

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

Кафедра педіатрії № 1

**Силабус навчальної дисципліни
«Інтегроване ведення хвороб дитячого віку»**

Обсяг навчальної дисципліни	Загальна кількість годин на дисципліну: 45 годин, 1,5 кредити. Семестр IX – X 5 рік навчання
Дні, час, місце проведення навчальної дисципліни	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.
Викладач(-і)	Аряєв М.Л. чл.-кор. НАМНУ, д.мед.н, професор, завідувач кафедри. Доценти: к.мед.н. Капліна Л.Є., Бірюков В.С., Десятська Ю.В., Сеньківська Л.І.. Асистенти: к.мед.н. доктор філософії Усенко Д.В., Асистенти Павлова В.В., Селімханова Д.С., Бишлей Н.О., Стрельцов М.С., Талашова І.В.
Контактна інформація	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: peditrics50@gmail.com Очні консультації: з 14.00 до 17.00 кожного четверга та з 9.00 до 14.00 кожної суботи 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.

КОМУНІКАЦІЯ

Комунікація буде здійснюватися аудиторно.

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

АНОТАЦІЯ НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Предмет вивчення дисципліни – Інтегроване ведення хвороб дитячого віку (ІВХДВ)

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

Кафедра педіатрії № 1

Пререквізити і постреквізити дисципліни (місце дисципліни в освітній програмі)::

Пререквізити: 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.

Постреквізити: педіатрія, внутрішня медицина, 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, гігієна та екологія, паліативна та хоспісна медицина, загальна практика (сімейна медицина).

Мета дисципліни – набуття здобувачем додаткових знань та оволодіння професійними компетентностями та навичками спостереження здорової та хворої дитини сімейним лікарем на основі компетентностей, отриманих при вивченні попередніх дисциплін.

Завдання дисципліни:

1. Формування вмінь та навичок: з диференційної діагностики, найбільш поширених захворювань у дітей за алгоритмом Інтегроване ведення хвороб дитячого віку.

2. Удосконалення навичок обґрунтування клінічного діагнозу, складання плану лабораторних та інструментальних досліджень при найбільш поширених захворюваннях у дітей за алгоритмом Інтегроване ведення хвороб дитячого віку.

3. Опанування вмінням визначати тактику невідкладної допомоги, лікування та профілактики найбільш поширених захворювань у дітей за алгоритмом Інтегроване ведення хвороб дитячого віку.

Очікувані результати

У результаті вивчення навчальної дисципліни здобувач повинен:

Знати: Алгоритм дій у контексті ІВХДВ - шість кроків: 1. Оцінка. 2. Класифікація. 3. Визначення лікування (ведення). 4. Лікування. 5. Консультування матері. 6. Здійснення подальшого нагляду у дитини віком від 2 місяців до 5 років: при кашлі, чи утрудненні дихання, при проблемі з вухом, при проблемі з горлом, при лихоманці, при порушенні харчування, при анемії, у дитини з підтвердженою ВІЛ-інфекцією та не уточненим статусом, при перевірці статусу імунізації та призначення вітаміну D; у дитини віком від 0 місяців до 2 років: при місцевій бактеріальній інфекції, жовтяниці, діареї, при проблемах з годуванням, низькою масою тіла.

Вміти:

- Проводити опитування батьків дитини віком від 2 місяців до 5 років при кашлі

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

Кафедра педіатрії № 1

за алгоритмом Інтегрованого ведення хвороб дитячого віку.

- Проводити опитування батьків дитини віком від 2 місяців до 5 років: при утрудненні дихання за алгоритмом Інтегрованого ведення хвороб дитячого віку.
- Проводити опитування батьків дитини віком від 2 місяців до 5 років при проблемі з вухом за алгоритмом Інтегрованого ведення хвороб дитячого віку.
- Проводити опитування батьків дитини віком від 2 місяців до 5 років при проблемі з горлом за алгоритмом Інтегрованого ведення хвороб дитячого віку.
- Проводити опитування батьків дитини віком від 2 місяців до 5 років при лихоманці за алгоритмом Інтегрованого ведення хвороб дитячого віку.
- Проводити опитування батьків дитини віком від 2 місяців до 5 років при порушенні харчування за алгоритмом Інтегрованого ведення хвороб дитячого віку.
- Проводити опитування батьків дитини віком від 2 місяців до 5 років при анемії за алгоритмом Інтегрованого ведення хвороб дитячого віку.
- Проводити опитування батьків дитини віком від 2 місяців до 5 років у дитини з підтвердженою ВІЛ-інфекцією та не уточненим статусом за алгоритмом Інтегрованого ведення хвороб дитячого.
- Проводити опитування батьків дитини віком від 2 місяців до 5 років у дитини при перевірці статусу імунізації та призначення вітаміну D за алгоритмом Інтегрованого ведення хвороб дитячого.
- Проводити опитування батьків дитини віком від 0 до 2 місяців у дитини при місцевій бактеріальній інфекції за алгоритмом Інтегрованого ведення хвороб дитячого.
- Проводити опитування батьків дитини віком від 0 до 2 місяців у дитини при жовтяниці за алгоритмом Інтегрованого ведення хвороб дитячого.
- Проводити опитування батьків дитини віком від 0 до 2 місяців у дитини при діареї за алгоритмом Інтегрованого ведення хвороб дитячого.
- Проводити опитування батьків дитини віком від 0 до 2 місяців у дитини при проблемах з годуванням за алгоритмом Інтегрованого ведення хвороб дитячого.
- Проводити опитування батьків дитини віком від 0 до 2 місяців у дитини з низькою масою Інтегрованого ведення хвороб дитячого.
- Проводити клінічне обстеження дітей різного віку за стандартними методиками.
- Аналізувати результати лабораторних, функціональних та інструментальних досліджень.
- Проводити диференційну діагностику та обґрунтовувати клінічний діагноз.
- Визначати тактику та надавати екстрену медичної допомоги при невідкладних станах у дітей.
- Визначати характер та принципи лікування хворих дітей на підставі

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

Кафедра педіатрії № 1

попереднього клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.

- Виконувати медичні маніпуляції (за переліком 5) при поширених захворюваннях у дітей.
- Вести медичну документацію при поширених захворюваннях у дітей

ОПИС НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Форми і методи навчання

Дисципліна буде викладена у формі семінарів (16 аудиторних годин); організації самостійної роботи здобувача (29 годин).

Методи навчання: бесіда, рольові ігри, вирішення клінічних ситуаційних задач, відпрацювання навичок огляду пацієнта, відпрацювання навичок виконання маніпуляцій за переліком 5, інструктаж та відпрацювання навичок на симуляційних муляжах, тренувальні вправи з диференціальної діагностики найбільш поширених захворювань у дітей, стандартизований гібридний педіатричний пацієнт.

Зміст навчальної дисципліни

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

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

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

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

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

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

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

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

Перелік рекомендованої літератури:

Основна:

1. Неонатологія : підручник : у 3 т. / [Т. К. Знаменська, Ю. Г. Антипкін, М. Л. Аряєв та ін.] ; за ред. Т. К. Знаменської. – Львів : Видавець Марченко ТВ. 2020, Т1. 407 с; Т2 .455 с.; Т3. 379 с
2. Педіатрія Навчальний посібник у двох томах. М.Л.Аряєв, Н.В.Котова,

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

Кафедра педіатрії № 1

- Н.Ю.Горностаєва [та інш.]; за ред. М.Л.Аряєва, Н.В.Котової. Одеса : ОНМедУ, 2014 Т.1. Неонатологія. Гематологія. Ендокринологія. 155 с.
3. Педіатрія у двох томах, за редакцією Аряєва М.Л., Котової Н.В. Т2, Захворювання дітей раннього віку. Пульмонологія. Алергологія. Кардіологія. Гастроентерологія. Нефрологія. ВІЛ-інфекція. Первинна медико-санітарна допомога підручник 2014. – 312 с.
 4. Педіатрія Навчальний посібник у двох томах за ред. М.Л.Аряєва, Н.В.Котової. – Т.1. Неонатологія. Гематологія. Ендокринологія. – Одеса.: ОНМедУ. – 2014. – 155 с
 5. Педіатрія. Диференційна діагностика. Невідкладні стани за редакцією Аряєва М.Л., Котової Н.В., електронне видання на компакт-диску. ОНМедУ. 2017.
 6. Педіатрія. Диференційна діагностика. Невідкладні стани. М.Л.Аряєв, Н.В.Котова, О.О. Зелінський [та інш.]; за редакцією Аряєва М.Л., Котової Н.В. Одеса : ОНМедУ. 2017. 280 с.

Додаткова

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

ОЦІНЮВАННЯ

Форми і методи поточного контролю: усний (опитування, участь у рольовій грі), практичний (робота з пацієнтом, стандартизованим гібридним пацієнтом та його батьками), оцінка комунікативних навичок та активності на занятті та під час рольової гри, оцінювання інтерпретації результатів клінічних, лабораторних та інструментальних досліджень.

Критерії поточного оцінювання на семінарському занятті:

Відмінно «5»	Здобувач вільно володіє матеріалом, приймає активну участь в рольовій грі, впевнено демонструє практичні навички під час огляду здорової та хворої дитини та інтерпретації даних клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень, висловлює свою думку з теми заняття, демонструє клінічне мислення;
Добре «4»	Здобувач добре володіє матеріалом, приймає участь в рольовій грі, демонструє практичні навички під час огляду здорової та хворої дитини та інтерпретації даних клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень з деякими помилками, висловлює свою думку з теми заняття, демонструє клінічне мислення.
Задовільно «3»	Здобувач недостатньо володіє матеріалом, невпевнено приймає участь в рольовій грі, демонструє практичні навички під час

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

Кафедра педіатрії № 1

	огляду здорової та хворої дитини та інтерпретації даних клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень з суттєвими помилками.
Незадовільно «2»	Здобувач не володіє матеріалом, не приймає участь в рольовій грі, не демонструє практичні навички під час огляду здорової та хворої дитини та інтерпретації даних клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень.

Форми і методи підсумкового контролю: залік, виставляється здобувачу, який виконав усі розділи освітньої програми вибіркової дисципліни, приймав активну участь у практичних заняттях, має середню поточну оцінку не менше ніж 3,0 і не має академічної заборгованості.

Можливість і умови отримання додаткових (бонусних) балів: не передбачено.

САМОСТІЙНА РОБОТА ЗДОБУВАЧІВ ВИЩОЇ ОСВІТИ

1. Самостійна робота передбачає підготовку до кожного семінарського заняття.
2. Самостійне вивчення алгоритму Інтегрованого ведення хвороб дитячого віку дітей від 0 до 2-х місяців життя
3. Самостійне вивчення алгоритму Інтегрованого ведення хвороб дитячого віку дітей від 2-х місяців життя до 5 років.
4. Самостійне вивчення алгоритму спілкування з батьками дитини при кашлі, чи утруднені дихання, при проблемі з вухом, при проблемі з горлом, при лихоманці у дитини.
5. Самостійне вивчення алгоритму спілкування з батьками дитини при порушенні харчування, при анемії, у дитини з підтвердженою ВІЛ-інфекцією та не уточненим статусом .
6. Самостійне вивчення алгоритму спілкування з батьками новонародженої дитини при місцевій бактеріальній інфекції, жовтяниці, діареї.
7. Самостійне вивчення алгоритму спілкування з батьками дитини при проблемах з годуванням, низькою масою тіла.

ПОЛІТИКА НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

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.

Політика щодо академічної доброчесності:

Дотримання академічної доброчесності здобувачами освіти передбачає:

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

Кафедра педіатрії № 1

♦ 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, використані 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, заліку тощо;
- повторне проходження оцінювання (контрольної роботи, заліку тощо);
- призначення додаткових контрольних заходів (додаткові індивідуальні завдання, контрольні роботи, тести тощо);

Політика щодо відвідування та запізнь:

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

Обладнання: зошит, ручка, фонендоскоп.

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

Початок занять: 8.30.

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

Використання мобільних пристроїв: можуть бути застосовані з дозволу викладача, якщо вони потрібні для виконання завдання.

Поведінка в аудиторії: робоча, спокійна.