

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

Кафедра педіатрії №1



ЗАТВЕРДЖУЮ

в.о. проректора з науково-педагогічної роботи
проф. Світлана КОТЮЖИНСЬКА
"01" _____ 09 _____ 2022 р

РОБОЧА ПРОГРАМА ВИБІРКОВОЇ ДИСЦИПЛІНИ
«Інтегроване ведення хвороб дитячого віку ІВХДВ»

Рівень вищої освіти: другий (магістерський)

Галузь знань: 22 «Охорона здоров'я»

Спеціальність: 222 «Медицина»

Освітньо-професійна програма: «Медицина»

2022

Робоча програма складена на основі освітньо-професійної програми «Медицина» підготовки фахівців другого (магістерського) рівня вищої освіти зі спеціальності 222 «Медицина» галузі знань 22 «Охорона здоров'я», ухваленою Вченою Радою ОНМедУ (протокол № 9 від 23 червня 2022 року).

Розробники:

завідувач кафедри, чл.-кор. НАМН України, д.мед.н., проф. Аряєв М.Л., завуч кафедри, к.мед.н., доц. Капліна Л.Є., к.мед.н., доц. Десятська Ю.В. к.мед.н., доц. Сеньківська Л.І.

Робоча програма затверджена на засіданні кафедри педіатрії № 1

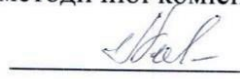
Протокол № 21 від 29.06.2022 р.

Завідувач кафедри  Микола АРЯЄВ

Погоджено із гарантом ОПП  Валерія МАРІЧЕРЕДА

Схвалено предметною цикловою методичною комісією з педіатричних дисциплін ОНМедУ
Протокол № 6 від 30.06.2022 р.

Голова предметної циклової методичної комісії з педіатричних дисциплін ОНМедУ

 Наталія КОТОВА

Переглянуто та затверджено на засіданні кафедри _____

Протокол № ____ від “ ____ ” _____ 20__ р.

Завідувач кафедри _____ Микола АРЯЄВ _____

(підпис)

(Ім'я ПРІЗВИЩЕ)

Переглянуто та затверджено на засіданні кафедри _____

Протокол № ____ від “ ____ ” _____ 20__ р.

Завідувач кафедри _____ Микола АРЯЄВ _____

(підпис)

(Ім'я ПРІЗВИЩЕ)

1. Опис вибіркової навчальної дисципліни:

2. Найменування показників	Галузь знань, спеціальність, спеціалізація, рівень вищої освіти	Характеристика навчальної дисципліни
Загальна кількість: Кредитів: 1,5 Годин: 45 Змістових модулів: 1	Галузь знань 22 «Охорона здоров'я»	Денна форма навчання Вибіркова дисципліна
	Спеціальність 222 «Медицина»	Рік підготовки: 6
	Спеціалізація лікар	Семестр XI - XII
		Лекції (0 год.)
		Семінарські (16 год.)
		Практичні (0 год.)
	Рівень вищої освіти другий (магістерський)	Лабораторні (0 год.)
		Самостійна робота (29 год.)
		у т.ч. індивідуальні завдання (0 год.)
		Форма підсумкового контролю (згідно з навчальним планом) – залік.

2. Мета та завдання вибіркової навчальної дисципліни

Мета: Набуття здобувачем вищої освіти додаткових знань та оволодіння професійними компетентностями та навичками спостереження здорової та хворої дитини сімейним лікарем на основі компетентностей, отриманих при вивченні попередніх дисциплін.

Завдання:

1.Формування вмінь та навичок комунікації з хворою дитиною або її батьками за алгоритмом Інтегрованого ведення хвороб дитячого віку.

2. Удосконалення навичок обґрунтування клінічного діагнозу, складання плану лабораторних та інструментальних досліджень за алгоритмом Інтегрованого ведення хвороб дитячого віку.

3.Опанування вмінням визначати тактику ведення та профілактики поширених захворювань у дітей за алгоритмом Інтегрованого ведення хвороб дитячого віку.

Процес вивчення дисципліни спрямований на формування елементів наступних компетентностей:

Загальних (ЗК):

- ЗК1 – Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу.
- ЗК2 – Здатність вчитися і оволодівати сучасними знаннями.
- ЗК3 – Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях.
- ЗК4 – Знання та розуміння предметної галузі та розуміння професійної діяльності.
- ЗК5 – Здатність до адаптації та дії в новій.
- ЗК6 – Здатність приймати обґрунтовані рішення.
- ЗК7 – Здатність працювати в команді
- ЗК8 – Здатність до міжособистої взаємодії.
- ЗК11 – Здатність до пошуку, опрацювання та аналізу інформації з різних джерел
- ЗК12 – Визначеність і наполегливість щодо поставлених завдань і взятих обов'язків
- ЗК13 – Усвідомлення рівних можливостей та гендерних проблем

Спеціальних (СК):

- СК1 – Здатність збирати медичну інформацію про пацієнта і аналізувати клінічні дані.
- СК2 – Здатність до визначення необхідного переліку лабораторних та інструментальних досліджень та оцінки їх результатів.
- СК3 – Здатність до встановлення попереднього та клінічного діагнозу захворювання.
- СК5 – Здатність до визначення характеру харчування при лікуванні та профілактиці захворювань
- СК6 – Здатність до визначення принципів та характеру лікування та профілактики захворювань
- СК7 – Здатність до діагностування невідкладних станів
- СК8 – Здатність до визначення тактики та надання екстреної медичної допомоги.
- СК10 – Здатність до виконання медичних маніпуляцій.
- СК11 – Здатність розв'язувати медичні проблеми у нових або незнайомих середовищах за наявності неповної або обмеженої інформації з урахуванням аспектів соціальної та етичної відповідальності
- СК13 – Здатність до проведення санітарно-гігієнічних та профілактичних заходів.
- СК16 – Здатність до ведення медичної документації, в тому числі електронних форм
- СК24 – Дотримання етичних принципів при роботі з пацієнтами, лабораторними тваринами
- СК26 – Здатність визначати тактику ведення осіб, що підлягають диспансерному нагляду

Програмні результати навчання (ПРН):

ПРН1 Мати ґрунтовні знання із структури професійної діяльності. Вміти здійснювати професійну діяльність, що потребує оновлення та інтеграції знань. Нести відповідальність за професійний розвиток, здатність до подальшого професійного навчання з високим рівнем автономності.

ПРН2 Розуміння та знання фундаментальних і клінічних біомедичних наук, на рівні достатньому для вирішення професійних задач у сфері охорони здоров'я

ПРН3 Спеціалізовані концептуальні знання, що включають наукові здобутки у сфері охорони здоров'я і є основою для проведення досліджень, критичне осмислення проблем у сфері медицини та дотичних до неї міждисциплінарних проблем

- ПРН4 Виділяти та ідентифікувати провідні клінічні симптоми та синдроми (за списком 1); за стандартними методиками, використовуючи попередні дані анамнезу хворого, дані огляду хворого, знання про людину, її органи та системи, встановлювати попередній клінічний діагноз захворювання (за списком 2)
- ПРН5 Збирати скарги, анамнез життя та захворювання, оцінювати психомоторний та фізичний розвиток пацієнта, стан органів та систем організму, на підставі результатів лабораторних та інструментальних досліджень оцінювати інформацію щодо діагнозу (за списком 4), враховуючи вік пацієнта
- ПРН6 Встановлювати остаточний клінічний діагноз шляхом прийняття обґрунтованого рішення та аналізу отриманих суб'єктивних і об'єктивних даних клінічного, додаткового обстеження, проведення диференційної діагностики, дотримуючись відповідних етичних і юридичних норм, під контролем лікаря-керівника в умовах закладу охорони здоров'я (за списком 2).
- ПРН7 Призначати та аналізувати додаткові (обов'язкові та за вибором) методи обстеження (лабораторні, функціональні та/або інструментальні) (за списком 4), пацієнтів із захворюваннями органів і систем організму для проведення диференційної діагностики захворювань (за списком 2).
- ПРН8 Визначити головний клінічний синдром або симптом, яким обумовлена тяжкість стану потерпілого/постраждалого (за списком 3) шляхом прийняття обґрунтованого рішення стану людини за будь-яких обставин (в умовах закладу охорони здоров'я, за його межами) у т.ч. в умовах надзвичайної ситуації та бойових дій, в польових умовах, в умовах нестачі інформації та обмеженого часу.

- ПРН9 Визначати характер та принципи лікування хворих (консервативне, оперативне) із захворюваннями (за списком 2), враховуючи вік пацієнта, в умовах закладу охорони здоров'я, за його межами та на етапах медичної евакуації, в т.ч. у польових умовах, на підставі попереднього клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами, у разі необхідності розширення стандартної схеми вміти обґрунтувати персоніфіковані рекомендації під контролем лікаря-керівника в умовах лікувальної установи.
- ПРН10 Визначати необхідний режим праці, відпочинку та харчування на підставі заключного клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.
- ПРН12 Проводити оцінку загального стану новонародженої дитини шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм.
- ПРН13 Проводити оцінку та моніторинг фізичного та психомоторного розвитку дитини, надавати рекомендації з вигодовування та особливостей харчування залежно від віку, організовувати проведення профілактичних щеплень за календарем.
- ПРН14 Визначати тактику та надавати екстрену медичної допомогу при невідкладних станах (за списком 3) в умовах обмеженого часу згідно з існуючими клінічними протоколами та стандартами лікування.
- ПРН17 Виконувати медичні маніпуляції (за списком 5) в умовах лікувального закладу, вдома або на виробництві на підставі попереднього клінічного діагнозу та/або показників стану пацієнта шляхом прийняття обґрунтованого рішення, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм.
- ПРН21 Відшукувати необхідну інформацію у професійній літературі та базах даних інших джерелах, аналізувати, оцінювати та застосовувати цю інформацію
- ПРН30 Визначати тактику ведення осіб, що підлягають диспансерному нагляду (діти, вагітні, працівники, професії яких передбачають обов'язковий диспансерний огляд).

Очікувані результати навчання. У результаті вивчення навчальної дисципліни здобувач вищої освіти повинен:

Знати: Алгоритм дій у контексті ІВХДВ - шість кроків: 1.Оцінка.2.Класифікація. 3.Визначення лікування (ведення). 4.Лікування. 4.Консультування матері. 4.Здійснення подальшого нагляду у дитини віком від 2 місяців до 5 років: при кашлі, чи утруднені дихання, при проблемі з вухом, при проблемі з горлом, при лихоманці, при порушенні харчування, при анемії, у дитини з підтвердженою ВІЛ-інфекцією та не уточненим статусом, при перевірці статусу імунізації та призначення вітаміну D; у дитини віком від 0 місяців до 2 років: при місцевій бактеріальній інфекції, жовтяниці, діареї, при проблемах з годуванням, низькою масою тіла.

Вміти:

Проводити опитування батьків дитини віком від 2 місяців до 5 років при кашлі за алгоритмом Інтегрованого ведення хвороб дитячого віку.

Проводити опитування батьків дитини віком від 2 місяців до 5 років: при утруднені дихання за алгоритмом Інтегрованого ведення хвороб дитячого віку.

Проводити опитування батьків дитини віком від 2 місяців до 5 років при проблемі з вухом за алгоритмом Інтегрованого ведення хвороб дитячого віку.

Проводити опитування батьків дитини віком від 2 місяців до 5 років при проблемі з горлом за алгоритмом Інтегрованого ведення хвороб дитячого віку.

Проводити опитування батьків дитини віком від 2 місяців до 5 років при лихоманці за алгоритмом Інтегрованого ведення хвороб дитячого віку.

Проводити опитування батьків дитини віком від 2 місяців до 5 років при порушенні харчування за алгоритмом Інтегрованого ведення хвороб дитячого віку.

Проводити опитування батьків дитини віком від 2 місяців до 5 років при анемії за алгоритмом Інтегрованого ведення хвороб дитячого віку.

Проводити опитування батьків дитини віком від 2 місяців до 5 років у дитини з підтвердженою ВІЛ-інфекцією та не уточненим статусом за алгоритмом Інтегрованого ведення хвороб дитячого.

Проводити опитування батьків дитини віком від 2 місяців до 5 років у дитини при перевірці статусу імунізації та призначення вітаміну D за алгоритмом Інтегрованого ведення хвороб дитячого.

Проводити опитування батьків дитини віком від 0 до 2 місяців у дитини при місцевій бактеріальній інфекції за алгоритмом Інтегрованого ведення хвороб дитячого.

Проводити опитування батьків дитини віком від 0 до 2 місяців у дитини при жовтяниці за алгоритмом Інтегрованого ведення хвороб дитячого.

Проводити опитування батьків дитини віком від 0 до 2 місяців у дитини при діареї за алгоритмом Інтегрованого ведення хвороб дитячого.

Проводити опитування батьків дитини віком від 0 до 2 місяців у дитини при проблемах з годуванням за алгоритмом Інтегрованого ведення хвороб дитячого.

Проводити опитування батьків дитини віком від 0 до 2 місяців у дитини з низькою масою Інтегрованого ведення хвороб дитячого.

Проводити клінічне обстеження дітей різного віку за стандартними методиками.

Аналізувати результати лабораторних, функціональних та інструментальних досліджень.

Проводити диференційну діагностику та обґрунтовувати клінічний діагноз.

Визначати тактику та надавати екстрену медичної допомогу при невідкладних станах у дітей.

Визначати характер та принципи лікування хворих дітей на підставі попереднього клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.

Виконувати медичні маніпуляції (за переліком 5) при поширених захворюваннях у дітей.

Вести медичну документацію при поширених захворюваннях у дітей

3. Зміст вибіркової навчальної дисципліни «Інтегроване ведення хвороб дитячого віку ІВХДВ»

Змістовий модуль 1.

Тема 1. Алгоритм дій у контексті ІВХДВ дитини віком від 2 місяців до 5 років: при кашлі, чи утруднені дихання.

Алгоритм дій у контексті ІВХДВ - шість кроків: 1.Оцінка.2.Класифікація. 3.Визначення лікування (ведення). 4.Лікування. 4.Консультавання матері. 4.Здійснення подальшого нагляду.

Спілкування з матір'ю, використання навичок ефективного спілкування і консультування. На підставі результатів оцінки основних ознак, групуванні виявлених симптомів – класифікування – сортування за ступенням важкості – «рожевий», «жовтий», «зелений». Визначення лікування (ведення) – чіткі рекомендації з ведення і затвердження плану лікування. Лікування – виконання дій визначеної тактики лікування. Консультавання з питань догляду, вигодовування, введення дитині ліків, рідини, лікування місцевої інфекції, виявлення проблем безпеки. Подальший догляд – чітко визначений порядок дій при наступних візитах.

Тема 2. Алгоритм дій у контексті ІВХДВ дитини віком від 2 місяців до 5 років: при лихоманці.

Алгоритм дій у контексті ІВХДВ - шість кроків: 1.Оцінка.2.Класифікація. 3.Визначення лікування (ведення). 4.Лікування. 4.Консультавання матері. 4.Здійснення подальшого нагляду.

Спілкування з матір'ю, використання навичок ефективного спілкування і консультування. На підставі результатів оцінки основних ознак, групуванні виявлених симптомів – класифікування – сортування за ступенням важкості – «рожевий», «жовтий», «зелений».

Визначення лікування (ведення) – чіткі рекомендації з ведення і затвердження плану лікування. Лікування – виконання дій визначеній тактиці лікування. Консультування з питань догляду, вигодовування, введення дитині ліків, рідини,, лікування місцевої інфекції, виявлення проблем безпеки. Подальший догляд – чітко визначений порядок дій при наступних візитах.

Тема 3. Алгоритм дій у контексті ІВХДВ дитини віком від 2 місяців до 5 років: при проблемі з вухом, при проблемі з горлом.

Алгоритм дій у контексті ІВХДВ - шість кроків: 1.Оцінка.2.Класифікація. 3.Визначення лікування (ведення). 4.Лікування. 4.Консультування матері. 4.Здійснення подальшого нагляду.

Спілкування з матір'ю, використання навичок ефективного спілкування і консультування. На підставі результатів оцінки основних ознак, групуванні виявлених симптомів – класифікування – сортування за ступенням важкості – «рожевий», «жовтий», «зелений». Визначення лікування (ведення) – чіткі рекомендації з ведення і затвердження плану лікування. Лікування – виконання дій визначеній тактиці лікування. Консультування з питань догляду, вигодовування, введення дитині ліків, рідини,, лікування місцевої інфекції, виявлення проблем безпеки. Подальший догляд – чітко визначений порядок дій при наступних візитах.

Тема 4. Алгоритм дій у контексті ІВХДВ дитини віком від 2 місяців до 5 років: при порушенні харчування, при анемії, у дитини з підтвердженою ВІЛ-інфекцією та не уточненим статусом.

Алгоритм дій у контексті ІВХДВ - шість кроків: 1.Оцінка.2.Класифікація. 3.Визначення лікування (ведення). 4.Лікування. 4.Консультування матері. 4.Здійснення подальшого нагляду.

Спілкування з матір'ю , використання навичок ефективного спілкування і консультування. На підставі результатів оцінки основних ознак, групуванні виявлених симптомів – класифікування – сортування за ступенням важкості – «рожевий», «жовтий», «зелений». Визначення лікування (ведення) – чіткі рекомендації з ведення і затвердження плану лікування. Лікування – виконання дій визначеній тактиці лікування. Консультування з питань догляду, вигодовування, введення дитині ліків.

Тема 5. Алгоритм дій у контексті ІВХДВ дитини віком від 2 місяців до 5 років: при перевірці статусу імунізації та призначення вітаміну D.

Алгоритм дій у контексті ІВХДВ - шість кроків: 1.Оцінка.2.Класифікація. 3.Визначення лікування (ведення). 4.Лікування. 4.Консультування матері. 4.Здійснення подальшого нагляду.

Спілкування з матір'ю, використання навичок ефективного спілкування і консультування. На підставі результатів оцінки основних ознак, групуванні виявлених симптомів – класифікування – сортування за ступенням важкості – «рожевий», «жовтий», «зелений». Визначення лікування (ведення) – чіткі рекомендації з ведення і затвердження плану лікування. Лікування – виконання дій визначеній тактиці лікування. Консультування з питань догляду, вигодовування, введення дитині ліків, рідини,, лікування місцевої інфекції, виявлення проблем безпеки. Подальший догляд – чітко визначений порядок дій при наступних візитах.

Тема 6. Алгоритм дій у контексті ІВХДВ дитини віком від 0 місяців до 2 місяців: при місцевій бактеріальній інфекції, діареї.

Алгоритм дій у контексті ІВХДВ - шість кроків: 1.Оцінка.2.Класифікація. 3.Визначення лікування (ведення). 4.Лікування. 4.Консультування матері. 4.Здійснення подальшого нагляду.

Спілкування з матір'ю, використання навичок ефективного спілкування і консультування. На підставі результатів оцінки основних ознак, групуванні виявлених симптомів – класифікування – сортування за ступенням важкості – «рожевий», «жовтий», «зелений». Визначення лікування (ведення) – чіткі рекомендації з ведення і затвердження плану лікування. Лікування – виконання дій визначеній тактиці лікування. Консультування з питань догляду, вигодовування, введення дитині ліків, рідини,, лікування місцевої інфекції, виявлення проблем безпеки. Подальший догляд – чітко визначений порядок дій при наступних візитах.

Тема 7. Алгоритм дій у контексті ІВХДВ дитини віком від 0 місяців до 2 місяців: при жовтяниці.

Алгоритм дій у контексті ІВХДВ - шість кроків: 1.Оцінка.2.Класифікація. 3.Визначення лікування (ведення). 4.Лікування. 4.Консультування матері. 4.Здійснення подальшого нагляду.

Спілкування з матір'ю, використання навичок ефективного спілкування і консультування. На підставі результатів оцінки основних ознак, групуванні виявлених симптомів – класифікування – сортування за ступенням важкості – «рожевий», «жовтий», «зелений». Визначення лікування (ведення) – чіткі рекомендації з ведення і затвердження плану лікування. Лікування – виконання дій визначеної тактики лікування. Консультування з питань догляду, вигодовування, введення дитині ліків, рідини, лікування місцевої інфекції, виявлення проблем безпеки. Подальший догляд – чітко визначений порядок дій при наступних візитах.

Тема 8. Алгоритм дій у контексті ІВХДВ дитини віком від 0 місяців до 2 місяців: при проблемах з годуванням, низькою масою тіла.

Алгоритм дій у контексті ІВХДВ - шість кроків: 1.Оцінка.2.Класифікація. 3.Визначення лікування (ведення). 4.Лікування. 4.Консультування матері. 4.Здійснення подальшого нагляду.

Спілкування з матір'ю, використання навичок ефективного спілкування і консультування. На підставі результатів оцінки основних ознак, групуванні виявлених симптомів – класифікації – сортування за ступенем важкості – «рожевий», «жовтий», «зелений». Визначення лікування (ведення) – чіткі рекомендації з ведення і затвердження плану лікування. Лікування – виконання дій визначеної тактики лікування. Консультування з питань догляду, вигодовування, введення дитині ліків, рідини, лікування місцевої інфекції, виявлення проблем безпеки. Подальший догляд – чітко визначений порядок дій при наступних візитах.

4. Структура навчальної дисципліни

Назви тем	Кількість годин					
	Усього	у тому числі				
		лекції	семінари	практичні	лабораторні	СРС
Змістовний модуль 1. Інтегроване ведення хвороб дитячого віку ІВХДВ						
Тема 1. Алгоритм дій у контексті ІВХДВ дитини віком від 2 місяців до 5 років: при кашлі, чи утруднені дихання.	6	0	2	0	0	4
Тема 2. Алгоритм дій у контексті ІВХДВ дитини віком від 2 місяців до 5 років: при лихоманці.	6	0	2	0	0	4
Тема 3. Алгоритм дій у контексті ІВХДВ дитини віком від 2 місяців до 5 років: при проблемі з вухом, при проблемі з горлом.	6	0	2	0	0	4
Тема 4. Алгоритм дій у контексті ІВХДВ дитини віком від 2 місяців до 5 років: при порушенні харчування, при анемії, у дитини з підтвердженою ВІЛ-інфекцією та не уточненим статусом.	6	0	2	0	0	4
Тема 5. Алгоритм дій у контексті ІВХДВ дитини	6	0	2	0	0	4

віком від 2 місяців до 5 років: при перевірці статусу імунізації та призначення вітаміну D.						
Тема 6. Алгоритм дій у контексті ІВХДВ дитини віком від 0 місяців до 2 років: при місцевій бактеріальній інфекції, діареї.	6	0	2	0	0	4
Тема 7. Алгоритм дій у контексті ІВХДВ дитини віком від 0 місяців до 2 років: при жовтяниці.	5	0	2	0	0	3
Тема 8. Алгоритм дій у контексті ІВХДВ дитини віком від 0 місяців до 2 років: при проблемах з годуванням, низькою масою тіла.	4	0	2	0	0	2
<i>Разом за змістовним модулем І</i>	45	0	16	0	0	29
<i>Індивідуальні завдання</i>	0	0	0	0	0	0
Усього годин	45	0	16	0	0	29

5. Теми лекційних / семінарських / практичних / лабораторних занять

5.1. Теми лекційних занять – не передбачені

5.2. Теми семінарських занять

№	Тема	Кільк. годин
1.	Тема 1. Алгоритм дій у контексті ІВХДВ дитини віком від 2 місяців до 5 років: при кашлі, чи утрудненні дихання, при лихоманці.	2
2.	Тема 2. Алгоритм дій у контексті ІВХДВ дитини віком від 2 місяців до 5 років: при лихоманці.	2
3.	Тема 3. Алгоритм дій у контексті ІВХДВ дитини віком від 2 місяців до 5 років: при проблемі з вухом, при проблемі з горлом.	2
4.	Тема 4. Алгоритм дій у контексті ІВХДВ дитини віком від 2 місяців до 5 років: при порушенні харчування, при анемії, у дитини з підтвердженою ВІЛ-інфекцією та не уточненим статусом.	2
5.	Тема 5. Алгоритм дій у контексті ІВХДВ дитини віком від 2 місяців до 5 років: при перевірці статусу імунізації та призначення вітаміну D.	2
6	Тема 6. Алгоритм дій у контексті ІВХДВ дитини віком від 0 місяців до 2 років: при місцевій бактеріальній інфекції, діареї.	2
7	Тема 7. Алгоритм дій у контексті ІВХДВ дитини віком від 0 місяців до 2 років: при жовтяниці.	2
8	Тема 8. Алгоритм дій у контексті ІВХДВ дитини віком від 0 місяців до 2 років: при проблемах з годуванням, низькою масою тіла.	2
	Всього	16

5.3. Теми практичних занять— не передбачені

6. Самостійна робота здобувача вищої освіти

№ г/п	Види СРС	Кількість годин
1	Підготовка до семінарського заняття: Тема 1. Алгоритм дій у контексті ІВХДВ дитини віком від 2 місяців до 5 років: при кашлі, чи утруднені дихання, при лихоманці.	4
2	Підготовка до семінарського заняття: Тема 2. Алгоритм дій у контексті ІВХДВ дитини віком від 2 місяців до 5 років: при при лихоманці.	4
3	Підготовка до семінарського заняття: Тема 3. Алгоритм дій у контексті ІВХДВ дитини віком від 2 місяців до 5 років: при проблемі з вухом, при проблемі з горлом.	4
4	Підготовка до семінарського заняття: Тема 4. Алгоритм дій у контексті ІВХДВ дитини віком від 2 місяців до 5 років: при порушенні харчування, при анемії, у дитини з підтвердженою ВІЛ-інфекцією та не уточненим статусом.	4
5	Підготовка до семінарського заняття: Тема 5. Алгоритм дій у контексті ІВХДВ дитини віком від 2 місяців до 5 років: при перевірці статусу імунізації та призначення вітаміну D.	4
6	Підготовка до семінарського заняття: Тема 6. Алгоритм дій у контексті ІВХДВ дитини віком від 0 місяців до 2 років: при місцевій бактеріальній інфекції, діареї.	4
7	Підготовка до семінарського заняття: Тема 7. Алгоритм дій у контексті ІВХДВ дитини віком від 0 місяців до 2 років: при жовтяниці.	3
8	Підготовка до семінарського заняття: Тема 8. Алгоритм дій у контексті ІВХДВ дитини віком від 0 місяців до 2 років: при проблемах з годуванням, низькою масою тіла.	2
	Всього	29

7. Методи навчання

Семінарські заняття: обговорення теоретичних питань, фронтальне опитування з основної термінології, тестування, рольові ігри з опанування комунікативних навичок спілкування з хворою дитиною або її батьками при поширених захворюваннях у дітей, (робота в команді).

Самостійна робота: вивчення алгоритмів спілкування з хворою дитиною та її батьками у контексті ІВХДВ при поширених захворюваннях у дітей.

8. Форми контролю та методи оцінювання (у т.ч. критерії оцінювання результатів навчання)

Поточний контроль: оцінка оволодіння практичними навичками спілкування з хворою дитиною та її батьками у контексті ІВХДВ при поширених захворюваннях у дітей під час рольової гри.

Підсумковий контроль: залік.

Структура поточного оцінювання на семінарському занятті

- Оцінювання дотримання алгоритму спілкування під час рольової гри;
- максимальна оцінка – 5, мінімальна оцінка – 3, незадовільна оцінка – 2.

- Оцінка призначення додаткових методів обстеження та їх інтерпретації
 - максимальна оцінка – 5, мінімальна оцінка – 3, незадовільна оцінка – 2;
 - Оцінка обґрунтування попереднього або клінічного діагнозу та визначення тактики ведення хворого.
 - максимальна оцінка – 5, мінімальна оцінка – 3, незадовільна оцінка – 2;
- Оцінка за заняття є середньоарифметичною за всіма складовими і може мати лише цілу величину, а саме 5, 4, 3, 2.

Критерії поточного оцінювання на семінарському занятті:

Відмінно «5»	Здобувач вищої освіти вільно володіє матеріалом, приймає активну участь в рольовій грі, обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, впевнено демонструє практичні навички під час огляду хворої дитини та інтерпретації даних клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень, висловлює свою думку з теми заняття, демонструє клінічне мислення.
Добре «4»	Здобувач вищої освіти добре володіє матеріалом, приймає участь в рольовій грі, обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, демонструє практичні навички під час огляду хворої дитини та інтерпретації даних клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень з деякими помилками, висловлює свою думку з теми заняття, демонструє клінічне мислення.
Задовільно «3»	Здобувач вищої освіти недостатньо володіє матеріалом, невпевнено приймає участь в рольовій грі, обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, демонструє практичні навички під час огляду хворої дитини та інтерпретації даних клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень з суттєвими помилками.
Незадовільно «2»	Здобувач вищої освіти не володіє матеріалом, не приймає участь в рольовій грі, обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, не демонструє практичні навички під час огляду хворої дитини та інтерпретації даних клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень.

9. Розподіл балів, які отримують здобувачі вищої освіти

Здобувачу вищої освіти зараховується вибіркова дисципліна за умови відсутності академічної заборгованості та середньої поточної оцінки не менше ніж 3,0.

10. Методичне забезпечення:

- Робоча програма вибіркової навчальної дисципліни
- Силабус вибіркової навчальної дисципліни
- Підручники:

Педіатрія Навчальний посібник у двох томах за ред. М.Л.Аряєва, Н.В.Котової. – Т.1. Неонатологія. Гематологія. Ендокринологія. – Одеса.: ОНМедУ. – 2014. – 155 с

Педіатрія у двох томах, за редакцією Аряєва М.Л., Котової Н.В. Т2, Захворювання дітей раннього віку. Пульмонологія. Алергологія. Кардіологія. Гастроентерологія. Нефрологія. ВІЛ-інфекція. Первинна медико-санітарна допомога підручник 2014. – 312 с.

Педіатрія. Диференційна діагностика. Невідкладні стани; за редакцією Аряєва М.Л., Котової Н.В. Одеса: ОНМедУ. – 2017. – 280 с.

Педіатрія. Диференційна діагностика. Невідкладні стани за редакцією Аряєва М.Л., Котової Н.В., електронне видання на компакт-диску. ОНМедУ. – 2017

- Мультимедійні презентації
- Тестові завдання
- Методичні розробки семінарських занять

11.Рекомендована література

Основна:

1. Неонатологія : підручник : у 3 т. / [Т. К. Знаменська, Ю. Г. Антипкін, М. Л. Аряєв та ін.] ; за ред. Т. К. Знаменської. – Львів : Видавець Марченко ТВ. 2020, Т1. 407 с; Т2 .455 с.; Т3. 379 с
2. Педіатрія Навчальний посібник у двох томах. М.Л.Аряєв, Н.В.Котова, Н.Ю.Горностаєва [та інш.]; за ред. М.Л.Аряєва, Н.В.Котової. Одеса : ОНМедУ, 2014 Т.1. Неонатологія. Гематологія. Ендокринологія. 155 с.
3. Педіатрія у двох томах, за редакцією Аряєва М.Л., Котової Н.В. Т2, Захворювання дітей раннього віку. Пульмонологія. Алергологія. Кардіологія. Гастроентерологія. Нефрологія. ВІЛ-інфекція. Первинна медико-санітарна допомога підручник 2014. – 312 с.
4. Педіатрія. Диференційна діагностика. Невідкладні стани за редакцією Аряєва М.Л., Котової Н.В., електронне видання на компакт-диску. ОНМедУ. 2017.
5. Педіатрія. Диференційна діагностика. Невідкладні стани. М.Л.Аряєв, Н.В.Котова, О.О. Зелінський [та інш.]; за редакцією Аряєва М.Л., Котової Н.В. Одеса : ОНМедУ. 2017. 280 с.

Додаткова:

1. Наказ МОЗ України від 14.09.2021 № 1945 "Про затвердження Уніфікованого клінічного протоколу первинної медичної допомоги «Інтегроване ведення хвороб дитячого віку»"

12. Електронні інформаційні ресурси

12. Електронні інформаційні ресурси

1. <https://www.pediatrics.od.ua/>
2. <http://moz.gov.ua> – Ministry of Health of Ukraine
3. www.ama-assn.org - American Medical Association / American Medical Association
4. www.oapn.od.ua - NGO "Odesa Association of Pediatricians and Neonatologists"
5. www.who.int - World Health Organization
6. www.dec.gov.ua/mtd/home/ - State Expert Center of the Ministry of Health of Ukraine
7. <http://bma.org.uk> - British Medical Association
8. www.gmc-uk.org - *General Medical Council* (GMC)
9. www.bundesaerztekammer.de – German Medical Association
10. https://www.who.int/workforcealliance/members_partners/member_list/ipa/en/ - International Pediatric Association (IPA)
11. <http://pediacalls.com/e-books/nelson-textbook-of-pediatrics-21st-edition/>