

**Одеський національний медичний університет**  
**Факультет медичний, міжнародний**  
**Кафедра педіатрії №1**

**Силабус курсу**  
**«Педіатрія»**

<b>Обсяг:</b>	<i>Загальна кількість годин на дисципліну: 112 годин, 3,5 кредити</i> <i>Кількість годин на розділ «Неонатологія, хвороби системи крові та ендокринної системи у дітей»: 97 годин, 3,0 кредити.</i> <i>Кількість годин на розділ «Невідкладні стани в педіатрії (НСП)»: 15 годин, 0,5 кредитів.</i>
<b>Семестр, рік</b>	IX – X семестр, 5 рік
<b>Дні, час, місце:</b>	За розкладом занять. Кафедра педіатрії №1. Вул. Академіка Воробйова 3, Обласна дитяча клінічна лікарня. 9-ти поверховий будинок, 7 поверх.
<b>Викладач (-і)</b>	Аряєв М.Л. чл.-кор. НАМНУ, д.мед.н, професор, завідувач кафедри. Доценти: к.мед.н. Капліна Л.Є., Варбанець Д.А., Бірюков В.С., Шевченко І.М., Десятська Ю.В. Асистенти: к.мед.н. Бределева Н.К., Сеньківська Л.І., Волощук Т.В., Торбинська Л.І., Харшман В.П. Асистенти Павлова В.В., Тимків О.С., Селімханова Д.С., Талашова І.В., Баркова Н.В., Глушкіна Т.І., Шевченко Н.В, Євдакова О.А., Модебадзе М.Т., Усенко Д.В.
<b>Контактний тел.</b>	Довідки за телефонами: Капліна Лариса Євгенівна, завуч, 0509707163. Сеньківська Людмила Іванівна, відповідальна за організаційно-виховну роботу на кафедрі 0679590334, або по стаціонарному телефону кафедри 705 53 21 з лаборантом, Ольховська Вероніка Олександрівна.
<b>E-mail:</b>	pediatrics50@gmail.com
<b>Робоче місце</b>	За розкладом занять. Кафедра педіатрії №1. Вул. Академіка Воробйова 3, Комунальне некомерційне підприємство «Одеська обласна дитяча клінічна лікарня» Одеської обласної ради, 9-ти поверховий будинок, 7 поверх
<b>Консультації</b>	<i>Очні консультації: з 14.00 до 17.00 кожного четверга та з 9.00 до 14.00 кожної суботи</i> <i>Он лайн- консультації: з 16.00 до 18.00 кожного четверга та з 9.00 до 14.00 кожної суботи. Посилання на онлайн консультацію надається кожній групі під час занять окремо.</i>

**КОМУНІКАЦІЯ**

Комунікація зі студентами буде здійснюватися аудиторно.

Під час дистанційного навчання комунікація здійснюється через платформу Microsoft Teams, Zoom, а також через листування електронною поштою, через месенджери Viber (через створені у Viber групи для кожної групи окремо через старост групи).

## **АНОТАЦІЯ КУРСУ**

**Предмет вивчення дисципліни** – неонатологія, хвороби системи крові та ендокринної системи у дітей.

### **Пререквізити і постреквізити курсу:**

**Попередні компоненти навчання:** українська мова (за професійним спрямуванням), іноземна мова (за професійним спрямуванням), латинська мова та медична термінологія, медична біологія, медична та біологічна фізики, медична хімія, біологічна та біоорганічна хімія, анатомія людини, гістологія, цитологія та ембріологія, фізіологія, мікробіологія, вірусологія та імунологія, безпека життєдіяльності; основи біоетики та біобезпеки, патоморфологія, патофізіологія, фармакологія, гігієна та екологія, пропедевтика педіатрії, радіологія, медична психологія, педіатрія, хірургія, акушерство і гінекологія, оториноларингологія, офтальмологія, неврологія, психіатрія, наркологія, дерматологія, венерологія, клінічна анатомія і оперативна хірургія, охорона праці в галузі.

**Поточні компоненти навчання:** внутрішня медицина, педіатрія, хірургія, акушерство і гінекологія, інфекційні хвороби, епідеміологія та принципи доказової медицини, онкологія та радіаційна медицина, травматологія і ортопедія, фтизіатрія, анестезіологія та інтенсивна терапія, екстрена та невідкладна медична допомога

**Наступні компоненти навчання:** педіатрія, гігієна та екологія, внутрішня медицина, хірургія, акушерство і гінекологія, інфекційні хвороби, паліативна та хоспісна медицина, загальна практика (сімейна медицина).

**Метою дисципліни** є набуття студентом знань та оволодіння професійними компетентностями та навичками з дитячої ендокринології, гематології та неонатології на основі компетентностей, отриманих при вивченні попередніх дисциплін.

### **Компетентності під час вивчення дисципліни:**

#### **Студент повинен мати:**

- Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу під час діагностики та лікування найбільш поширених неонатальних, ендокринних та гематологічних захворювань у дітей. (ЗК1)

- Здатність до знання та розуміння предметної області та професійної діяльності під час діагностики та лікування найбільш поширених неонатальних, ендокринних та гематологічних захворювань у дітей. (ЗК2)

- Здатність вчитися і оволодівати сучасними знаннями, використовувати інформаційні і комунікаційні технології; здатність до пошуку, оброблення та аналізу інформації з різних джерел під час діагностики та лікування найбільш поширених неонатальних, ендокринних та гематологічних захворювань у дітей. (ЗК4).

- Здатність діяти на основі етичних міркувань, соціально відповідально та свідомо під час діагностики та лікування найбільш поширених неонатальних, ендокринних та гематологічних захворювань у дітей. (ЗК9).

### ***Очікувані результати***

#### ***Студент повинен сформулювати:***

- Навички комунікації та клінічного обстеження пацієнта під час діагностики та лікування найбільш поширених неонатальних, ендокринних та гематологічних захворювань у дітей (СК1).

- Здатність визначати перелік необхідних клініко-лабораторних та інструментальних досліджень та оцінювати їх результати під час діагностики та лікування найбільш поширених неонатальних, ендокринних та гематологічних захворювань у дітей (СК2).

- Здатність встановлювати попередній та клінічний діагноз при поширених неонатальних, ендокринних та гематологічних захворюваннях у дітей (СК3)

- Здатність визначати принципи лікування, необхідний режим праці та відпочинку і характер харчування при поширених неонатальних, ендокринних та гематологічних захворюваннях у дітей (СК4).

- Здатність діагностувати невідкладні стани при поширених неонатальних, ендокринних та гематологічних захворюваннях у дітей (СК5).

- Здатність визначати тактику та надавати екстрену медичну допомогу при поширених неонатальних, ендокринних та гематологічних захворюваннях у дітей (СК6).

- Здатність виконувати медичні маніпуляції при поширених неонатальних, ендокринних та гематологічних захворюваннях у дітей (СК8).

- Здатність визначати тактику ведення осіб, що підлягають диспансерному нагляду при поширених неонатальних, ендокринних та гематологічних захворюваннях у дітей (СК12)

- Здатність вести медичну документацію при поширених неонатальних, ендокринних та гематологічних захворюваннях у дітей (СК14)

#### **В результаті навчання студент повинен:**

- Володіти навичками комунікації та клінічного обстеження пацієнта. Збирати дані про скарги, анамнез хвороби, анамнез життя при поширених неонатальних, ендокринних та гематологічних захворюваннях у дітей. (ПРН1)

- Оцінювати інформацію щодо діагнозу застосовуючи стандартну процедуру, на підставі результатів лабораторних та інструментальних досліджень. Визначати перелік необхідних клініко-лабораторних та інструментальних досліджень та оцінювати їх результати при поширених неонатальних, ендокринних та гематологічних захворюваннях у дітей (ПРН2).

- Виділяти провідний клінічний симптом або синдром. Встановлювати попередній діагноз, здійснювати диференціальну діагностику та визначати клінічний діагноз при поширених неонатальних, ендокринних та гематологічних захворюваннях у дітей (ПРН3).

- Визначати принципи лікування захворювань, необхідний режим праці та відпочинку, характер харчування при поширених неонатальних, ендокринних та гематологічних захворюваннях у дітей (ПРН4).

- Діагностувати невідкладні стани при поширених неонатальних, ендокринних та гематологічних захворюваннях у дітей (ПРН5).

- Визначати тактику та надавати екстрену медичну допомогу при поширених неонатальних, ендокринних та гематологічних захворюваннях у дітей (ПРН6).

- Виконувати медичні маніпуляції при поширених неонатальних, ендокринних та гематологічних захворюваннях у дітей (ПРН8).

- Визначати тактику ведення осіб, що підлягають диспансерному нагляду при поширених неонатальних, ендокринних та гематологічних захворюваннях у дітей (ПРН12).

- Вести медичну документацію при поширених неонатальних, ендокринних та гематологічних захворюваннях у дітей (ПРН14)

### **Примітка:**

ЗК – загальні компетентності

СК – спеціальні компетентності

ПРН – програмні результати навчання

## **ОПИС КУРСУ**

*Форми і методи навчання*

**Види навчальних занять:** лекція, практичне заняття.

**Методи навчання:** компетентністний, студентсько-центрований, проблемно-орієнтований.

**Мова навчання:** українська, англійська, російська.

## **Розділ 1. Неонатологія, хвороби системи крові та ендокринної системи у дітей**

### ***Підрозділ 1. Неонатологія***

#### **Тема 1. Організація надання неонатальної допомоги в Україні.**

Організація надання неонатальної допомоги в Україні. Питання біоетики в сучасній неонатології. Медичний догляд за здоровою новонародженою дитиною. 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. Екстрена допомога при основних невідкладних станах у недоношених новонароджених: гіпотермії, дихальній недостатності, гіпоглікемії. Затримка внутрішньоутробного розвитку: причини, постнатальна діагностика, особливості ранньої неонатальної адаптації.

## **Тема 2. Асфіксія новонародженого. Пологова травма. Захворювання органів дихання.**

Асфіксія новонародженого: етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика, прогноз. Первинна реанімація новонароджених. Пологова травма: етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика, прогноз. Респіраторний дистрес-синдром новонароджених: етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика, прогноз. Пневмонія новонароджених: етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика, прогноз.

## **Тема 3. Гемолітична хвороба новонароджених (ГХН). Геморагічна хвороба новонароджених.**

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.

## **Тема 4. Внутрішньоутробні інфекції, бактеріальні інфекції та сепсис новонароджених.**

TORCH-інфекції новонароджених: етіологія, патогенез, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика, прогноз. 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. Сепсис новонароджених: визначення, класифікація, етіологія, патогенез, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика, прогноз.

### ***Підрозділ 2. Хвороби системи крові у дітей***

#### **Тема 5. Анемії та геморагічні захворювання у дітей.**

Анемії у дітей (дефіцитні, постгеморагічні, гемолітичні, внаслідок порушення гемопоезу): визначення, етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика, прогноз. Геморагічні захворювання у дітей. Коагулопатії (гемофілія): у дітей: етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика, прогноз. 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.

#### **Тема 6. Лейкемії та лімфоми у дітей.**

Лейкемії у дітей: етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика, прогноз, паліативна допомога.

Лімфоми у дітей: етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика, прогноз, паліативна допомога.

### ***Підрозділ 3. Хвороби ендокринної системи у дітей.***

## **Тема 7. Цукровий діабет у дітей.**

Цукровий діабет у дітей: визначення, етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, диференційна діагностика, лікування, профілактика, прогноз. Гострі та хронічні ускладнення цукрового діабету у дітей. Гіперглікемічна кетоацидотична та гіпоглікемічна коми у дітей: причини виникнення, патогенез, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, надання невідкладної допомоги, профілактика.

## **Тема 8. Захворювання щитовидної залози, гіпоталамо-гіпофізарної системи, статевих залоз та наднирників у дітей. Ожиріння у дітей.**

Класифікація захворювань щитовидної залози у дітей. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика та прогноз дифузного токсичного зобу, гіпотиреозу, автоімунного тиреоїдиту, ендемічного зобу у дітей. Невідкладна допомога при тиреотоксичній кризі у дітей. Захворювання гіпоталамо-гіпофізарної системи, статевих залоз та наднирників у дітей. Етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика, прогноз. Ожиріння у дітей. Визначення, етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика, прогноз.

### ***Перелік рекомендованої літератури:***

#### **Основна:**

1. 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.
2. Педіатрія. Диференційна діагностика. Невідкладні стани за редакцією Аряєва М.Л., Котової Н.В., електронне видання на компакт-диску. ОНМедУ. 2017.
3. Педіатрія. Диференційна діагностика. Невідкладні стани. М.Л.Аряєв, Н.В.Котова, О.О. Зелинський [та інш.]; за редакцією Аряєва М.Л., Котової Н.В. Одеса : ОНМедУ. 2017. 280 с.

#### **Додаткова**

1. Сеньковская Л. И., Бирюков Б. С., Аряев Н. Л. Аукасологические аспекты дефицита роста у детей Одесской области по данным геоэндемического анализа. Современная педиатрия. 2019. № 2 (98). С. 23–30.
2. Сеньківська Л. І. Програма виявлення дефіциту гормону росту у дітей Одеського регіону. Современная педиатрия. 2018. № 7. С. 34–38.
3. Аряев М. Л., Бирюков В. С., Сеньковская Л. И. и др. Геоэндемическая оценка клинико-эпидемиологических особенностей дефицита гормона роста у детей Одесского региона по результатам 15-летнего мониторинга. Перинатология и педиатрия. Украина. 2017. № 3 (71). С. 81–86.
4. Аряев М. Л., Сеньківська Л. І. Клініко-епідеміологічна характеристика низькорослості дітей Одеського регіону. Современная педиатрия. 2017. № 6. С. 36-40.
5. Аряев М. Л., Шевченко И. М., Эль-Мезевги Х. М., Шевченко Н. В. Пробиотики с витамином D3 в профилактике инфекционных заболеваний у недоношенных детей. Современная педиатрия. 2017. № 1 (81). С. 39–44.

6. Аряев М. Л., Шевченко И. М., Эль-Мезевги Х. М., Шевченко Н. В. Иммуная система у недоношенных детей. Неонатология, хирургия та перинатальна медицина. 2017. Т. 7, № 1 (23). С. 14–18.

7. Аряев М. Л., Сеньківська Л. І. Ідентифікація біоетичних проблем у дітей з дефіцитом гормону росту. Етичні аспекти біомедичних досліджень та медичної практики: шостий національний конгрес з біоетики з міжнар. участю, 27–30 вересня 2016 р., Київ. С. 50–51.

8. Циунчик Ю. Г. Клінічне значення психоемоційних факторів при ожирінні у дітей. Современная педиатрия. 2016. № 5. С. 98–101.

9. Аряев М. Л. Синдром жорсткого поводження з дитиною в неонатології та педіатрії: біоетичні проблеми та психоневрологічні наслідки. Журнал Національної академії медичних наук України. 2015. Т. 21, № 3–4. С. 357–366.

10. Аряев М. Л., Котова Н. В. Вроджений туберкульоз. Неонатология, хирургия та перинатальна медицина. 2015. Т. 5, № 1. С. 90–93.

11. Циунчик Ю. Г. Факторы риска ожирения у детей Одесского региона. Перинатология и педиатрия. 2015. № 3. С. 89–91.

## **ОЦІНЮВАННЯ**

**Методи контролю:** усний, письмовий, практичний, тестовий.

**Форми підсумкового контролю:** іспит (семестр ІХ-Х).

**Засоби діагностики успішності навчання:** питання для поточного контролю, тести, задачі, питання для підсумкового контролю, індивідуальні завдання.

## **РОЗПОДІЛ ОЦІНКИ НАВЧАЛЬНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ СТУДЕНТА**

**Структура оцінки поточної навчальної діяльності, одного практичного заняття:**

1. Оцінка теоретичних знань з теми заняття – вирішення ситуаційної клінічної задачі з відповідями по чотирьох позиціях (максимальна оцінка – 5, мінімальна оцінка – 3, незадовільна оцінка – 2);

2. Оцінка практичних навичок з теми заняття – демонстрація завдання з оцінкою по чотирьох позиціях (максимальна оцінка – 5, мінімальна оцінка – 3, незадовільна оцінка – 2);

3. Оцінка роботи із пацієнтом з теми заняття – з оцінкою по чотирьох позиціях: а) скарги, анамнез хвороби та життя, б) дані клінічного огляду в) обґрунтування клінічного діагнозу, д) складання плану лікування (максимальна оцінка – 5, мінімальна оцінка – 3, незадовільна оцінка – 2);

*Оцінка за одне практичне заняття є середньоарифметичною і може складати лише цілу величину (5, 4, 3, 2).*

**Структура оцінки поточної навчальної діяльності одного заняття:**

Оцінка	Структура
«5»	Студент вільно володіє матеріалом, приймає активну участь в 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.
«4»	Студент добре володіє матеріалом, приймає участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, демонструє практичні навички під час огляду хворої дитини та інтерпритації даних клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень з деякими помилками, висловлює свою думку з теми заняття, демонструє клінічне мислення.
«3»	Студент недостатньо володіє матеріалом, невпевнено приймає участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, демонструє практичні навички під час огляду хворої дитини та інтерпритації даних клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень з суттєвими помилками.
«2»	Студент не володіє матеріалом, не приймає участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, не демонструє практичні навички під час огляду хворої дитини та інтерпритації даних клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень.

### ***Оцінка самостійної роботи – навчальної історії хвороби***

Навчальна історія хвороби новонародженої дитини оцінюється за 6 позиціями:

1. скарги, анамнез хвороби та життя
2. описання даних клінічного обстеження дитини
3. складання плану обстеження
4. інтерпритація лабораторних та інструментальних показників
5. обґрунтування клінічного діагнозу
6. складання плану лікування

### **Структура оцінки самостійної роботи – навчальної історії хвороби:**

Оцінка	Структура
«5»	Студент повно відобразив скарги, анамнез хвороби та життя, данні клінічного обстеження дитини та вірно інтерпритував данні клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень, склав повний план обстеження дитини, демонстрував клінічне мислення під час обґрунтування клінічного діагнозу, склав план лікування з визначенням назви препарату, дози, тривалості лікування.
«4»	Студент відобразив скарги, анамнез хвороби та життя, данні клінічного обстеження дитини, інтерпритував данні клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень, склав план обстеження дитини, демонстрував клінічне мислення під час обґрунтування клінічного діагнозу, склав план лікування з визначенням назви препарату, дози, тривалості лікування, з деякими помилками.
«3»	Студент відобразив скарги, анамнез хвороби та життя, данні клінічного обстеження дитини, інтерпритував данні клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень, склав план обстеження дитини, обґрунтував клінічний діагноз, склав план лікування, з суттєвими помилками.
«2»	Студент не відобразив скарги, анамнез хвороби та життя, данні клінічного обстеження дитини, не інтерпритував данні клінічного, лабораторних та



	інструментальних досліджень, не склав план обстеження дитини, не обґрунтував клінічний діагноз, не склав план лікування, або не написав історію хвороби взагалі.
--	--

**Оцінка з історії хвороби є складовою середньоарифметичної оцінки за поточну діяльність.**

### **ПІДСУМКОВИЙ КОНТРОЛЬ – ІСПИТ**

**До іспиту допускаються студенти, які отримали не нижче мінімальної оцінки за поточну діяльність та самостійну роботу з написання історії хвороби і склали тестовий контроль за тестами «Крок-2» не менш ніж на 90 % (50 завдань). Тестовий контроль проводиться викладачем групи у комп'ютерному класі кафедри поза межами аудиторних годин напередодні іспиту.**

#### **Структура іспиту**

Зміст оцінюваної діяльності	Кількість
Вирішення клінічних задач	1
Відповідь на теоретичні запитання	3

#### **Структура оцінки іспиту:**

#### **Структура оцінки іспиту:**

Оцінка	Структура
«5»	Студент вільно володіє матеріалом, вірно вирішує ситуаційну клінічну задачу, впевнено інтерпритує данні клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень, висловлює свою думку, демонструє клінічне мислення.
«4»	Студент недостатньо вільно володіє матеріалом, вирішує ситуаційну клінічну задачу, недостатньо впевнено інтерпритує данні клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень, демонструє клінічне мислення, з деякими помилками.
«3»	Студент невпевнено володіє матеріалом, вирішує ситуаційну клінічну задачу, інтерпритує дані клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень і має суттєві помилки.
«2»	Студент не володіє матеріалом, не вирішує ситуаційну клінічну задачу, не інтерпритує дані клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень.

Максимальна оцінка за іспит – 5.

Мінімальна оцінка за іспит – 3.

Оцінка за дисципліну складається на 50,0% з оцінки за поточну успішність та на 50,0% з оцінки за іспит.

Для оцінювання дисципліни за 4-ох бальною шкалою є середньоарифметичною двох складових:

1. Середній поточний бал всіх поточних оцінок (число округлене до 2-ох знаків після коми, (наприклад 4,76)
2. Традиційна оцінка за іспит

#### **Самостійна робота студентів:**

1. Самостійна робота передбачає лише підготовку до кожного практичного заняття.
2. Написання навчальної історії хвороби новонародженої дитини. Курація дитини проводиться з викладачем на практичному занятті з неонатології.

## **ПОЛІТИКА КУРСУ**

Обов'язковим є дотримання академічної доброчесності студентами, а саме:

- самостійне виконання всіх видів робіт, завдань, форм контролю, передбачених робочою програмою даної навчальної дисципліни;
- посилення на джерела інформації у разі використань ідей, розробок, тверджень, відомостей;
  - дотримання норм законодавства про авторське право і суміжні права;
  - надання достовірної інформації про результати власної навчальної (наукової) діяльності, використанні методики досліджень і джерела інформації.

### **Політика щодо дедлайнів та перескладання:**

1. Тестовий контроль можна перескласти у день підготовки до іспиту за розкладом занять.
2. Пропуски занять з неповажних причин відпрацьовуються за розкладом черговому викладачу.
3. Пропуски з поважних причин відпрацьовуються за індивідуальним графіком з дозволу деканату.
4. Незадовільні оцінки на іспиті перескладають у виділені навчальною частиною університету дати першого та другого перескладання по закінченню семестру.

### **Організаційні питання:**

**Розділ «Неонатологія, хвороби системи крові та ендокринної системи у дітей»**

### **Політика щодо академічної доброчесності:**

Дотримання академічної доброчесності здобувачами освіти передбачає:

- ♦ самостійне виконання навчальних завдань, завдань поточного та підсумкового контролю результатів навчання (для осіб з особливими освітніми потребами ця вимога застосовується з урахуванням їхніх індивідуальних потреб і можливостей);
  - ♦ посилення на джерела інформації у разі використання ідей, розробок, тверджень, відомостей;
  - ♦ дотримання норм законодавства про авторське право і суміжні права;
  - ♦ надання достовірної інформації про результати власної (наукової, творчої) діяльності, використанні методики досліджень і джерела інформації.

Неприйнятними у навчальній діяльності для учасників освітнього процесу є:

- використання родинних або службових зв'язків для отримання позитивної або вищої оцінки під час здійснення будь-якої форми контролю результатів навчання або переваг у науковій роботі;
- використання під час контрольних заходів заборонених допоміжних матеріалів або технічних засобів (шпаргалок, конспектів, мікронавушників, телефонів, смартфонів, планшетів тощо);

- проходження процедур контролю результатів навчання підставними особами.

За порушення академічної доброчесності здобувачі освіти можуть бути притягнені до такої академічної відповідальності:

- зниження результатів оцінювання контрольної роботи, іспиту, заліку тощо;
- повторне проходження оцінювання (контрольної роботи, іспиту, заліку тощо);
- призначення додаткових контрольних заходів (додаткові індивідуальні завдання, контрольні роботи, тести тощо);
- повторне проходження відповідного освітнього компоненту освітньої програми;
- проведення додаткової перевірки інших робіт авторства порушника;
- позбавлення права брати участь у конкурсах на отримання стипендій, грантів тощо;
- повідомлення суб'єкта, який здійснює фінансування навчання (проведення наукових досліджень), установи, що видала грант на навчання (дослідження), потенційних роботодавців, батьків здобувача вищої освіти про вчинене порушення;
- виключення з рейтингу претендентів на отримання академічної стипендії або нарахування штрафних балів у такому рейтингу;
- позбавлення академічної стипендії;
- позбавлення наданих Університетом пільг з оплати навчання;
- відрахування з Університету.

**Форма одягу:** медичний халат, який повністю закриває верхній одяг, або лікарська піжама, шапочка, маска, змінне взуття.

**Обладнання:** зошит, ручка, фонендоскоп.

**Стан здоров'я:** студенти хворі на гострі інфекційні захворювання, у тому числі на респіраторні хвороби, до заняття не допускаються.

**Початок занять:** 8.30.

### **Організаційні питання:**

**Розділ «Невідкладні стани в педіатрії (НСП)»:**

**Форма одягу:** медичний халат, шапочка, маска, змінне взуття.

**Обладнання:** зошит, ручка, фонендоскоп, 100 пар медичних латексних рукавичок на групу.

**Початок занять:** 8.30.

### **Політика щодо відвідування та запізнь:**

Студент який спізнився на заняття може бути на ньому присутній, але якщо в журналі викладач поставив «нб», він повинен його відпрацювати у загальному порядку.

**Мобільні пристрої:** можуть бути застосовані з дозволу викладача, якщо вони потрібні для виконання завдання.

**Поведінка в аудиторії:** робоча, спокійна.