

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
Волинський національний університет імені Лесі Українки
Медичний факультет
Кафедра клінічної медицини

Силабус

нормативної освітньої компоненти

«Педіатрія з дитячими інфекційними хворобами»

підготовки	магістра
спеціальності	222 «Медицина»
освітньо-професійна програма	«Медицина»

Силабус освітньої компоненти «Педіатрія з дитячими інфекційними хворобами» підготовки магістра, галузі знань 22 Охорона здоров'я, спеціальності 222 Медицина, за освітньо-професійною програмою «Медицина».

Розробники:

Мартинюк Тарас Валентинович – кандидат медичних наук, старший викладач кафедри клінічної медицини;

Філончук Надія Анатоліївна - асистент кафедри клінічної медицини.

Силабус освітньої компоненти затверджено на засіданні кафедри клінічної медицини
протокол № 7 від 3.02.2022 р.

Завідувач кафедри:



Галей М. М.

I. ОПИС ОСВІТНЬОЇХ КОМПОНЕНТИ

Таблиця 1

Найменування показників	Галузь знань, спеціальність, освітньо-професійна програма, освітній рівень	Характеристика ОК	
Денна форма навчання	22 Охорона здоров'я 222 Медицина Медицина Магістр	Нормативна. Цикл загальної підготовки	
Всього кредитів / годин 9 / 270		Рік навчання - 5	Рік навчання - 6
		Семестр - 9	Семестр - 11
		Лекції (всього - 10 год)	
		10 год	
		Лабораторні (всього - 192 год)	
		62 год.	130 год.
		Самостійна робота (всього – 50 год)	
		50 год	
		Консультації (всього - 18 год)	
		18 год	
		Всього годин – 270 год., з них: 9 семестр – 140 год. 11 семестр – 130 год.	
		Форма контролю: залік (9 сем), екзамен (11 сем)	
Мова навчання		українська	

II. ІНФОРМАЦІЯ ПРО ВИКЛАДАЧА

ПІБ

[Мартинюк Тарас Валентинович](#)

Науковий ступінь

Кандидат медичних наук

Вчене звання

-

Посада:

Старший викладач кафедри клінічної медицини

Комунікація із студентами:

тел.: +38 0681087276
e-mail: Martyniuk.Taras@vnu.edu.ua

Консультації

графік консультацій розміщений на дошці оголошень кафедри та в команді [Microsoft Teams](#)

Посилання на електронний курс

[Електронний курс на платформі Microsoft Teams](#)

Розклад занять:

<http://194.44.187.20/cgi-bin/timetable.cgi?n=700>

ПІБ	Філончук Надія Анатоліївна
Науковий ступінь	
Вчене звання	
Посада:	асистент кафедри клінічної медицини
Комунікація із студентами:	тел.: +38 0680224303
Консультації	e-mail: Filonchuk.Nadiia@vnu.edu.ua
Посилання на електронний курс	графік консультацій розміщений в команді <u>Microsoft Teams</u>
Розклад занять:	<u>Електронний курс на платформі Microsoft Teams</u> http://194.44.187.20/cgi-bin/timetable.cgi?n=700

III. ОПИС ОСВІТНЬОЇ КОМПОНЕНТИ

1. Анотація курсу.

Освітня компонента «Педіатрія з дитячими інфекційними хворобами» - є обов'язковим компонентом освітньо-професійної програми професійної підготовки. При вивченні дисципліни «Педіатрія з дитячими інфекційними хворобами» студенти закріплюють знання, отримані під час занять на кафедрі пропедевтики педіатрії, вивченні педіатрії на 4 курсі, проходженні практики у дитячому стаціонарі. Вдосконалюють вміння збирання анамнезу, систематизування симптомів у синдроми, планування обстеження хворої дитини, інтерпретацію даних лабораторних та інструментальних досліджень, проведення диференціальної діагностики найбільш поширених захворювань періоду новонародженості, визначення попереднього клінічного діагнозу, визначення терапевтичної тактики, призначення лікування з дозами препаратів, проведення реанімаційних заходів новонародженій дитині, надання медичної допомоги, вирішення ситуаційних задач, відпрацювання практичних навичок біля ліжка хворої дитини, ведення медичної документації.

2. Пререквізити та постреквізити.

Пререквізити (попередні освітні компоненти, результати навчання яких необхідні для навчання "Педіатрія з дитячими інфекційними хворобами"): "Анатомія людини", "Фізіологія", "Гістологія, цитологія та ембріологія", "Медична біологія", "Мікробіологія, вірусологія та імунологія", "Біологічна та біоорганічна хімія", "Пропедевтика педіатрії", "Патофізіологія", "Патоморфологія", "Загальна хірургія", "Фармакологія", "Педіатрія", "Клінічна анатомія та оперативна хірургія", "Оториноларингологія", "Неврологія", "Гігієна та екологія", "Радіаційна медицина", "Соціальна медицина", "Медична психологія", "Офтальмологія", "Психіатрія і наркологія", "Дерматологія і венерологія", "Судова медицина та медичне право України".

Кореквізити (дисципліни, які вивчаються паралельно і сприяють поглибленому вивченню "Педіатрія з дитячими інфекційними хворобами"): "Акушерство і гінекологія", "Онкологія і радіологія", "Травматологія та ортопедія", "Фтизіатрія", "Анестезіологія та інтенсивна терапія", "Інфекційні захворювання", "Екстренна та невідкладна медична допомога".

Постреквізити (дисципліни, які будуть використовувати результати навчання даного курсу): "Хірургія з дитячою хірургією", "Акушерство і гінекологія", "Внутрішня медицина".

3. Мета і завдання освітньої компоненти.

Набуття студентом знань, умінь, навичок та оволодіння фаховими компетентностями з "Педіатрія з дитячими інфекційними хворобами", необхідними в процесі подальшого навчання педіатричних дисциплін у медичному університеті і у професійній діяльності лікаря в галузі охорони здоров'я.

4. Результати навчання (компетентності)

Таблиця 2

Загальні компетентності (ЗК)	ЗК4. Знання та розуміння предметної області та розуміння професійної діяльності
Фахові компетентності (ФК)	ФК 1. Здатність збирати медичну інформацію про пацієнта і аналізувати клінічні дані. ФК 2. Здатність до визначення необхідного переліку лабораторних та інструментальних досліджень та оцінки їх результатів. ФК 3. Здатність до встановлення попереднього та клінічного діагнозу захворювання. ФК 4. Здатність до визначення необхідного режиму праці та відпочинку при лікуванні та профілактиці захворювань. ФК 6. Здатність до визначення принципів та характеру лікування та профілактики захворювань.
Програмні результати Навчання (ПРН)	ПРН 1. 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. ПРН 3. 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. ПРН 4. Виділяти та ідентифікувати провідні клінічні симптоми та синдроми (за додатком 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 додатком 2). ПРН 5. 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 додатком 4), враховуючи вік пацієнта. ПРН 6. 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 додатком 2). ПРН 7. Призначати та аналізувати додаткові (обов'язкові та за вибором) методи обстеження (лабораторні, функціональні та/або інструментальні) (за додатком 4), пацієнтів із захворюваннями органів і систем організму для проведення диференційної діагностики захворювань (за додатком 2). ПРН 8. Визначити головний клінічний синдром або чим обумовлена тяжкість стану потерпілого/постраждалого (за додатком 3) шляхом прийняття обґрунтованого рішення та оцінки 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. ПРН 9. Визначити характер та принципи лікування хворих (консервативне, оперативне) із захворюваннями (за додатком 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.

5. Структура освітньої компоненти

Таблиця 3

Семестр 9

№ теми	Назви змістових тем	Всього	Лек.	Лаб.	Сам. роб.	Конс.	Форма контролю* /Бали (40 балів) Т+УО+ВПЗ
1.	Кір. Краснуха. Вітряна віспа. Скарлатина.	3	2	2	1		(Т(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3
2.	Паротитна інфекція. Коклюш.	5		2	1	2	(Т(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3
3.	Дифтерія. Інфекційний мононуклеоз.	5		2	1		(Т(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3
4.	Менінгококова інфекція. Ентеровірусна інфекція.	5	2	2	1	2	(Т(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3
5.	Гострі респіраторні вірусні інфекції (грип, парагрип, аденовірусна, респіраторно-синцитіальна, риновірусна інфекція).	6		2	2		(Т(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3
6.	Шигельози. Сальмонельози. Ешерихіози. Стафілококовий ентероколіт. Вірусні діареї.	5		2	1	2	(Т(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3
7.	Вірусні гепатити А, В, С, Д та інші.	3		2	1		(Т(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3
8.	ВІЛ/СНІД у дітей. СНІД-опортуністичні інфекції (пневмоцистна, кандидозна, криптококова інфекції та інші).	6	2	2	2		(Т(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3
9.	TORCH-інфекції (токсоплазмоз, цитомегаловірусна інфекція, герпетична інфекція).	4		2	2		(Т(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3
10.	Організація надання неонатальної допомоги в Україні. Медичний догляд за здоровою новонародженою дитиною.	3		2	1		(Т(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3
11.	Недоношені діти.	5		2	1	2	(Т(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3
12.	Екстрена допомога при основних невідкладних станах у недоношених новонароджених. Затримка внутрішньоутробного розвитку.	4		2	2		(Т(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3
13.	Асфіксія новонародженого. Первинна реанімація новонароджених.	4	2	2	2		(Т(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3
14.	Пологова травма у новонароджених.	5		2	1	2	(Т(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3
15.	Респіраторний дистрес-синдром новонароджених (РДС).	6		2	2		(Т(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3
16.	Пневмонія новонароджених.	3		2	1		(Т(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3
17.	Гемолітична хвороба новонароджених. Геморагічна хвороба новонароджених.	3		2	1		(Т(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3
18.	Бактеріальні інфекції новонароджених.	5		2	1	2	(Т(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3

19.	Сепсис новонароджених.	3		2	1		(Т(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3
20.	Анемії у дітей.	3		2	1		(Т(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3
21.	Геморагічні захворювання у дітей. Коагулопатії.	5		2	1	2	(Т(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3
22.	Геморагічні захворювання у дітей. Тромбоцитопенії. Тромбоцитопатії.	4		2	2		(Т(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3
23.	Лейкемії у дітей.	3		2	1		(Т(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3
24.	Лімфоми у дітей.	3		2	1		(Т(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3
25.	Цукровий діабет у дітей.	6		2	2	2	(Т(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3
26.	Гіперглікемічна кетоацидотична та гіпоглікемічна коми у дітей.	3		2	1		(Т(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3
27.	Захворювання щитовидної залози у дітей.	5	2	2	1	2	(Т(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3
28.	Захворювання гіпоталамо-гіпофізарної системи у дітей.	6		2	2		(Т(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3
29.	Захворювання статевих залоз у дітей.	4		2	2		(Т(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3
30.	Ожиріння у дітей.	3		2	1		(Т(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3
31.	Модульний контроль. Захист історії хвороби дитини.	12		2	10		УО(5)
<i>Всього годин / Балів</i>		<i>140</i>	<i>10</i>	<i>62</i>	<i>50</i>	<i>18</i>	<i>5 / 200</i>

Структура навчальної дисципліни (5 Форма контролю*: Т – тести; УО – усне опитування; ВПЗ – виконання практичного завдання.

Семестр 11

№ теми	Назви змістових тем	Лаб.	Форма контролю* Бали(40 балів) Т+УО+ВПЗ
1.	Диференційна діагностика пневмонії у дітей. Ускладнення пневмонії. Екстрена допомога при гострій дихальній недостатності у дітей. Провідні клінічні симптоми та синдроми при різних клінічних варіантах та ускладненнях перебігу пневмонії у дітей. Дані лабораторних та інструментальних досліджень при різних клінічних варіантах пневмонії та її ускладненнях. Диференційна діагностика пневмонії у дітей. Встановлення попереднього діагнозу. Тактика ведення хворого при різних клінічних варіантах перебігу пневмонії та її ускладненнях. Екстрена допомога при гострій дихальній недостатності в залежності від причини виникнення та ступеня тяжкості. Профілактика пневмонії та її ускладнень у дітей.	6	(Т(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3

2.	<p>Диференційна діагностика синдрому бронхіальної обструкції у дітей. Невідкладна допомога при важкому нападі бронхіальної астми у дітей.</p> <p>Провідні клінічні симптоми та синдроми при бронхіальній астмі, бронхіоліті, гострому обструктивному бронхіті у дітей. Особливості перебігу бронхіальної астми у дітей в залежності від ступеню тяжкості та рівня контролю. Дані лабораторних та інструментальних методів досліджень при бронхіальній астмі, бронхіоліті, гострому обструктивному бронхіті та їх ускладненнях. Диференційна діагностика синдрому бронхіальної обструкції у дітей різного віку. Встановлення попереднього діагнозу. Тактика ведення хворого при різних клінічних варіантах перебігу бронхообструктивного синдрому та його ускладненнях у дітей на рівні первинної та спеціалізованої медичної допомоги. Надання невідкладної допомоги при астматичному стані. Профілактика бронхіальної астми та синдрому бронхіальної обструкції у дітей різного віку.</p>	6	(T(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3
3.	<p>Диференційна діагностика спадкових, природжених та хронічних захворювань бронхолегеневої системи у дітей.</p> <p>Провідні клінічні симптоми та синдроми при хронічному бронхіті, бронхоектатичній хворобі, спадкових та вроджених захворюваннях бронхолегеневої системи (муковісцидозі, ідіопатичному гемосидерозі легень, первинній циліарній дискінезії, синдромі Вільмса-Кемпбелла, бронхомаляції, аплазії і гіпоплазії легень, дефіциті α_1-антитрипсину, бронхолегеневій дисплазії, секвестрації легень) у дітей. Дані лабораторних та інструментальних методів досліджень при хронічному бронхіті, бронхоектатичній хворобі, спадкових та вроджених захворюваннях бронхолегеневої системи та їх ускладненнях. Диференційна діагностика хронічних, спадкових та вроджених захворювань бронхолегеневої системи у дітей. Тактика ведення хворого при спадкових, природжених та хронічних захворюваннях бронхолегеневої системи та їх ускладненнях у дітей на рівні первинної та спеціалізованої медичної допомоги.</p>	6	(T(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3
4.	<p>Методи респіраторної підтримки у дітей (CPAP, киснева терапія)</p> <p>Неінвазивна респіраторна підтримка у дітей. Показання до застосування респіраторної підтримки у дітей. Методи проведення респіраторної підтримки у дітей. Тривала неінвазивна вентиляція легень в домашніх умовах у дітей. Оксигенотерапія в домашніх умовах у дітей.</p>	6	(T(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3
5.	<p>Диференційна діагностика ціанозу, задишки, кардіомегалії при захворюваннях серця у дітей. Невідкладна допомога при гострій серцевій недостатності у дітей.</p> <p>Провідні клінічні симптоми та синдроми захворювань системи кровообігу у дітей. Диференційний діагноз ціанозу, задишки, кардіомегалії у дітей. Дані лабораторних та інструментальних методів досліджень, диференційна діагностика при вроджених та набутих вадах серця, запальних та незапальних захворюваннях серця у дітей. Тактика ведення хворого при вроджених та набутих вадах серця, запальних та незапальних захворюваннях серця у дітей, хронічній серцевій недостатності у дітей на рівні спеціалізованої та первинної медичної допомоги. Надання невідкладної допомоги при гострій серцевій недостатності. Вторинна профілактика інфекційного ендокардиту у дітей.</p>	6	(T(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3
6.	<p>Диференційна діагностика порушень серцевого ритму та провідності у дітей. Невідкладна допомога при пароксизмальних порушеннях ритму та Морган'ї-Адамс-Стокс синдромі.</p> <p>Провідні клінічні симптоми та синдроми при порушеннях серцевого ритму та провідності у дітей (екстрасистолії, пароксизмальній тахікардії, миготливій аритмії, повній атріовентрикулярній блокаді). Клінічні варіанти перебігу пароксизмальної тахікардії і миготливої аритмії у дітей. Дані інструментальних досліджень при екстрасистолії, пароксизмальній тахікардії, миготливій аритмії, повній атріовентрикулярній блокаді. Диференційна діагностика екстрасистолії, пароксизмальної тахікардії, миготливої аритмії та повної атріо-вентрикулярної блокади. Тактика ведення хворого при порушеннях серцевого ритму та провідності у дітей. Надання екстреної допомоги при пароксизмальній тахікардії, миготливій аритмії, МАС-синдромі у дітей. Профілактика порушень серцевого ритму та провідності у дітей.</p>	6	(T(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3

7.	<p>Диференціальна діагностика системних захворювань сполучної тканини та системних васкулітів у дітей.</p> <p>Провідні клінічні симптоми та синдроми при ювенільному ідеопатичному артриті, системному червоному вовчаку, гострій ревматичній лихоманці, дерматоміозиті, склеродермії, хворобі Кавасакі, вузликовому полі артеріїти та інших системних васкулітах у дітей. Клінічні варіанти перебігу та ускладнення системних захворювань сполучної тканини та системних васкулітів у дітей. Дані лабораторних та інструментальних досліджень при системних захворюваннях сполучної тканини та системних васкулітах у дітей. Диференційна діагностика системних захворювань сполучної тканини та системних васкулітів у дітей. Диференційна діагностика артритів у дітей. Тактика ведення хворих дітей при системних захворюваннях сполучної тканини та системних васкулітах на рівні спеціалізованої та первинної медичної допомоги. Первинна та вторинна профілактика гострої ревматичної лихоманки у дітей.</p>	6	(T(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3
8.	<p>Диференціальна діагностика функціональних та органічних захворювань шлунку та кишечника у дітей.</p> <p>Провідні клінічні симптоми та синдроми при функціональних та органічних захворюваннях шлунка і кишечника у дітей (функціональній диспепсії, синдромі подразненого кишечника, функціональному закріпі, функціональній діареї, гастроєзофагеальній рефлюксії хворобі, гострому та хронічному гастриті, пептичній виразці шлунка та дванадцятипалої кишки, дісахаридазній недостатності, ексудативній ентеропатії, целиакії, муковісцидозі, хворобі Крона, виразковому коліті). Обстеження та диференціальна діагностика при функціональних та органічних захворюваннях шлунка та кишечника у дітей. Клінічні варіанти перебігу функціональних та органічних захворювань шлунка та кишечника у дітей. Тактика ведення дітей при функціональних та органічних захворюваннях шлунка та кишечника. Невідкладна допомога при шлунковій кровотечі. Профілактика функціональних та органічних захворювань шлунка і кишечника у дітей.</p>	6	(T(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3
9.	<p>Диференційна діагностика захворювань гепатобіліарної системи та підшлункової залози у дітей. Невідкладна допомога при гострій печінковій недостатності у дітей. Синдром портальної гіпертензії у дітей.</p> <p>Провідні клінічні симптоми та синдроми при функціональних та органічних захворюваннях гепатобіліарної системи та підшлункової залози у дітей (дисфункції жовчного міхура та сфінктера Одді, гострому та хронічному холециститі, гострому та хронічному панкреатиті та хронічному гепатиті у дітей). Диференційна діагностика захворювань, що супроводжуються екзокринною недостатністю підшлункової залози. Обстеження та диференціальна діагностика при функціональних та органічних захворюваннях гепатобіліарної системи та підшлункової залози у дітей. Клінічні варіанти перебігу при захворюваннях гепатобіліарної системи та підшлункової залози у дітей. Тактика ведення дитини при функціональних та органічних захворюваннях гепатобіліарної системи та підшлункової залози. Невідкладна допомога при гострій печінковій недостатності. Профілактика захворювань гепатобіліарної системи та підшлункової залози у дітей.</p>	6	(T(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3
10.	<p>Диференційна діагностика інфекційно-запальних захворювань сечової системи у дітей. Диференційна діагностика спадкових захворювань сечової системи у дітей.</p> <p>Провідні клінічні симптоми та синдроми при інфекції сечової системи, дизметаболічних нефропатіях та спадкових тубулопатіях (фосфат-діабеті, синдромі Дебре-де Тоні-Фанконі, нирковому нецукровому діабеті, нирковому тубулярному ацидозі) у дітей. Клінічні варіанти перебігу та ускладнення при інфекції сечової системи, дизметаболічних нефропатій та спадкових тубулопатій у дітей. Дані лабораторних та інструментальних методів досліджень при інфекції сечової системи, дизметаболічних нефропатіях та спадкових тубулопатіях у дітей. Диференційна діагностика найбільш поширених інфекцій сечової системи, дизметаболічних нефропатій та спадкових тубулопатій у дітей. Тактика ведення дитини при інфекції сечової системи та їх ускладненнях, дизметаболічних нефропатіях та спадкових тубулопатіях у дітей на рівні спеціалізованої та первинної медичної допомоги. Невідкладна допомога при гострій затримці сечі. Профілактика інфекцій сечової системи у дітей.</p>	6	(T(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3

11.	<p>Диференціальна діагностика гломерулонефритів у дітей. Хронічна хвороба нирок у дітей. Невідкладна допомога при гострому ушкодженні нирок у дітей.</p> <p>Стани, пов'язані з гематурією у дітей. Диференційна діагностика гострого постстрептококового гломерулонефриту у дітей. Стани, пов'язані з протеїнурією у дітей. Диференційна діагностика нефротичного синдрому у дітей.</p> <p>Лікування гломерулонефритів та хронічної хвороби нирок у дітей. Консервативне лікування гострого ушкодження нирок (ГУН) у дітей та покази до діалізу.</p>	6	(T(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3
12.	<p>Медичне спостереження дітей перших трьох років життя на амбулаторному етапі. Порядок проведення обов'язкових профілактичних оглядів дитини віком до трьох років. Рациональне вигодовування та харчування дитини віком до трьох років. Оцінка фізичного та психо-моторного розвитку дитини до трьох років. Тактика лікаря загальної практики при порушенні фізичного та нервово-психічного розвитку дітей перших трьох років життя. Принципи ефективного консультування. Диференційна діагностика та профілактика найбільш поширених дефіцитних станів (рахіт, залізодефіцитна анемія, білково-калорійна недостатність) дітей раннього віку. Профілактичні щеплення дітей до трьох років. Невідкладна допомога при анафілактичних реакціях. Особливості амбулаторного спостереження за передчасно народженими та дітьми з малою масою при народженні.</p>	6	(T(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3
13.	<p>Диференційна діагностика жовтяниць у новонароджених дітей.</p> <p>Клінічні варіанти та ускладнення перебігу жовтяниць новонароджених на первинній ланці медичного спостереження. Дані лабораторних та інструментальних досліджень при паренхіматозних, гемолітичних, кон'югаційних та механічних жовтяницях у новонароджених. Тактика ведення новонароджених з проявами жовтяниці в амбулаторних умовах.</p>	6	(T(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3
14.	<p>Перинатальне ураження центральної нервової системи у дітей. Спостереження за дітьми з перинатальною патологією центральної нервової системи в амбулаторних умовах.</p> <p>Провідні клінічні симптоми та синдроми у дітей з перинатальною патологією нервової системи. Дані лабораторних та інструментальних методів досліджень при перинатальних ураженнях нервової системи у дітей. Диференціальна діагностика перинатальних уражень ЦНС у немовлят. Тактика ведення дітей з перинатальними ураженнями ЦНС в амбулаторних умовах. Невідкладна допомога при судомах у дітей.</p>	6	(T(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3
15.	<p>Кашель у дітей. Диференційна діагностика. Тактика лікаря.</p> <p>Кашель: проблемно-орієнтований підхід в педіатрії. Основні види та причини кашлю. Диференційна діагностика захворювань, провідною ознакою яких є кашель. Лабораторно - інструментальні обстеження дітей з кашлем. Диференційне застосування лікарських засобів при кашлі у дітей.</p>	6	(T(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3
16.	<p>Невідкладні стани в алергології дитячого віку.</p> <p>Анафілактичний шок у дітей. Визначення, причини, клінічні прояви, діагностика, невідкладна допомога, профілактика. Гостра кропив'янка та ангіоневротичний набряк у дітей. Причини, класифікація, діагноз, диференційна діагностика, лікування. Невідкладна допомога при ангіоневротичному набряку в життєво небезпечних ділянках у дітей.</p>	6	(T(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3
17.	<p>Синдром абдомінального болю у дітей. Диференційна діагностика. Тактика лікаря.</p> <p>Синдром абдомінального болю у дітей: проблемно-орієнтований підхід в педіатрії. Патофізіологія абдомінального болю у дітей. Основні причини абдомінального болю у дітей. Диференційна діагностика захворювань, які супроводжуються синдромом абдомінального болю у дітей. Лабораторно-інструментальні обстеження дітей з синдромом абдомінального болю. Показання до консультації дитячим хірургом. Тактика лікування синдрому абдомінального болю різного генезу у дітей.</p>	6	(T(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3

18.	Блідість у дітей. Диференційна діагностика. Тактика лікаря. Невідкладна допомога при кровотечах. Лімфаденопатії, гепатолієнальний синдром у дітей. Диференційна діагностика. Тактика лікаря. Блідість у дітей: проблемно-орієнтований підхід в педіатрії. Диференціальна діагностика захворювань та станів, які супроводжуються блідістю у дітей. Лікування захворювань та станів, які супроводжуються блідістю у дітей. Невідкладна допомога при гострій кровотечі. Лімфаденопатії, гепатолієнальний синдром у дітей. Диференційна діагностика. Тактика лікаря. Показання до консультації дитячим гематологом.	6	(Т(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3
19.	Лихоманка у дітей. Диференційна діагностика. Тактика лікаря. Лихоманка у дітей: проблемно-орієнтований підхід в педіатрії. Причини та види лихоманки. Диференціальна діагностика захворювань, які супроводжуються лихоманкою у дітей. Терапевтичні підходи до лихоманки в дитячому віці. Показання до призначення антипіретиків в педіатрії. Невідкладна допомога при фебрильних судом.	6	(Т(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3
20.	Диференційний діагноз висипу у дітей Диференційна діагностика інфекційних та неінфекційних екзантем у дітей. Тактика лікаря.	6	(Т(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3
21.	Особливості медичного спостереження за дітьми підліткового віку. Диференційна діагностика артеріальної гіпертензії. Невідкладна допомога при артеріальній гіпертензії та гіпотензії у підлітків. Порядок проведення обов'язкових профілактичних медичних оглядів дітей підліткового віку. Раціональне харчування: профілактика ожиріння, цукрового діабету. Оцінка статевого дозрівання. Медичне та психологічне консультування. Тактика лікаря загальної практики при вегетативних дисфункціях та артеріальній гіпертензії. Диференційна діагностика первинної та вторинної артеріальної гіпертензії у дітей підліткового віку. Тактика ведення хворого на артеріальну гіпертензію на амбулаторному етапі. Надання невідкладної допомоги при вегетативних кризах, гіпертензивній кризі. Профілактика вегетативної дисфункції та артеріальної гіпертензії у дітей.	6	(Т(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3
22.	Невідкладні стани при дії зовнішніх чинників у дітей. Клінічні ознаки, діагностика, невідкладна допомога при невідкладних станах, зумовлених дією зовнішніх чинників у дітей (потрапляння стороннього тіла в дихальні шляхи, укуси комах, змії, ураження струмом, опіки, отруєння лікарськими засобами, засобами побутової хімії).	4	(Т(5)+УО(5)+ВПЗ (5) / 3
<i>Всього годин / Балів</i>		130	5 / 120 балів

Форма контролю*: Т – тести; УО – усне опитування; ВПЗ – виконання практичного завдання.

Таблиця 4

Перелік тем лекцій (семестр 9)

Назва лекції	К-сть год.
Дитячі крапельні інфекції (Кір. Краснуха. Вітряна віспа. Скарлатина. Паротитна інфекція. Коклюш. Дифтерія. Інфекційний мононуклеоз).	2
Інфекційні захворювання нервової системи та ГРВІ у дітей. Гострі кишкові інфекції та вірусні гепатити.	2
ВІЛ/СНІД, СНІД-опортуністичні інфекції, TORCH-інфекції	2
Асфіксія новонародженого. Пологова травма. РДС-синдром.	2
Хвороби ендокринної системи у дітей.	2
Всього	10

Перелік тем лабораторних робіт (семестр 9)

Таблиця 5

№ теми	Назва	К-сть год
1.	Кір. Краснуха. Вітряна віспа. Скарлатина. Етіологія, епідеміологія, патогенез, клініка типових форм, ускладнення. Вроджена краснуха. Принципи лікування. Специфічна профілактика. Протиепідемічні заходи у вогнищі інфекції.	2
2.	Паротитна інфекція. Коклюш. Етіологія, епідеміологія, патогенез, клініка типових форм, ускладнення. Принципи лікування. Протиепідемічні заходи у вогнищі інфекції.	2
3.	Дифтерія. Інфекційний мононуклеоз. Етіологія, епідеміологія, патоморфологічні особливості різних форм. Класифікація, клініка типових форм, ускладнення. Діагностика. Принципи лікування. Специфічна профілактика. Протиепідемічні заходи у вогнищі інфекції.	2
4.	Менінгококова інфекція. Ентеровірусна інфекція. Етіологія, епідеміологія, патогенез. Класифікація. Клініка різних форм. Ускладнення. Діагностика. Наслідки. Принципи лікування. Специфічна профілактика та протиепідемічні заходи у вогнищі інфекції.	2
5.	Гострі респіраторні вірусні інфекції (грип, парагрип, аденовірусна, респіраторно-синцитіальна, риновірусна інфекція). Етіологія, епідеміологічні особливості, патогенез. Клінічні форми. Ускладнення. Діагностика. Принципи лікування та профілактика. Особливості клінічного перебігу, діагностики, лікування та профілактики грипу А/ H1N1.	2
6.	Шигельози. Сальмонельози. Ешерихіози. Стафілококовий ентероколіт. Вірусні діареї. Етіологія, епідеміологія, патогенез. Класифікація. Клініка типових форм у дітей різного віку. Ускладнення. Лабораторна діагностика. Принципи лікування та профілактики.	2
7.	Вірусні гепатити А, В, С, Д та інші. Етіологія, епідеміологічні особливості, патогенез. Класифікація. Клініка різних форм. Лабораторна діагностика. Принципи лікування та профілактики.	2
8.	ВІЛ/СНІД у дітей. СНІД-опортуністичні інфекції (пневмоцистна, кандидозна, криптококова інфекції та інші). Епідеміологічні особливості у дітей. Клініко-лабораторна діагностика СНІД-опортуністичних інфекцій. Принципи лікування. Профілактика вродженої ВІЛ-інфекції. Особливості ведення пацієнтів дитячого віку в термінальній стадії захворювання, консультування, догляд, психологічна, духовна та соціальна підтримка хворого та його близьких.	2
9.	TORCH-інфекції (токсоплазмоз, цитомегаловірусна інфекція, герпетична інфекція). Етіологія, епідеміологія, патогенез. Клініка набутих та вроджених форм. Лабораторна діагностика. Принципи лікування та профілактики.	2
10.	Організація надання неонатальної допомоги в Україні. Медичний догляд за здоровою новонародженою дитиною. Питання біоетики в сучасній неонатології.	2
11.	Недоношені діти. Діти із затримкою внутрішньоутробного розвитку. Критерії визначення недоношеності. Особливості адаптації передчасно народжених дітей. Етіологічні фактори недоношеності. Анатомо-фізіологічні особливості. Класифікація недоношених дітей за масою тіла при народженні та співвідношенням фізичного розвитку та гестаційного віку. Оцінка морфологічної та нейро-функціональної зрілості передчасно народжених дітей (за шкалою Балард). Принципи виходжування недоношених дітей. Особливості вигодовування недоношених дітей.	2
12.	Екстрена допомога при основних невідкладних станах у недоношених новонароджених: гіпотермії, дихальній недостатності, гіпоглікемії. Затримка внутрішньоутробного розвитку: причини, постнатальна діагностика, особливості ранньої неонатальної адаптації.	2
13.	Асфіксія новонародженого: етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика, прогноз. Первинна реанімація новонароджених.	2
14.	Пологова травма: етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика, прогноз.	2
15.	Респіраторний дистрес-синдром новонароджених: етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика, прогноз.	2

16.	Пневмонія новонароджених: етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика, прогноз	2
17.	Гемолітична хвороба новонароджених: етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика, прогноз. Геморагічна хвороба новонароджених: етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика, прогноз.	2
18.	Бактеріальні інфекції новонароджених. Гнійно-запальні захворювання шкіри та підшкірно-жирової клітковини новонароджених, захворювання пупкового канатику, пупкової ранки та пупкових судин: класифікація, етіологія, патогенез, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика, прогноз.	2
19.	Сепсис новонароджених: визначення, класифікація, етіологія, патогенез, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика, прогноз.	2
20.	Анемії у дітей (дефіцитні, постгеморагічні, гемолітичні, внаслідок порушення гемопоезу): визначення, етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика, прогноз.	2
21.	Геморагічні захворювання у дітей. Коагулопатії (гемофілія): у дітей: етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика, прогноз.	2
22.	Тромбоцитопенії (тромбоцитопенічна ідіопатична пурпура) у дітей: етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика, прогноз. Геморагічний васкуліт: у дітей: етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика, прогноз. Невідкладна допомога при кровотечах у дітей.	2
23.	Лейкемії у дітей: етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика, прогноз.	2
24.	Лімфоми у дітей: етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика, прогноз.	2
25.	Цукровий діабет у дітей: визначення, етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика, прогноз. Гострі та хронічні ускладнення цукрового діабету у дітей.	2
26.	Гіперглікемічна кетоацидотична та гіпоглікемічна коми у дітей: причини виникнення, патогенез, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, надання невідкладної допомоги, профілактика.	2
27.	Захворювання щитовидної залози у дітей. Класифікація захворювань щитовидної залози у дітей. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика та прогноз дифузного токсичного зобу, гіпотиреозу, аутоімунного тиреоїдиту, ендемічного зобу у дітей. Невідкладна допомога при тиреотоксичній кризі у дітей.	2
28.	Захворювання гіпоталамо-гіпофізарної системи. Етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика, прогноз патології росту та патології статевих залоз у дітей.	2
29.	Захворювання статевих залоз у дітей. Етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика, прогноз патології росту та патології статевих залоз у дітей.	2
30.	Ожиріння у дітей. Визначення, етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика, прогноз ожиріння у дітей.	2
31.	МК. Захист історії хвороби дитини.	2
	Всього	62

Завдання для самостійного опрацювання (семестр 9)

Таблиця 6

Види СРС	Кількість годин
Підготовка до практичних занять.	40
Індивідуальна СРС: курація хворих та написання історії хвороби.	6
Підготовка до заліку.	4
Всього	50

Завдання для самостійного опрацювання (семестр 11)

Таблиця 6

Види СРС	Кількість годин
Підготовка до практичних занять.	30
Індивідуальна СРС: курація хворих та написання історії хвороби.	20
Всього	50

Перелік практичних завдань та робіт до підсумкового контролю

1. Збір анамнезу хвороби і життя.
2. Оцінка загального стану дитини.
3. Об'єктивне обстеження хворої дитини.
4. Формулювання попереднього діагнозу.
5. Призначення додаткових обстежень.
6. Диференціальна діагностика.
7. Призначення курсу лікування.
8. Заходи первинної і вторинної профілактики.
9. Диспансеризація хворого.
10. Вміння виписати рецепти препаратів, що використовуються в лікуванні патології, що вивчається. Знати основні групи препаратів, що використовуються для лікування.
11. Надання невідкладної допомоги при невідкладних станах у дітей, що можуть супроводжувати соматичні захворювання, що вивчаються.

IV. ПОЛІТИКА ОЦІНЮВАННЯ

Політика викладача щодо здобувача освіти полягає в послідовному та цілеспрямованому здійсненні навчального процесу на засадах прозорості, доступності, наукової обґрунтованості, методичної доцільності та відповідальності учасників освітнього процесу.

Вивчення освітньої компоненти передбачає постійну роботу студентів на кожному занятті. Середовище під час проведення лекційних та лабораторних робіт є творчим, дружнім, відкритим для конструктивної критики та дискусії. Студенти не повинні спізнюватися на заняття. Усі студенти на лабораторних роботах відповідно до правил техніки безпеки мусять бути одягненими в білі халати. Перед початком заняття студенти повинні вимкнути звук засобів зв'язку (мобільний телефон, смарт-годинник тощо).

Студенти повинні здійснювати попередню підготовку до лекційних та лабораторних занять згідно з переліком рекомендованих джерел. До початку курсу необхідно встановити на мобільні пристрої або ноутбуки застосунки Microsoft Office 365 (Teams, Forms, One Note) для проходження тестування та роботу з доступними матеріалами курсу. Вхід для активації облікового запису відбувається через корпоративну пошту з доменом – @vnu.edu.ua. Корпоративна пошта з паролем видається методистом деканату медичного факультету.

Оцінювання здобувачів освіти здійснюється відповідно до Положення про поточне та підсумкове оцінювання знань студентів Волинського національного університету імені Лесі Українки (https://ed.vnu.edu.ua/wp-content/uploads/2022/07/Polozh_pro_otzin_%D0%A0%D0%B5%D0%B4_%D1%80%D0%B5%D0%B4_%D0%9C%D0%95%D0%94.pdf).

В освітньому процесі застосовується дві шкали оцінювання: багатобальна (200-бальна) шкала та 4-бальна шкала. Результати конвертуються із однієї шкали в іншу згідно із нижче наведеними правилами.

Освітню компоненту слухають здобувачі протягом 9 та 11 семестру. У 9 семестрі здобувачі освіти складають залік (максимальна кількість балів за поточну навчальну діяльність – 200 балів).

У 11 семестрі здобувачі освіти складають іспит (максимальна кількість балів за поточну навчальну діяльність – 120 балів, на іспиті – 80 балів. Підсумковий бал формується як сума цих балів $120+80=200$ балів).

Оцінювання поточної успішності здійснюється на кожному лабораторному занятті за 4-бальною шкалою (5 – «відмінно», 4 – «добре», 3 – «задовільно», 2 – «незадовільно»). На кожному лабораторному занятті студент отримує три оцінки за цією шкалою: 1) за тестування, 2) за рівень володіння теоретичними знаннями та 3) за оволодіння практичними компетентностями під час виконання практичного завдання.

Тестування за технологією КРОК відбувається у системі Microsoft Office (Forms) і передбачає відповідь здобувача на 20 питань. Здобувач отримає 2 бали за 13 або 14 правильних відповідей, 3 бали - за 15 або 16 правильних відповідей, 4 бали - за 17 або 18 правильних відповідей, 5 балів - за 19 або 20 правильних відповідей.

Рівень володіння теоретичними знаннями та оволодіння практичними компетентностями, які розглядаються на лекційних та лабораторних заняттях, а також вивчаються здобувачами самостійно, визначається за 4-бальною шкалою відповідно до підсумкових критеріїв, які зазначені нижче.

Оцінка за заняття (тему) є середньою арифметичною оцінкою цих трьох видів активності здобувача за 4-бальною шкалою.

Сукупність знань, умінь, навичок, компетентностей, які набуті здобувачем у процесі навчання з кожної теми орієнтовно оцінюється за такими критеріями:

– 5 ("відмінно") – здобувач бездоганно засвоїв теоретичний матеріал теми заняття, демонструє глибокі і всебічні знання відповідної теми, основні положення наукових джерел, логічно мислить і формує відповідь, вільно використовує набуті теоретичні знання при аналізі практичного матеріалу, висловлює своє ставлення до тих чи інших проблем, демонструє високий рівень засвоєння практичних навичок;

– 4 ("добре") – здобувач добре засвоїв теоретичний матеріал заняття, володіє основними аспектами з джерел, аргументовано викладає його; володіє практичними навичками, висловлює свої міркування з приводу тих чи інших проблем, але припускається певних неточностей і похибок у логіці викладу теоретичного змісту або при виконанні практичних навичок;

– 3 ("задовільно") – здобувач в основному опанував теоретичними знаннями навчальної теми, орієнтується в рекомендованих джерелах, але непереконливо відповідає, плутає поняття, додаткові питання викликають у здобувача невпевненість або відсутність стабільних знань; відповідаючи на запитання практичного характеру, виявляє неточності у знаннях, не вміє оцінювати факти та явища, припускається помилок при виконанні практичних навичок;

– 2 ("незадовільно") – здобувач не опанував навчальний матеріал теми, не знає наукових фактів, визначень, майже не орієнтується в джерелах, відсутнє наукове мислення, практичні навички не сформовані.

Здобувач має отримати оцінку на кожному лабораторному занятті. У разі пропуску лабораторного заняття здобувач освіти зобов'язаний його відпрацювати у повному обсязі на консультаціях за графіком відпрацювання лабораторних занять, але не пізніше останнього тижня у відповідному семестрі. Якщо здобувач пропустив більше, ніж 3 практичні заняття, він має отримати дозвіл на їх відпрацювання у деканаті.

Відвідування занять здобувачами є обов'язковим та дає можливість отримати задекларовані у Галузевому стандарті спеціальності 222 Медицина та у освітній програмі «Медицина» загальні та фахові компетентності, вчасно і якісно виконати завдання. За об'єктивних причин (наприклад, хвороба, карантин, міжнародне стажування) навчання може відбуватись індивідуально (в он-лайн формі за погодженням із деканом факультету) або може бути відпрацьоване на консультаціях відповідно до встановленого порядку.

У 9 семестрі формою підсумкового контролю є залік. Максимальна кількість балів, яку може набрати здобувач за поточну навчальну діяльність при вивченні ОК становить 200 балів. Мінімальна кількість балів, яку повинен набрати здобувач за поточну навчальну діяльність для зарахування дисципліни становить 122 бали. Розрахунок кількості балів проводиться на підставі отриманих здобувачем освіти оцінок за 4-бальною шкалою під час вивчення дисципліни впродовж семестру, шляхом обчислення середнього арифметичного (далі – СА), округленого до двох знаків після коми. Отримана величина конвертується у бали за 200-бальною шкалою таким чином:

Таблиця 1

Перерахунок середньої оцінки за поточну діяльність у багатобальну шкалу для дисциплін, що завершуються заліком

4-бальна шкала	200-бальна шкала	4-бальна шкала	200-бальна шкала	4-бальна шкала	200-бальна шкала	4-бальна шкала	200-бальна шкала
5	200	4.45	178	3.92	157	3.37	135
4.97	199	4.42	177	3.89	156	3.35	134
4.95	198	4.4	176	3.87	155	3.32	133
4.92	197	4.37	175	3.84	154	3.3	132
4.9	196	4.35	174	3.82	153	3.27	131
4.87	195	4.32	173	3.79	152	3.25	130
4.85	194	4.3	172	3.77	151	3.22	129
4.82	193	4.27	171	3.74	150	3.2	128
4.8	192	4.24	170	3.72	149	3.17	127
4.77	191	4.22	169	3.7	148	3.15	126
4.75	190	4.19	168	3.67	147	3.12	125
4.72	189	4.17	167	3.65	146	3.1	124
4.7	188	4.14	166	3.62	145	3.07	123
4.67	187	4.12	165	3.57	143	3.02	121
4.65	186	4.09	164	3.55	142	3	120
4.62	185	4.07	163	3.52	141	Менше 3	Не- достатньо
4.6	184	4.04	162	3.5	140		
4.57	183	4.02	161	3.47	139		
4.52	181	3.99	160	3.45	138		
4.5	180	3.97	159	3.42	137		
4.47	179	3.94	158	3.4	136		

Залік виставляється за результатами поточної роботи здобувача за умови, що здобувач виконав ті види навчальної роботи, які визначено цим силабусом. У випадку, якщо здобувач освіти не відвідував окремі аудиторні заняття (з поважних причин), на консультаціях він має право відпрацювати пропущені заняття та добрати ту кількість балів, яку було визначено на пропущені теми.

У дату складання заліку викладач записує у відомість суму поточних балів, які здобувач освіти набрав під час поточної роботи (шкала від 0 до 200 балів).

У випадку, якщо здобувач набрав менше, ніж 120 балів, він складає залік під час ліквідації академічної заборгованості. У цьому випадку бали, набрані під час поточного оцінювання, анулюються. Максимальна кількість балів під час ліквідації академічної заборгованості з заліку – 200. Повторне складання заліку допускається не більше як два рази: один раз – викладачеві, другий – комісії, яку створює декан факультету.

У 11 семестрі формою підсумкового контролю є екзамен. Максимальна кількість балів, яку може набрати здобувач за поточну навчальну діяльність за семестр для допуску до екзамену становить 120 балів. Мінімальна кількість балів, яку повинен набрати здобувач освіти за поточну

навчальну діяльність за семестр для допуску до екзамену становить 72 бали. Розрахунок кількості балів проводиться на підставі отриманих здобувачем освіти оцінок за 4-бальною шкалою під час вивчення дисципліни впродовж семестру, шляхом обчислення середнього арифметичного (СА), округленого до двох знаків після коми. Отримана величина конвертується у бали за 200-бальною шкалою відповідно до таблиці 2

Таблиця 2

Перерахунок середньої оцінки за поточну діяльність у багатобальну шкалу для дисциплін, що завершуються екзаменом (диференційованим заліком)

4-бальна шкала	200-бальна шкала	4-бальна шкала	200-бальна шкала	4-бальна шкала	200-бальна шкала	4-бальна шкала	200-бальна шкала
5	120	4.45	107	3.91	94	3.37	81
4.95	119	4.41	106	3.87	93	3.33	80
4.91	118	4.37	105	3.83	92	3.29	79
4.87	117	4.33	104	3.79	91	3.25	78
4.83	116	4.29	103	3.74	90	3.2	77
4.79	115	4.25	102	3.7	89	3.16	76
4.75	114	4.2	101	3.66	88	3.12	75
4.7	113	4.16	100	3.62	87	3.08	74
4.66	112	4.12	99	3.58	86	3.04	73
4.62	111	4.08	98	3.54	85	3	72
4.58	110	4.04	97	3.49	84	Менше 3	Недостатньо
4.54	109	3.99	96	3.45	83		
4.5	108	3.95	95	3.41	82		

Складання екзамену для усіх здобувачів є обов'язковим. На екзамен виносяться усі програмні питання дисципліни, які здобувачі вивчали у третьому та четвертому семестрах.

Екзаменаційна оцінка визначається в балах за результатами виконання екзаменаційних завдань за шкалою від 0 до 80 балів. Остаточна екзаменаційна оцінка складається з двох частин: 1) екзаменаційного тестування та 2) практичної і теоретичної частини. Екзаменаційне тестування оцінюється від 0 до 20 балів, проводиться двічі за процедурою ліцензійного іспиту КРОК, який проводиться у Центрі інформаційних технологій та комп'ютерного тестування університету. З двох тестувань студентів, буде врахований кращий результат. При отриманні позитивної оцінки на першому тестуванні (більше 60,5% правильних відповідей) студент має право не проходити друге тестування. Результати від 60,5% до 100% правильних відповідей конвертуються у бали від 12 до 20 наступним чином:

60,5-62%	12 балів	71-75%	15 балів	86-90%	18 балів
63-65%	13 балів	76-80%	16 балів	91-95%	19 балів
66-70%	14 балів	81-85%	17 балів	95-100%	20 балів

Отримані бали додаються до екзаменаційної оцінки (яка включає теоретичну і практичну частину та оцінюється від 0 до 60 балів) та формують остаточну екзаменаційну оцінку на екзамені.

На екзамен виносяться усі основні питання, типові та комплексні задачі, ситуації, завдання, що потребують творчої відповіді та умінь синтезувати отримані знання і застосовувати їх під час розв'язання практичних завдань.

Підсумкова оцінка з дисципліни визначається як сума поточної оцінки (максимум – 120 балів) та екзаменаційної оцінки (максимум – 80 балів) і становить 200 балів.

У випадку, якщо здобувач набрав підсумковий бал менший, ніж 120 балів, він складає екзамен під час ліквідації академічної заборгованості. У цьому випадку бали, набрані під час поточного оцінювання, зберігаються, а здобувач при перескладанні екзамену може набрати

максимум 80 балів. Підсумковий бал при цьому формується шляхом додавання поточних балів та екзаменаційного балу і становить максимум 200 балів.

Повторне складання екзамену допускається не більше як два рази: один раз – викладачеві, другий – комісії, яку створює декан факультету.

У разі наявності диплома молодшого спеціаліста (молодшого бакалавра, фахового молодшого бакалавра) можливе зарахування (перезарахування) певної кількості годин відповідно до Положення про визнання результатів навчання, отриманих у формальній, неформальній та/або інформальній освіті у Волинському національному університеті імені Лесі Українки.

У разі наявності документа, що засвідчує навчання на сертифікованих курсах, онлайн-курсах, які дотичні до тем дисципліни, можливе зарахування певної кількості годин (за попереднім погодженням з викладачем), відповідно до Положення про визнання результатів навчання, отриманих у формальній, неформальній та/або інформальній освіті у Волинському національному університеті імені Лесі Українки.

У разі переходу на дистанційну форму навчання викладання курсу відбувається в команді освітнього середовища Microsoft Office 365 відповідно до Положення про дистанційне навчання та додаткових розпоряджень ректорату.

Політика щодо академічної доброчесності. Здобувачу необхідно дотримуватися морально-етичних правил: не пропускати аудиторних занять (у разі пропуску – причину підтвердити документально); не привласнювати чужу інтелектуальну працю; у разі цитування наукових праць, методичних розробок, результатів досліджень, таблиць та ін. необхідно вказувати посилання на першоджерело.

Викладач і здобувач освіти мають дотримуватись ст. 42 Закону України «Про освіту». Усі здобувачі освіти повинні ознайомитись із основними положеннями Кодексу академічної доброчесності Волинського національного університету імені Лесі Українки та Ініціативою академічної доброчесності та якості освіти – Academic IQ.

Політика щодо дедлайнів та перескладання. Якщо з об'єктивних причин заняття пропущене, здобувач повністю відпрацьовує тему лабораторного заняття в присутності лаборанта та чергового викладача, що включає всі види активності здобувача та всі види його оцінювання, передбачені цим силабусом. День та години відпрацювання визначаються графіком консультацій, який оприлюднюється.

У випадку невиконання та не відпрацювання лабораторних робіт студент не допускається до підсумкового контролю та його підсумковий бал за поточний семестр не визначається.

Терміни проведення заліку та іспиту, а також терміни ліквідації академічної заборгованості визначаються розкладом екзаменаційної сесії. У разі не складання іспиту, студент може перездати його двічі.

У відомості, індивідуальному навчальному плані (заліковій книжці) здобувача освіти записується підсумкова кількість балів за залік або екзамен.

V. ШКАЛА ОЦІНЮВАННЯ ЗНАНЬ ЗДОБУВАЧІВ ОСВІТИ

Шкала оцінювання знань здобувачів освіти з освітніх компонентів,
де формою контролю є іспит

Оцінка в балах	Лінгвістична оцінка	Оцінка за шкалою ECTS	
		оцінка	пояснення
170–200	Відмінно	A	відмінне виконання
150–169	Дуже добре	B	вище середнього рівня
140–149	Добре	C	загалом хороша робота
130–139	Задовільно	D	непогано
122–129	Достатньо	E	виконання відповідає мінімальним критеріям
1–121	Незадовільно	Fx	необхідне перекладання

Шкала оцінювання знань здобувачів освіти з освітніх компонентів,
де формою контролю є залік

Оцінка в балах	Лінгвістична оцінка
170–200	Зараховано
150–169	
140–149	
130–139	
122–129	
1–121	Незараховано (необхідне перекладання)

Під час переведення та поновлення у Волинський національний університет імені Лесі Українки здобувачів освіти, які не навчалися за кредитно-модульною системою, отримані ними оцінки за 100-бальною шкалою переводяться у шкалу ECTS та 200-бальну шкалу відповідно до таблиці.

Шкала конвертування оцінки здобувачів освіти з ОК з 100-бальної у 200-бальну систему оцінювання

Оцінка в балах за 200-бальною шкалою	Оцінка в балах за 100-бальною шкалою	Лінгвістична оцінка	Оцінка за шкалою ECTS	
			оцінка	пояснення
170–200	90–100	Відмінно	A	відмінне виконання
150–169	82–89	Дуже добре	B	вище середнього рівня
140–149	75–81	Добре	C	загалом хороша робота
130–139	67–74	Задовільно	D	непогано
122–129	60–66	Достатньо	E	виконання відповідає мінімальним критеріям
1–121	1–59	Незадовільно	Fx	необхідне перекладання

При перезарахуванні підсумкової оцінки з 100-системи оцінювання у 200 з ОК переведення здійснюється за мінімальним значенням.

VI. РЕКОМЕНДОВАНА ЛІТЕРАТУРА

Основна література

1. Педіатрія: підручник / О. В. Тяжка, Н. Г. Горовенко, С. О. Крамарєв та ін. ; за ред. О.В. Тяжкої. — 5-те вид., випр. та доп. — Вінниця : Нова Книга, 2018. — 1152 с.
2. Основи педіатрії за Нельсоном : переклад 8-го англ. вид. : у 2 Т. 1/К. Дж. Маркданте, Р.М. Клігман ; наук. ред. перекладу В. С. Березенко, Т.В. Починок. - К. : ВСВ «Медицина», 2019. - XIV, 378 с.
3. Основи педіатрії за Нельсоном : переклад 8-го англ. вид. : у 2 Т. 2/К. Дж. Маркданте, Р.М. Клігман ; наук. ред. перекладу В. С. Березенко, Т.В. Починок. - К. : ВСВ «Медицина», 2020. - XIV, 426с.

Допоміжна література

1. Волосовець О. П. Написання історії хвороби дітей з педіатрії та дитячих інфекційних хвороб / О. П. Волосовець, С. О. Крамарьов. - Суми : СумДУ, 2011. -116 с.
2. Клінічна діагностика в педіатрії, навчальний посібник. Майданник В. Г., Бутиліна О.В.-К.: «Дорадо-Друк», 2012. – 286с
3. Наказ Міністерства освіти та науки № 1179 від 8.11.2021р «Про затвердження стандарту вищої освіти зі спеціальності 222 Медицина для другого (магістерського) рівня вищої освіти.