30

### Самостійна робота (за модулями і змістовими модулями)

№№/зп	Тема	Кіл-ть годин
	Модуль 1. Виробнича лікарська практика: амбулаторний прийом лікаря педіатра	160
1	Робота разом з дільничним педіатром: Участь у прийомі дітей. Проведення опитування та фізикального обстеження пацієнтів. Визначення обсягу додаткових досліджень. Встановлення попереднього діагнозу.	80
2	Інтерпретація даних лабораторного обстеження (загальний аналіз крові, сечі, калу), і біохімічного дослідження хворих (вміст білка крові та його фракції, гострофазові показники, сечовина і креатинін крові, електроліти, глюкоза, білірубін крові та його фракції, коагулограма, ліпідний профіль крові), тощо.	10
3	Оцінка даних інструментальних методів дослідження: рентгенологічне обстеження органів грудної клітки, КТ, МРТ ЕКГ, ехокардіографії, УЗД органів черевної порожнини.	10
4	Визначення загальних принципів лікування, первинної і вторинної профілактики найпоширеніших захворювань у дітей в амбулаторних умовах.	10
5	Ознайомлення з принципами роботи в єдиній електронній системі охорони здоров'я (ЕСОЗ). Звітна документація лікаря первинної ланки	10
6	Знання термінів проведення профілактичних щеплень. Показання і протипоказання до вакцинації. Складання індивідуальних планів щеплення.	10
7	Допомога при невідкладних станах у дітей (судомний і гіпертермічний синдроми, колапс, набряк легень, бронхоспазм, астматичний статус, гостра серцева недостатність, інфекційно-токсичний шок, гостра ниркова недостатність, гостра печінкова недостатність, гостра наднирковозалозна недостатність, ускладнення вакцинації і лікарської терапії: кропивниця, набряк Квінке, анафілактичний шок; кетоацидотична кома, гіпоглікемічна кома, кровотечі та інш.).	10
8	Допомога при амбулаторному обслуговуванні дітей з обмеженими фізичними властивостями. Методи їх реабілітації. Поняття про хоспісну допомогу дітям.	5
9	Підготовка дітей до вступу в дошкільні заклади та в школу. Фізичне виховання дітей дошкільного віку. Фізичне виховання учнів в загально-освітніх навчальних закладах.	5
10	Проведення санітарно-просвітницької роботи серед батьків та дітей	5
11	Підготовка до підсумкового модульного контролю	5
	Всього	160

### Індивідуальні завдання

Підготовка та проведення бесід із хворими дітьми та їх батьками:

- Роль вітаміну Д для організму дитини раннього віку,
- Переваги природного вигодовування,
- Загартування дитини раннього віку,
- Анемії у дітей: що варто знати батькам
- Цукровий діабет у дітей,

- Проблема дитячого ожиріння,

### **Перелік теоретичних питань для підготовки здобувачів вищої освіти до підсумкового модульного контролю**

1. Принципи організації надання планової і невідкладної педіатричної допомоги в амбулаторних умовах.
2. Основні накази та інструкції з охорони здоров'я дітей.
3. Правові аспекти роботи педіатра
4. Принципи організації педіатричної допомоги; права, обов'язки та відповідальність лікаря-педіатра
5. Показники діяльності лікувально-профілактичних закладів.
6. Основні види документації дільничного педіатра
7. Основи роботи в єдиній електронній системі охорони здоров'я (ЕСОЗ)
8. Захворюваність та смертність дітей різних вікових груп. Шляхи зниження дитячої смертності.
9. Вплив екологічних факторів, соціально-економічного стану та психологічного оточення на здоров'я дитини.
10. Структура та організація роботи центру ПМСД, консультативно-діагностичного центру. Співпраця лікаря-педіатра і лікаря загальної практики-сімейної медицини.
11. Основні принципи роботи лікувального закладу, який має статус «Лікарні, доброзичливої до дитини».
12. Організація лікувально-профілактичної допомоги новонародженим.
13. Антенатальний профілактичний патронаж.
14. Лікарський контроль за станом здоров'я новонароджених.
15. Диспансерний нагляд новонароджених, що народилися з малою масою тіла.
16. Організація медичного нагляду за здоровою дитиною віком до 3 років. Організація роботи кабінету здорової дитини поліклініки.
17. Особливості роботи дільничного педіатра з дітьми підліткового віку. Організація роботи підліткового терапевта.
18. Організація режиму навчально-трудової діяльності підлітка. Професійна орієнтація та професійна придатність підлітків. Підготовка підлітків до служби у збройних силах України.
19. Підготовка дітей до вступу в дошкільні заклади та в школу.
20. Фізичне виховання дітей дошкільного віку. Фізичне виховання учнів в загально-освітніх навчальних закладах.
21. Організація вакцинації дітей. Календар профілактичних щеплень.
22. Тактика вакцинації дітей із порушенням календаря планової вакцинації в практиці лікаря-педіатра.
23. Принципи інтегрованого ведення хвороб дитячого віку в умовах амбулаторної допомоги.
24. Організація лікування дітей в стаціонарі на дому.
25. Застосування принципів етики та деонтології в педіатрії.
26. Принципи хоспісної педіатричної допомоги.

### **Перелік практичних навичок до підсумкового модульного контролю,**

1. Проводити опитування і фізикальне обстеження хворих та аналіз їх результатів
2. Планувати схеми обстеження конкретного хворого залежно від особливостей клінічного перебігу захворювання.
3. Аналізувати результати основних лабораторних і інструментальних методів дослідження.
4. Визначати провідні патологічні симптоми і синдроми при найбільш поширених захворюваннях.
5. Проводити диференціальну діагностику та ставити попередній діагноз найбільш поширених захворювань.
6. Трактувати загальні принципи лікування, реабілітації і профілактики найбільш поширених захворювань у дітей.



7. Володіти методами діагностики та надання невідкладної допомоги на дошпитальному етапі.
8. Володіти необхідними медичними маніпуляціями.
9. Ознайомитись із веденням медичної документації в поліклініці.
10. Володіти морально-деонтологічними принципами медичного фахівця та принципами фахової субординації

**Форма підсумкового контролю** – підсумковий модульний контроль

### **Система поточного та підсумкового оцінювання**

Поточне оцінювання

Поточний контроль здійснюється відповідно до конкретних цілей. Оцінювання знань здійснюється шляхом усного опитування (індивідуальне і фронтальне); письмового опитування; тестового контролю; перевірки практичних навичок, самоконтролю. Застосовуються такі засоби оцінки рівня підготовки здобувачів освіти: тести, розв'язання ситуаційних задач, трактування та оцінка результатів лабораторних та інструментальних досліджень, методика призначення лікування, контроль засвоєння практичних навичок.

Оцінювання поточної успішності здійснюється відповідно до положення про організацію освітнього процесу в ПДМУ. Стандартизовані узагальнені критерії оцінювання знань здобувачів вищої освіти можна знайти за посиланням [https://www.pdmu.edu.ua/storage/departmentnpr/docs\\_links/NMO6RVrpAGYuKpw1JoSJaApmMMMwbKdxON9FC2hu.pdf](https://www.pdmu.edu.ua/storage/departmentnpr/docs_links/NMO6RVrpAGYuKpw1JoSJaApmMMMwbKdxON9FC2hu.pdf)

Одним із видів діяльності здобувачів освіти та його контролю з боку керівника практики є ведення щоденника виробничої практики. Щоденник є основним документом на період виробничої практики, включаючи її захист. Здобувачі освіти зобов'язані за період практики щодня записувати в щоденник все, що зроблено за добу. Щоденник потрібно надати на перевірку перед підсумковим заняттям керівнику виробничої практики від кафедри і щоденно – на підпис безпосередньому керівникові (лікарю-педіатру). Після закінчення виробничої практики, складання цифрового та текстового звітів студенту видається характеристика та рецензія на щоденник, підписані безпосереднім керівником виробничої практики та головним лікарем. Наявність заповненого відповідно форми та завіреного підписом керівника практики щоденника та підсумкового звіту є обов'язковим для допуску до підсумкового контролю.

Керівники виробничої практики аналізують роботу здобувачів освіти у різних підрозділах поліклінічного відділення (кабінет лікаря-педіатра, ізолятор із боксами для прийому дітей з інфекційними хворобами, кабінет інфекційних хвороб, відділення реабілітації, кабінет профілактичних щеплень). Здобувач освіти не повинен мати пропусків днів практики, перевіряється якість ведення щоденника, якість оволодіння практичними навичками визначеними переліком, застосування принципів етики та деонтології у практиці лікаря-педіатра.

Критерії оцінки самостійного опанування практичними навичками під час проходження практики в балах відповідно переліку, визначеному в підсумковому звіті в балах:

«5» балів - отримує студент, який письмово виклав запропоновану кількість маніпуляцій та ґрунтовно описав їх на достатньо високому теоретичному рівні.

«4» балів - отримує студент, який письмово виклав запропоновану кількість маніпуляцій та надав їм теоретичний опис, але допустив при цьому несуттєві помилки.

«3» бали – отримує студент, який письмово виклав запропоновану кількість маніпуляцій та надав їм теоретичний опис, але допустив при цьому суттєві помилки.

«2» бали - отримує студент, який письмово виклав запропоновану кількість маніпуляцій та надав їм теоретичний опис, але допустив при цьому грубі суттєві помилки.

*Підсумковий модульний контроль.*

Контрольні заходи включають тестовий контроль, усне опитування, перевірка практичних навичок здобувачів освіти. Оцінювання засвоєння практичних навичок та теоретичних знань за всіма темами дисципліни в день складання ПМК. Оцінювання практичних навичок проводиться за критеріями «виконав», «не виконав»

Підсумковий модульний контроль здійснюється по завершенню модуля і проводиться в останній день даного циклу, або в день, визначений деканатом. Складання та перескладання підсумкового модульного контролю проводиться у відповідності до «Положення про організацію та методику проведення оцінювання навчальної діяльності здобувачів вищої освіти в ПДМУ»

До ПМК допускають здобувачів вищої освіти, які всі дні, відведені на модуль, працювали в дитячому поліклінічному відділенні.

Білет до ПМК має таку структуру: три задачі - по 20 балів, та практична навичка, за яку студент отримує 20 балів.

Інформація про здобувачів освіти, яким не зарахований ПМК, з точним зазначенням причини незарахування також вноситься до «Відомості підсумкового модульного контролю» та індивідуальні навчальні плани студентів.

Здобувач вищої освіти має право на складання та два перескладання ПМК

Дозвіл на перескладання ПМК видається деканом у вигляді «Персональної відомості перескладання підсумкового контролю», який здобувач освіти отримує в деканаті під особистий підпис за пред'явленням індивідуального навчального плану та (за необхідністю) інформації з кафедри про ліквідацію заборгованості (відсутність «нб», середній бал успішності 3,0 і більше). При організованому перескладанні ПМК групою здобувачів вищої освіти використовується загальна відомість.

Персональна відомість перескладання підсумкового модульного контролю (загальна відомість) заповнюється завідувачем кафедри або уповноваженою ним особою у двох примірниках, один з яких залишається на кафедрі, другий у день заповнення повертається в деканат завідувачем навчальної частини кафедри (відповідальним викладачем).

Здобувач вищої освіти має право на перескладання ПМК, до закінчення вивчення відповідної дисципліни.

### **Методи навчання**

- вербальні методи, в тому числі і застосуванням технологій дистанційного навчання (пояснення, розповідь, бесіда);
- наочні (спостереження, ілюстрація, демонстрація);
- практичні (виконання практичних навичок)
- наочні (спостереження, ілюстрація, демонстрація);
- практичні (виконання практичних навичок на муляжах. робота з хворими в дитячій поліклініці);
- пояснювально-ілюстративні або інформаційно-рецептивні;
- метод проблемного викладу;
- тематичні дискусії;
- аналіз конкретних ситуацій (кейс-метод);
- імітаційні завдання;
- проблемний метод навчання, який націлений на формування у студентів здатностей до діалогу, вміння відстоювати свою власну думку;
- бесіда, яка спонукає здобувачів освіти міркувати, аналізувати та відтворювати раніше отриманні знання;
- «мікрофон», який дає можливість кожному студенту швидко, по черзі, дати відповідь на запитання чи висловити свою думку;
- метод навчання «мозковий штурм», який спонукає студентів проявити увагу та творчість, допомагає знайти кілька рішень з означеної теми шляхом вільного вираження думок тощо;

### **Форми та методи оцінювання**

- Попередній (діагностика вихідного рівня знань здобувачів освіти);
- Поточний контроль (діагностика якості засвоєння матеріалу здобувачами освіти окремих тем);
- Підсумковий модульний контроль (загальна діагностика якості знань та навичок здобувачів освіти у відповідності до гуманітарної компоненти підготовки фахівців

магістерського рівня);

Ці види контролю охоплюють:

- усний контроль;
- письмовий контроль;
- тестовий контроль;
- практична перевірка (володіння практичними навичками);
- самоконтроль;
- самооцінка
- перевірка вирішення ситуаційних завдань
- оцінювання у вигляді підсумкового модульного контролю.

### **Методичне забезпечення**

1. Силабус
2. Списки рекомендованої літератури.
3. Відеофільми.
4. Матеріали для контролю знань, умінь і навичок студентів:
  - тести різних рівнів складності
  - тести з банку ліцензійного іспиту «Крок 2»
  - ситуаційні задачі
5. Історії розвитку дітей, знімки УЗД, ЕКГ, аналізи клінічних, біохімічних та бактеріологічних досліджень, рентген-знімки

### **Рекомендована література**

#### **Основна:**

1. Педіатрія: [підруч. для студентів вищих мед. навч. закладів IV рівня акредитації]/за ред. О.В. Тяжкої; О. В. Тяжка, Н. Г. Горовенко, С.О. Крамарев [та ін.]; МОЗ України, Нац. мед. ун-т ім. О.О.Богомольця. – Вид. 5-те, випр. та доп. – Вінниця: Нова Книга, 2018. – 1150с.
2. Основи педіатрії за Нельсоном: переклад 8-го англійського видання: у 2 томах / Карен Дж. Маркданте, Роберт М. Клігман. – Київ, ВСВ «Медицина», 2019. – Т. 1. – 377с., Т. 2. – 425с.
3. Неонатологія. У 3-х т. : підручник. Т. 1/за ред. Т. К. Знаменської; Т. К. Знаменська, Ю. Г. Антипкін, М. Л. Аряєв [та ін.]; НАМН України, Ін-т педіатрії, акушерства і гінекології ім. О. М. Лук'янової, Асоц. неонатологів України. – Львів: Видавець Марченко Т. В., 2020. – Т. 1 – 407с., Т. 2 – 455с., Т. 3. – 379с.

#### **Додаткова:**

1. Клінічне обстеження дитини: навч. посіб. для студентів вищих навч. Закладів / О.В. Катілов, Д. В. Дмитрієв, К. Ю. Дмитрієва, С. Ю. Макаров. – Вінниця: Нова книга, 2017. – 518с.
2. Алгоритми виконання маніпуляцій в неонатології. Навчальний посібник. Похилько В.І., Цвіренко С.М., Чернявська Ю.І. – ТОВ Видавництво «Миргород», 2019. – 107с.
- 3.

#### **Інформаційні ресурси**

Кафедра педіатрії № 1 із неонатологією <https://pediatric-one.pdmu.edu.ua/team>

Накази МОЗ <http://www.moz.gov.ua/ua/portal/>

Асоціація неонатологів України <https://neonatology.org.ua/association/about>

Українська Академія Педіатричних спеціальностей <https://www.uaps.org.ua/>

Американська академія педіатрів <https://www.aap.org/en-us/Pages/Default.aspx>

Розробник: к.мед.н., доц. Світлана Цвіренко

к.мед.н., доц. Наталія Гасюк

к.мед.н., доц. Галина Соловйова