

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

Силабус курсу
«Виробнича практика. Педіатрія»

Обсяг:	<i>Загальна кількість годин на дисципліну: 38 годин, 1,25 кредити</i>
Семестр, рік	IX – X семестр, 5 рік
Дні, час, місце:	За розкладом занять. Кафедра педіатрії №1. Вул. Академіка Воробйова 3, Обласна дитяча клінічна лікарня. 9-ти поверховий будинок, 7 поверх.
Викладач (-і)	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.
Контактний тел.	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.
E-mail:	pediatrics50@gmail.com
Робоче місце	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
Консультації	<i>Очні консультації:</i> з 14.00 до 17.00 кожного четверга та з 9.00 до 14.00 кожної суботи <i>Он лайн- консультації:</i> 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.

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 – оволодіння професійними компетентностями з педіатрії, закріплення знань і умінь, одержаних при вивченні основних попередніх клінічних і теоретичних дисциплін, подальше вдосконалення практичних навичок, ознайомлення з організацією роботи лікаря педіатра в поліклініці, а також закріплення навичок санітарно-просвітницької роботи.

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 закріплення практичних навичок у межах цілей, визначених у освітньо-професійній програмі підготовки фахівців другого (магістерського) рівня вищої освіти галузі знань 22 «Охорона здоров'я» у закладах вищої освіти МОЗ України за спеціальністю 222 «Медицина», кваліфікації освітньої «Магістр медицини», кваліфікації професійної «Лікар».

Компетентності під час вивчення дисципліни:

Студент повинен мати:

- Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу під час діагностики та лікування найбільш поширених захворювань у дітей. (ЗК1)
- Здатність до знання та розуміння предметної області та професійної діяльності під час діагностики та лікування найбільш поширених 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 захворювань у дітей. (ЗК4).

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

Очікувані результати

Студент повинен сформувати:

- Навички комунікації та клінічного обстеження пацієнта під час діагностики та лікування найбільш поширених захворювань у дітей (СК1).
- Здатність визначати необхідний перелік клініко-лабораторних та інструментальних досліджень та оцінювати їх результати під час діагностики та лікування найбільш поширених захворювань у дітей (за списком 4). (СК2).
- Здатність виділяти провідний клінічний симптом або синдром (за списком 1), встановлювати попередній та клінічний діагноз при поширених захворюваннях у дітей (за списком 2) (СК3)
- Здатність визначати принципи лікування, необхідний режим праці та відпочинку і характер харчування при поширених захворюваннях у дітей (за списком 2) (СК4).
- Здатність діагностувати невідкладні стани при поширених захворюваннях у дітей (СК5).
- Здатність визначати тактику та надавати екстрену медичну допомогу при поширених захворюваннях у дітей (за списком 3) (СК6).
- Здатність виконувати медичні маніпуляції при поширених захворюваннях у дітей (за списком 5) (СК8).
- Здатність планувати та проводити профілактичні та протиепідемічні заходи щодо інфекційних хвороб (СК11)
- Здатність визначати тактику ведення осіб, що підлягають диспансерному нагляду при поширених захворюваннях у дітей (СК12)
- Здатність вести медичну документацію при поширених захворюваннях у дітей (СК14)
- Навички комунікації та клінічного обстеження пацієнта під час діагностики та лікування найбільш поширених захворювань у дітей (СК1).
- Здатність визначати необхідний перелік клініко-лабораторних та інструментальних досліджень та оцінювати їх результати під час діагностики та лікування найбільш поширених захворювань у дітей (за списком 4). (СК2).
- Здатність виділяти провідний клінічний симптом або синдром (за списком 1), встановлювати попередній та клінічний діагноз при поширених захворюваннях у дітей (за списком 2) (СК3)
- Здатність визначати принципи лікування, необхідний режим праці та відпочинку і характер харчування при поширених захворюваннях у дітей (за списком 2) (СК4).
- Здатність діагностувати невідкладні стани при поширених захворюваннях у дітей (СК5).
- Здатність визначати тактику та надавати екстрену медичну допомогу при поширених захворюваннях у дітей (за списком 3) (СК6).
- Здатність виконувати медичні маніпуляції при поширених захворюваннях у дітей (за списком 5) (СК8).
- Здатність планувати та проводити профілактичні та протиепідемічні заходи щодо інфекційних хвороб (СК11)

- Здатність визначати тактику ведення осіб, що підлягають диспансерному нагляду при поширених захворюваннях у дітей (СК12)
- Здатність вести медичну документацію при поширених 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 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 захворюваннях у дітей (ПРН2).
- Виділяти провідний клінічний симптом або синдром. Встановлювати попередній діагноз, здійснювати диференціальну діагностику та визначати клінічний діагноз при поширених захворюваннях у дітей (ПРН3).
- Визначати принципи лікування захворювань, необхідний режим праці та відпочинку, характер харчування при поширених захворюваннях у дітей (ПРН4).
- Діагностувати невідкладні стани при поширених захворюваннях у дітей (ПРН5).
- Визначати тактику та надавати екстрену медичну допомогу при поширених захворюваннях у дітей (ПРН6).
- Виконувати медичні маніпуляції при поширених захворюваннях у дітей (ПРН8).
- Планувати та проводити профілактичні та протиепідемічні заходи щодо інфекційних хвороб (ПРН11).
- Визначати тактику ведення осіб, що підлягають диспансерному нагляду при поширених захворюваннях у дітей (ПРН12).
- Вести медичну документацію при поширених захворюваннях у дітей (ПРН14)

Примітка:

ЗК – загальні компетентності

СК – спеціальні компетентності

ПРН – програмні результати навчання

ОПИС КУРСУ

Форми і методи навчання

Види навчальних занять: практичне заняття.

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

Мова навчання: українська, англійська, російська.

Розділ 3. Основні обов'язки та професійні дії дільничного педіатра:

- принципи організації надання медичної допомоги дітям в амбулаторних умовах
- клінічна, лабораторно-інструментальна діагностика і тактика лікування основних дитячих хвороб в амбулаторних умовах
- принципи організації вакцинопрофілактики інфекційних хвороб в Україні.

- система диспансерного нагляду за здоровими і хворими дітьми
- застосування принципів етики та деонтології в педіатрії.

Тема №1. Основні невідкладні стани у дітей (судомний і гіпертермічний синдроми, бронхоспазм, астматичний статус, кетоацидотична кома, гіпоглікемічна кома, гостра серцева недостатність, гостра печінкова недостатність, інфекційно-токсичний шок, гостра наднирковозалозна недостатність, кровотечі, колапс, набряк легень, ускладнення лікарської терапії: кропивниця, набряк Квінке, анафілактичний шок). Допомога при невідкладних станах у дітей. Участь у веденні поліклінічного прийому та в оформленні основних документів у роботі дільничного педіатра.

Тема №2. Показання і протипоказання до вакцинації. Вакцинація за умови порушення графіку щеплень. Неприятливі ситуації та ускладнення при щепленнях. Участь у проведенні вакцинації дітей в умовах поліклініки. Участь у наданні невідкладної допомоги дітям з несприятливими ситуаціями після вакцинації.

Тема №3. Оцінка фізичного та нервово-психічного розвитку дитини. Оцінка показників артеріального тиску у дітей. Складання раціону харчування здорової дитини. Участь у системі патронажу за дітьми. Участь у веденні поліклінічного прийому. Участь у проведенні профілактичних заходів та диспансеризації дітей із захворюваннями різних систем організму. Проведення санітарно-просвітницької роботи. Оформлення щоденника та звіту

4. Додаток 1

- 1. Вміти виділити та зафіксувати провідний клінічний симптом або синдром за списком 1:**
анемічний синдром, анурія та олігурія, артеріальна гіпертензія, артеріальна гіпотензія, біль в грудній клітці, біль в животі, біль в кінцівках та спині, біль у горлі, блювання, бронхообструктивний синдром, гарячка, геморагічний синдром, екзантема, енантема, гепатомегалія та гепатолієнальний синдром, головний біль, дизурія, діарея, жовтяниця, задишка, закріп, запаморочення, кардіомегалія, кашель, лімфаденопатія, менінгеальний синдром, набряковий синдром, нефрїтичний синдром, нефротичний синдром, поліурія, портальна гіпертензія, порушення серцевого ритму та провідності, розлади свідомості, свербіж шкіри, сечовий синдром, синдром дегідратації, синдром недостатності травлення, стридор, суглобовий синдром, судоми, схуднення, ціаноз, шлунково-кишкова кровотеча
- 2. Вміти встановити найбільш вірогідний клінічний діагноз захворювання за списком 2:**
 - Хвороби крові та кровотворних органів, порушення з залученням імунного механізму (анемії, гемолітична хвороба новонароджених, гемофілія, лейкемії, лімфоми, ідіопатична тромбоцитопенічна пурпура).
 - Хвороби серцево-судинної системи (вроджені вади серця, вторинна артеріальна гіпертензія, ендокардити, есенціальна та вторинна артеріальна гіпертензія, кардіоміопатії, легеневе серце, набуті вади серця , перикардити, порушення серцевого ритму та провідності, серцева недостатність).

- Хвороби органів дихання та середостіння (бронхіальна астма, бронхіти, бронхоектатична хвороба, бронхо-легенева дисплазія, вроджені вади розвитку органів дихання, дихальна недостатність, інфекційно-деструктивні захворювання легень, муковісцидоз, плеврити, пневмонії, стороннє тіло в дихальних шляхах.
- Хвороби органів травлення (виразкова хвороба, вроджені вади розвитку органів травлення, гастроєзофагеальна рефлюксна хвороба, езофагіти, гастрити, дуоденіти, хронічні гепатити, хронічний панкреатит, ентерити, коліти, печінкова недостатність, синдром мальабсорбції, функціональні гастроінтестинальні розлади, холецистити, холангіти, жовчнокам'яна хвороба, шлунково–кишкова кровотеча.
- Хвороби сечостатевої системи: (вроджені вади розвитку сечової системи, гломерулонефрити, дисметаболичні нефропатії, пієлонефрити, сечокам'яна хвороба, тубулоінтерстиційний нефрит, хронічна хвороба нирок, цистити).
- Хвороби шкіри і підшкірної клітковини: алергодерматози (дерматити, токсидермія, екзема), гнійно-запальні захворювання у дітей та новонароджених.
- Хвороби кістково- м'язової системи та сполучної тканини: гостра ревматична лихоманка, дерматоміозит та поліміозит, реактивні артрити, ревматоїдний артрит, системна склеродермія, системний червоний вовчак, системні васкуліти (вузликосий поліартеріїт, геморагічний васкуліт), ювенільний ревматоїдний артрит.
- Хвороби ендокринної системи, розлади харчування та порушення обміну речовин: гіперплазія тімуса, гіпотиреоз, білково-енергетична недостатність, гіпофізарний нанізм, дифузний токсичний зоб, йододефіцитні захворювання щитоподібної залози, нецукровий діабет, ожиріння, природжена дисфункція кори наднирників, рахіт, спазмофілія, спадкові хромосомні порушення (хвороба Дауна, синдром Шерешевського – Тернера), тиреоїдити, тиреотоксикоз, хвороба та синдром Іценко-Кушинга, хронічна недостатність наднирникових залоз, цукровий діабет

3. Діагностувати невідкладні стани при поширених захворюваннях у дітей за списком 3:

гіпертензивний криз, гостра дихальна недостатність, гостра затримка сечі, гостра надниркова недостатність, пошкодження нирок, гостра печінкова недостатність, гостра серцева недостатність, гостра кровотеча, зупинка серця, колапс, порушення свідомості та коматозні стани, гострі анафілактичні реакції, гострі порушення серцевого ритму, судомний синдром, шоки, сторонні тіла дихальних шляхів

4. Призначити лабораторне та/або інструментальне обстеження хворого та оцінювати інформацію щодо діагнозу на підставі результатів наступних лабораторних та інструментальних досліджень (за списком 4):

загальний аналіз крові, загальний аналіз сечі, аналіз сечі за Зимницьким, аналіз сечі за Нечипоренком, глюкоза крові, глікозильований гемоглобін, протеїни крові та їх фракції, С-реактивний протеїн, ліпіди та ліпопротеїни крові та їх фракції, феритин, залізо та мідь сироватки крові, гормони крові, креатинін, сечовина крові та сечі, швидкість клубочкової фільтрації, електроліти крові, амінотрансферази крові, загальний білірубін крові та його фракції, коагулограма,

методи інструментальної візуалізації сечостатевої системи (ультразвукова діагностика – УЗД), лужна фосфатаза крові, дослідження функції зовнішнього дихання, стандартна ЕКГ (у 12 відведеннях), ендоскопічне дослідження травного тракту, ехокардіографія та доплерографія, загальний аналіз харкотиння, загальний імунологічний профіль крові, методи інструментальної візуалізації органів грудної порожнини, рН-метрія шлунку та стравоходу

5. Виконувати медичні маніпуляції (кабінет симуляційного навчання, фантоми) (за списком 5):

відновлювати прохідність дихальних шляхів, виконувати непрямий масаж серця, виконувати штучне дихання, проводити введення лікарських речовин (внутрішньовенне струминне), забезпечувати периферичний венозний доступ, вимірювати артеріальний тиск та оцінювати його за центильними таблицями з урахуванням оцінки зросту за центильними номограмами, скласти раціон харчування дітей раннього віку, оцінювати фізичний розвиток дитини за сигмальними та центильними номограмами.

Список 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. Наказ МОЗ України Про порядок проведення профілактичних щеплень в Україні та контроль якості й обігу медичних імунобіологічних препаратів № 958 від 23.04.2019.

2. ЕКСТРЕНА МЕДИЧНА ДОПОМОГА: НОВИЙ КЛІНІЧНИЙ ПРОТОКОЛ (НАКАЗ МОЗ УКРАЇНИ ВІД 05.06.2019 Р. №1269).

3. Наказ МОЗ України №149 від 20.03.2008 «Про затвердження Клінічного протоколу медичного догляду за здоровою дитиною віком до 3 років».

4. Наказ МОЗ України №1086 від 31.12.2009 «Про затвердження форми первинної облікової документації №063 – 2/0 «Інформована згода та оцінка стану здоров'я особи або дитини одним з батьків або іншим законним представником дитини на проведення щеплення або туберкулінодіагностики» та інструкції щодо її заповнення».

5. Сеньковская Л. И. Аутологические аспекты дефицита роста у детей Одесской области по данным геоэндемического анализа / Л. И. Сеньковская, Б. С. Бирюков, Н. Л. Аряев // Современная педиатрия. – 2019. – № 2 (98). – С. 23–30.

6. Сеньківська Л. І. Програма виявлення дефіциту гормону росту у дітей Одеського регіону / Л. І. Сеньківська // Современная педиатрия. – 2018. – № 7. – С. 34–38.
7. Аряев М. Л. Геоэндемическая оценка клинико-эпидемиологических особенностей дефицита гормона роста у детей Одесского региона по результатам 15-летнего мониторинга / Н. Л. Аряев, В. С. Бирюков, Л. И. Сеньковская и др. // Перинатология и педиатрия. Украина. – 2017. – № 3 (71). – С. 81–86.
8. Аряев М. Л. Клініко-епідеміологічна характеристика низькорослості дітей Одеського регіону / М. Л. Аряєв, Л. І. Сеньківська // Современная педиатрия. - 2017. - № 6. - С. 36-40.
9. Аряев М. Л. Пробиотики с витамином D3 в профилактике инфекционных заболеваний у недоношенных детей / Н. Л. Аряев, И. М. Шевченко, Х. М. Эль-Мезевги, Н. В. Шевченко // Современная педиатрия. – 2017. – № 1 (81). – С. 39–44.
10. Аряев М. Л. Иммунная система у недоношенных детей / Н. Л. Аряев, И. М. Шевченко, Х. М. Эль-Мезевги, Н. В. Шевченко // Неонатология, хірургія та перинатальна медицина. – 2017. – Т. 7, № 1 (23). – С. 14–18.
11. Аряев М. Л. Ідентифікація біоетичних проблем у дітей з дефіцитом гормону росту / М. Л. Аряєв, Л. І. Сеньківська // Етичні аспекти біомедичних досліджень та медичної практики: шостий національний конгрес з біоетики з міжнар. участю, 27–30 вересня 2016 р., Київ. – С. 50–51.
12. Циунчик Ю. Г. Клінічне значення психоемоційних факторів при ожирінні у дітей / Ю. Г. Циунчик // Современная педиатрия. – 2016. – № 5. – С. 98–101.
13. Аряев М. Л. Синдром жорсткого поводження з дитиною в неонатології та педіатрії: біоетичні проблеми та психоневрологічні наслідки / М. Л. Аряєв // Журнал Національної академії медичних наук України. – 2015. – Т. 21, № 3–4. – С. 357–366.
14. Аряев М. Л. Вроджений туберкульоз / М. Л. Аряєв, Н. В. Котова // Неонатология, хірургія та перинатальна медицина. – 2015. – Т. 5, № 1. – С. 90–93.
15. Циунчик Ю. Г. Факторы риска ожирения у детей Одесского региона / Ю. Г. Циунчик // Перинатология и педиатрия. – 2015. – № 3. – С. 89–91.

ОЦІНЮВАННЯ

Методи контролю: усний, письмовий, практичний.

Форми підсумкового контролю: диференційний залік (семестр ІХ-Х).

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

РОЗПОДІЛ ОЦІНКИ НАВЧАЛЬНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ СТУДЕНТА

Оцінка за виробничу практику визначається як середня оцінка суми середньої оцінки за поточну діяльність та диференційного заліку, яка виставляється на окремому занятті шляхом усного опитування.

Поточний контроль студентів у педіатричному відділенні поліклініки здійснюється керівниками виробничої практики від бази та викладачами кафедри педіатрії №1. Поточний контроль здійснюється відповідно до конкретних цілей.

Одним із видів діяльності студента та його контролю з боку керівника практики є ведення Щоденника виробничої практики (додаток 2), який заповнюється студентом після кожного дня проходження практики та підписується керівником виробничої практики від бази та від навчального закладу. Після закінчення практики студент заповнює «Підсумковий звіт» про виконану роботу (додатки 3). Керівники виробничої практики аналізують роботу студентів у відділеннях, враховуючи їх дисципліну (студент не повинен мати пропусків днів практики). Керівник практики – викладач кафедри контролює фактичну наявність студентів в поліклініці під час практики поза межами аудиторних годин і приймає диференційний залік в окремий день напередодні іспиту.

Самостійна робота студента оцінюється під час диференційного заліку. Наявність заповненого та завіреного підписом керівників практики Щоденника та Підсумкового звіту є обов'язковим для допуску студента до підсумкового диференційного контролю.

Диференційний залік

Диференційний залік проводиться на окремому занятті, оцінка з нього виставляється шляхом усного опитування, або вирішення ситуаційної клінічної задачі. Студент може отримати за результатами співбесіди «5», «4», «3», або «2».

Структура оцінки диференційного заліку:

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

Максимальна оцінка за диф.залік – 5.

Мінімальна оцінка за диф.залік – 3.

Підсумковий контроль з виробничої практики

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

Наприклад: (середня поточна оцінка 3,75 + оцінка за диференційний залік = 4) : 2 = середня оцінка за дисципліну 3,88

Середній бал за дисципліну переводиться у традиційну оцінку та конвертується у бали за багатобальною шкалою.

Самостійна робота студентів:

1. Самостійна робота передбачає лише підготовку до кожного практичного заняття.

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. Пропуски занять з неповажних причин відпрацьовуються за розкладом черговому викладачу.
2. Пропуски з поважних причин відпрацьовуються за індивідуальним графіком з дозволу деканату.
3. Незадовільні оцінки на диференційному заліку перескладають протягом місяця, або у виділені навчальною частиною університету дати першого та другого перескладання по закінченню семестру.

Організаційні питання:

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, 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.

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.