

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

Кафедра педіатрії № 2

ЗАТВЕРДЖУЮ



В.О. проректора з науково-педагогічної роботи

Світлана КОТЮЖИНСЬКА

10 вересня 2022 року

РОБОЧА ПРОГРАМА ВИРОБНИЧОЇ ЛІКАРСЬКОЇ ПРАКТИКИ З ПЕДІАТРІЇ
«Основні обов'язки та професійні дії лікаря педіатричного відділення стаціонару»

Рівень вищої освіти: другий (магістерський)

Галузь знань: 22 «Охорона здоров'я»

Спеціальність: 222 «Медицина»

Освітньо-професійна програма: Медицина

2022

1

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

Розробники:

завідувач кафедри педіатрії №2, д. мед. н., професор Стоєва Т. В.
завуч кафедри педіатрії №2, к. мед. н., доцент Прохорова С. В.
к. мед. н., доцент Весілик Н. Л.

Робоча програма затверджена на засіданні кафедри педіатрії № 2
Протокол № 11 від 27.06.2022 р.

Завідувач кафедри _____ Тетяна СТОЄВА

Погоджено із гарантом ОПП _____ Валерія МАРІЧЕРЕДА

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

/ Голова предметної циклової методичної комісії з педіатричних дисциплін ОНМедУ

_____ Наталія КОТОВА

Переглянуто та затверджено на засіданні кафедри _____
Протокол № ___ від “___” _____ 20__ р.

Завідувач кафедри _____
(підпис) (Ім'я ПРІЗВИЩЕ)

Переглянуто та затверджено на засіданні кафедри _____
Протокол № ___ від “___” _____ 20__ р.

Завідувач кафедри _____
(підпис) (Ім'я ПРІЗВИЩЕ)

1. Опис практики

Найменування показників	Галузь знань, спеціальність, спеціалізація, рівень вищої освіти	Характеристика практики
Загальна кількість: Кредитів: 2 Годин: 60	Галузь знань 22 «Охорона здоров'я» Спеціальність 222 «Медицина» Рівень вищої освіти другий (магістерський)	<i>Денна форма навчання</i>
		<i>Обов'язкова освітня компонента</i>
		<i>Рік підготовки: 4</i>
		<i>Семестри VII - VIII</i>
		<i>Лекції (0 год.)</i>
		<i>Семінарські (0 год.)</i>
		<i>Практичні (25 год.)</i>
		<i>Лабораторні (0 год.)</i>
		<i>Самостійна робота (35 год.)</i>
<i>у т.ч. індивідуальні завдання (0 год.)</i>		
<i>Форма підсумкового контролю – диференційний залік</i>		

2. Мета та завдання практики, компетентності, програмні результати навчання.

Мета: Опанування здобувачем вищої освіти практичних навичок, одержаних при вивченні основних клінічних та теоретичних дисциплін та їх подальшого поглиблення й удосконалення під час роботи в лікувально-профілактичних закладах, а також ознайомлення з роботою лікаря в умовах майбутньої професійної діяльності на базах лікувально-профілактичних закладів.

Завдання:

1. Скласти план обстеження та провести аналіз даних лабораторних та інструментальних обстежень при типовому перебігу найбільш поширених соматичних та неінфекційних захворювань дитячого віку.
2. Оволодіння принципами лікування, реабілітації і профілактики найбільш поширених соматичних та неінфекційних захворювань дитячого віку.
3. Ставити діагноз і надавати екстрену допомогу при основних невідкладних станах у дітей з найбільш поширеними соматичними та неінфекційними захворюваннями дитячого віку.
4. Вміння ставити попередній діагноз при типовому перебігу найбільш поширених дитячих неінфекційних хвороб.
5. Надати прогноз при найбільш поширених соматичних та неінфекційних захворюваннях дитячого віку.
6. Володіти морально-деонтологічними принципами медичного фахівця та принципами фахової субординації у педіатрії та при професійному спілкуванні з хворим.

Процес проходження виробничої лікарської практики, спрямований на формування елементів наступних компетентностей:

Загальних (ЗК)

- ЗК1 – Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу.
- ЗК3 – Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях.
- ЗК4 – Знання та розуміння предметної галузі та розуміння професійної діяльності.
- ЗК5 – Здатність до адаптації та дії в новій ситуації.
- ЗК6 – Здатність приймати обґрунтовані рішення.
- ЗК7 – Здатність працювати в команді.
- ЗК8 – Здатність до міжособистої взаємодії.

- ЗК11 – Здатність до пошуку, опрацювання та аналізу інформації з різних джерел.
ЗК12 – Визначеність і наполегливість щодо поставлених завдань і взятих обов'язків.
ЗК13 – Усвідомлення рівних можливостей та гендерних проблем.

Спеціальних (СК):

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

Програмні результати навчання (ПРН):

- ПРН1 - Мати ґрунтовні знання із структури професійної діяльності. Вміти здійснювати професійну діяльність, що потребує оновлення та інтеграції знань. Нести відповідальність за професійний розвиток, здатність до подальшого професійного навчання з високим рівнем автономності.
- ПРН2 - Розуміння та знання фундаментальних і клінічних біомедичних наук, на рівні достатньому для вирішення професійних задач у сфері охорони здоров'я.
- ПРН3 - Спеціалізовані концептуальні знання, що включають наукові здобутки у сфері охорони здоров'я і є основою для проведення досліджень, критичне осмислення проблем у сфері медицини та дотичних до неї міждисциплінарних проблем.
- ПРН4 - Виділяти та ідентифікувати провідні клінічні симптоми та синдроми (за списком 1); за стандартними методиками, використовуючи попередні дані анамнезу хворого, дані огляду хворого, знання про людину, її органи та системи, встановлювати попередній клінічний діагноз захворювання (за списком 2).
- ПРН5 - Збирати скарги, анамнез життя та захворювання, оцінювати психомоторний та фізичний розвиток пацієнта, стан органів та систем організму, на підставі результатів лабораторних та інструментальних досліджень оцінювати інформацію щодо діагнозу (за списком 4), враховуючи вік пацієнта.
- ПРН6 - Встановлювати остаточний клінічний діагноз шляхом прийняття обґрунтованого рішення та аналізу отриманих суб'єктивних і об'єктивних даних клінічного, додаткового обстеження, проведення диференційної діагностики, дотримуючись відповідних етичних і юридичних норм, під контролем лікаря-керівника в умовах закладу охорони здоров'я (за списком 2).
- ПРН7 - Призначати та аналізувати додаткові (обов'язкові та за вибором) методи обстеження (лабораторні, функціональні та/або інструментальні) (за списком 4), пацієнтів із захворюваннями органів і систем організму для проведення диференційної діагностики захворювань (за списком 2).

ПРН8 - Визначити головний клінічний синдром або симптом, яким обумовлена тяжкість стану потерпілого/постраждалого (за списком 3) шляхом прийняття обґрунтованого рішення стану людини за будь-яких обставин (в умовах закладу охорони здоров'я, за його межами) у т.ч. в умовах надзвичайної ситуації та бойових дій, в польових умовах, в умовах нестачі інформації та обмеженого часу.

ПРН9 - Визначати характер та принципи лікування хворих (консервативне, оперативне) із захворюваннями (за списком 2), враховуючи вік пацієнта, в умовах закладу охорони здоров'я, за його межами та на етапах медичної евакуації, в т.ч. у польових умовах, на підставі попереднього клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами, у разі необхідності розширення стандартної схеми вмiти обґрунтувати персоніфіковані рекомендації під контролем лікаря-керівника в умовах лікувальної установи.

ПРН10 - Визначати необхідний режим праці, відпочинку та харчування на підставі заключного клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.

ПРН12 - Проводити оцінку загального стану новонародженої дитини шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм.

ПРН13 - Проводити оцінку та моніторинг фізичного та психомоторного розвитку дитини, надавати рекомендації з вигодовування та особливостей харчування залежно від віку, організовувати проведення профілактичних щеплень за календарем.

ПРН14 - Визначати тактику та надавати екстрену медичної допомоги при невідкладних станах (за списком 3) в умовах обмеженого часу згідно з існуючими клінічними протоколами та стандартами лікування.

ПРН17 - Виконувати медичні маніпуляції (за списком 5) в умовах лікувального закладу, вдома або на виробництві на підставі попереднього клінічного діагнозу та/або показників стану пацієнта шляхом прийняття обґрунтованого рішення, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм.

ПРН21 - Відшуковувати необхідну інформацію у професійній літературі та базах даних інших джерелах, аналізувати, оцінювати та застосовувати цю інформацію.

ПРН30 - Визначати тактику ведення осіб, що підлягають диспансерному нагляду (діти).

У результаті проходження виробничої лікарської практики здобувач вищої освіти повинен:

Знати:

- сучасні концепції вітчизняної і зарубіжної теоретичної і практичної педіатрії;
- основні принципи організації медичної допомоги дитячому населенню України;
- основи організації раціонального режиму і лікування хворої дитини;
- загальні елементи догляду за хворими дітьми;
- теоретичні аспекти профілактики виникнення і розповсюдження внутрішньо-лікарняної інфекції;
- класифікацію та аналіз типової клінічної картини найбільш поширених соматичних та неінфекційних захворювань дитячого віку, хвороб новонароджених.
- план обстеження та аналіз даних лабораторних та інструментальних обстежень при типовому перебігу найбільш поширених соматичних та неінфекційних захворювань дитячого віку;
- принципами лікування, реабілітації і профілактики найбільш поширених соматичних та неінфекційних захворювань дитячого віку.
- надання екстреної допомоги при основних невідкладних станах у дітей з найбільш поширеними соматичними та неінфекційними захворюваннями дитячого віку.

- диференціальну діагностику та ставити попередній діагноз при типовому перебігу найбільш поширених дитячих неінфекційних хвороб.
- прогноз при найбільш поширених соматичних та неінфекційних захворюваннях дитячого віку.
- морально-деонтологічні принципи медичного фахівця та принципами фахової субординації у педіатрії.
- особливості структури медичної карти стаціонарного хворого.

Вміти:

- організувати відповідні санітарно-епідемічні умови для різних приміщень відділення у дитячому стаціонарі;
- проводити збір анамнезу та об'єктивне обстеження хворої дитини;
- оцінювати важкість клінічних проявів хвороби;
- скласти план обстеження і оцінити їх результати;
- виявляти і оцінювати гострі медичні стани;
- надавати першу медичну допомогу;
- забезпечити базову підтримку життя і дихальної функції у відповідності до діючих Європейських рекомендацій;
- призначити відповідне лікування;
- виконувати медичні процедури і медичні маніпуляції (техніка проведення ін'єкцій, очисної клізми, зондування шлунку, методи відновлення прохідності дихальних шляхів, катетеризація сечового міхура, тощо);
- застосовувати заходи з профілактики виникнення і розповсюдження внутрішньо-лікарняної інфекції;
- оформити карту стаціонарного хворого;
- дотримуватися вимог етики, біоетики та деонтології у своїй фаховій діяльності.

3. Зміст практики

1. Вивчення принципів організації надання медичної допомоги дітям в Україні, основи законодавства України з охорони здоров'я дітей;
2. Застосування принципів етики та деонтології у практиці лікаря педіатричного відділення.
3. Оволодіння навичками надання невідкладної медичної допомоги при ургентних станах у дітей.
4. Удосконалення навичок клінічної, лабораторно-інструментальної діагностики і тактики лікування основних дитячих хвороб в умовах дитячого стаціонару;
5. Знати та вміти застосувати алгоритми виконання довенних, внутрішньом'язових, підшкірних та внутрішньошкірних ін'єкцій, катетеризації сечового міхура, відновлення прохідності дихальних шляхів, вимірювання тиску на руках та ногах.

4. Структура практики

Назва теми	Кількість годин					
	Усього го	У тому числі				
		лекції	семінари	практичні	лабораторні	СРС
Змістовий модуль 1.						
Виробнича лікарська практика у педіатричному відділенні стаціонару						
Тема1	11	0	0	4	0	7
Практичне заняття 1						
Практичне заняття 2						

Тема 2: Практичне заняття 3	13	0	0	6	0	7
Тема 3 Практичне заняття 4	13	0	0	6	0	7
Тема 4 Практичне заняття 5	11	0	0	4	0	7
Тема 4 Практичне заняття 6	9	0	0	2	0	7
Диференційний залік	3			3		
Усього годин	60	0	0	25	0	35

5. Теми лекційних / семінарських / практичних / лабораторних занять

5.1. Теми лекційних занять

Лекційні заняття не передбачені

5.2. Теми семінарських занять

Семінарські заняття не передбачені.

5.3 Теми практичних занять

Тема №	Практичне заняття №	Назва практичного заняття	Кількість годин
1	1	Принципи організації надання медичної допомоги дітям в Україні, основи законодавства України з охорони здоров'я дітей	2
	2	Принципи етики та деонтології у практиці лікаря педіатричного відділення	2
2	3	Надання невідкладної медичної допомоги при ургентних станах у дітей	6
3	4	Клінічна та лабораторно-інструментальна діагностика основних дитячих хвороб в умовах дитячого стаціонару	6
4	5	Алгоритми виконання довенних, внутрішньом'язових, підшкірних та внутрішньошкірних ін'єкцій, катетеризації сечового міхура, вимірювання тиску на руках та ногах.	4
	6	Алгоритми відновлення прохідності дихальних шляхів	2
		Дифзалік	3
		Усього годин	25

5.4. Теми лабораторних занять

Лабораторні заняття не передбачені.

6. Самостійна робота здобувача вищої освіти

№ п/п	Види СРС	Кількість годин
1	<ul style="list-style-type: none"> Профілактика, реабілітація та диспансеризація дітей з рахітом та білково-енергетичною недостатністю Профілактика, реабілітація та диспансеризація дітей з захворюваннями дихальної системи 	20

	<ul style="list-style-type: none"> • Профілактика, реабілітація та диспансеризація дітей з кардіоревматологічними захворюваннями • Профілактика, реабілітація та диспансеризація дітей з захворюваннями шлунково-кишкового тракту та біліарної системи • Профілактика, реабілітація та диспансеризація дітей з захворюваннями сечовивідної системи 	
2	Індивідуальна СРС: курація хворих, написання та захист учбової історії хвороби	15
	Всього годин	35

7. Методи навчання

Практичні заняття – вид навчального заняття, на якому здобувачі під керівництвом науково-педагогічного працівника закріплюють теоретичні положення навчальних дисциплін і набувають вмінь та навичок їх практичного застосування шляхом індивідуального виконання відповідно сформульованих завдань. Вони передбачають:

- збирання анамнезу;
- огляд хворої дитини;
- планування обстеження хворої дитини;
- інтерпретацію даних лабораторних та інструментальних досліджень;
- проведення диференціальної діагностики найбільш поширених захворювань дитячого віку при типовому їх перебігу;
- визначення попереднього клінічного діагнозу;
- визначення терапевтичної тактики;
- призначення лікувального харчування;
- надання екстреної медичної допомоги;
- вирішення ситуаційних задач;
- відпрацювання практичних навичок на муляжах та біля ліжка хворої дитини;
- ведення медичної документації.

Самостійна робота здобувача – підготовка до практичного заняття та вивчення тем, що розглядаються лише в плані самостійної роботи здобувача, пошук та вивчення додаткової літератури, створення алгоритмів, структурно-логічних схем, написання історії хвороби. Організація самостійної роботи у відділеннях педіатричного стаціонару повинна забезпечуватися куратором практики.

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

Поточний контроль: оцінювання виконання практичних навичок та проведення курації профільних пацієнтів, розв'язування ситуаційних клінічних завдань (при дистанційному форматі проведення занять), оцінювання якості заповнення щоденника з практики (зразок щоденника представлений в додатку 1).

Підсумковий контроль: диференційний залік.

Оцінювання поточної навчальної діяльності на практичному занятті:

1. Оцінка практичних навичок та маніпуляцій з теми заняття:

- методи оцінювання: уміння правильно виконувати практичні навички (огляд хворого, пальпація, перкусія, аускультация, виконання маніпуляцій).
- максимальна оцінка - 5, мінімальна оцінка – 3, незадовільна оцінка – 2

2. Оцінювання роботи із пацієнтом з теми заняття:

- методи оцінювання:

- а) оцінка комунікативних навичок спілкування з пацієнтом;

- б) правильність призначення та оцінки лабораторних та інструментальних досліджень;
- в) дотримання алгоритму постановки клінічного діагнозу;
- г) обґрунтування клінічного діагнозу;
- д) складання плану лікування;
- е) заповнення щоденника з практики (додаток 1).

- максимальна оцінка - 5, мінімальна оцінка – 3, незадовільна оцінка – 2

3. Оцінювання алгоритму розв’язування ситуаційного клінічного завдання (при дистанційному форматі навчання)

- методи оцінювання: опитування, вирішення ситуаційної клінічної задачі

- максимальна оцінка – 5, мінімальна оцінка – 3, незадовільна оцінка – 2.

Критерії поточного оцінювання на практичному занятті

Оцінка	Критерії оцінювання
Відмінно «5»	Здобувач вільно володіє матеріалом, бере активну участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, впевнено демонструє практичні навички під час огляду пацієнта та інтерпретації даних клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень, висловлює свою думку з теми заняття, демонструє клінічне мислення.
Добре «4»	Здобувач добре володіє матеріалом, бере участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, демонструє практичні навички під час огляду пацієнта 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 бере участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, демонструє практичні навички під час огляду пацієнта та інтерпретації даних клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень з суттєвими помилками.
Незадовільно «2»	Здобувач не володіє матеріалом, не бере участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, не демонструє практичні навички під час огляду пацієнта та інтерпретації даних клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень.

Перелік вмінь та практичних навичок до диференційного заліку

	Вміння та практичні навички
1	Вміння проводити огляд хворих, обґрунтування і формулювання діагнозу, написання історії хвороби
2	Вимірювання артеріального тиску на руках і ногах
3	Оцінка клінічних аналізів (загальний аналіз крові у дітей різного віку, загальний аналіз сечі, аналіз сечі за Зимницьким, аналіз сечі за Нечипоренком, загальний аналіз калу, загальний аналіз мокротиння), біохімічних аналізів (вміст білка крові та його фракції, лужна фосфатаза, холестерин, АСТ, АЛТ, гострофазові показники, креатинін і сечовина крові, електроліти крові, аналіз сечі на діастазу), серологічних реакцій при аутоімунних захворюваннях.
4	Аналіз ЕКГ
5	Вміння виконувати довенні, внутрішньом’язові, підшкіряні ін’єкції, катетеризацію сечового міхура, відновлення прохідності дихальних шляхів.
6	Оцінка даних спірометрії, ехокардіографії.

7	Оцінка даних рентгенограм органів грудної клітки, травної системи, сечостатевої системи.
8	Діагностика та надання невідкладної допомоги дітям при судомах, гіпертермічному синдромі, запамороченні, колапсі, набряку легень і гортані, бронхоспазмі, астматичному статусі, порушеннях серцевого ритму, серцевій недостатності, ускладненнях вакцинації та терапії ліками (алергічні реакції).

Контроль здобувачів в педіатричному відділенні здійснюється керівником - викладачем практики від профільної кафедри навчального закладу та керівником виробничої практики від бази.

Одним із видів діяльності здобувача та його контролю з боку керівника практики ведення «Щоденника виробничої практики» (додаток 1), який заповнюється здобувачем після кожного дня проходження практики та підписується керівником виробничої практики. Після закінчення проходження виробничої практики здобувач заповнює «Підсумковий звіт про виконану роботу» (додаток 2). Наявність заповненого та завіреного підписом керівників практики «Щоденника» та «Підсумкового звіту» є обов'язковим для допуску здобувача до диференційного заліку.

Керівники виробничої практики аналізують роботу здобувачів у відділеннях, враховуючи їх дисципліну (здобувач не повинен мати пропусків днів практики), якість ведення «Щоденника» (обґрунтування і формулювання діагнозу, визначення плану обстеження і лікування), якість оволодіння навичками клінічної, лабораторної та інструментальної діагностики, участь у наданні невідкладної медичної допомоги, застосування принципів етики та деонтології у практиці лікаря. Заповнення «Підсумкового звіту» по проходженню практики дає можливість вірно оцінити діяльність здобувача.

До підсумкової атестації допускаються лише ті здобувачі, які не мають академічної заборгованості і мають середній бал за поточну навчальну діяльність не менше 3,00.

Оцінювання результатів проходження практики під час диференційного заліку

Зміст оцінюваної діяльності	Кількість балів
1. Відповісти на питання по інструментальним дослідженням або по лабораторним аналізам	1
2. Надати алгоритм та розрахунок дози препаратів для надання невідкладної допомоги по нозології чи синдрому	2
3. Клінічна задача	2
Загалом	5

Критерії оцінювання результатів проходження практики здобувачами освіти на диференційному заліку

Оцінка	Критерії оцінювання
Відмінно «5»	Здобувач освіти чітко демонструє вміння та практичні навички за вимогою куратора. Вільно володіє професійною та науковою термінологією. Логічно мислить і будує відповідь, вільно використовує набуті теоретичні знання при аналізі практичних завдань. При розв'язанні практичного завдання точно дотримувався алгоритму інтерпретації даних та вільно сформулював заключення.
Добре «4»	Здобувач освіти чітко демонструє вміння та практичні навички за вимогою куратора. Достатньо володіє професійною та науковою термінологією. Логічно мислить і будує відповідь, використовує набуті теоретичні знання

	при аналізі практичних завдань. Але при викладанні деяких питань не вистачає достатньої глибини та аргументації, допускає несуттєві помилки, які усуваються самим здобувачем, коли на них вказує викладач. При розв'язанні практичного завдання допустив незначні похибки в алгоритмі інтерпретації даних та сформулював заключення за вказівкою викладача.
Задовільно «3»	Здобувач освіти у неповному обсязі демонструє вміння та практичні навички за вимогою куратора, неточно використовує професійну та наукову термінологію. Відчуває значні труднощі при побудові самостійної логічної відповіді у застосуванні теоретичних знань при аналізі практичних завдань. У відповідях мають місце суттєві помилки. При розв'язанні практичного завдання припустився значних похибок у алгоритмі інтерпретації даних та сформулював невірне заключення.
Незадовільно «2»	Здобувач освіти не виконав завдання, у більшості випадків не дав відповіді на додаткові та навідні запитання. Не опанував основний обсяг теоретичних знань, виявив низький рівень володіння професійною та науковою термінологією. Відповіді на питання є фрагментарними, непослідовними, нелогічними, не може застосовувати теоретичні знання при аналізі практичних завдань. У відповідях має місце значна кількість грубих помилок. При розв'язанні практичного завдання не продемонстрував або припустився грубих помилок.

9. Розподіл балів, які отримують здобувачі вищої освіти

Оцінка за практику складається на 50% з оцінки за поточну успішність та на 50% з оцінки за диференційний залік.

Середній бал за практику переводиться у національну оцінку та конвертується у бали за багатобальною шкалою (200-бальною шкалою).

Конвертація традиційної оцінки в 200-бальну виконується інформаційно-технічний відділ Університету програмою «Контингент» за формулою:

Середній бал успішності (поточної успішності) x 40

Таблиця конвертації традиційної оцінки у багатобальну

Національна оцінка	Сума балів
Відмінно («5»)	185 – 200
Добре («4»)	151 – 184
Задовільно («3»)	120 – 150
Незадовільно («2»)	Нижче 120

За *рейтинговою шкалою ECTS* оцінюються досягнення здобувачів з освітньої компоненти, які навчаються на одному курсі однієї спеціальності, відповідно до отриманих ними балів, шляхом ранжування, а саме:

Конвертація традиційної оцінки з практики та суми балів за шкалою ECTS

Оцінка за шкалою ECTS	Статистичний показник
A	Найкращі 10% здобувачів
B	Наступні 25% здобувачів
C	Наступні 30% здобувачів
D	Наступні 25% здобувачів
E	Наступні 10% здобувачів

10. Методичне забезпечення

- Робоча програма виробничої лікарської практики
- Силабус
- Мультимедійні презентації
- Ситуаційні клінічні завдання
- Методичні розробки практичних занять
- Методичні розробки з самостійної роботи здобувачів
- Алгоритми виконання практичних вмінь

Навчально-методична література:

- Пульмонологія дитячого віку: за ред. Т. В. Стоєвої.— Одеса: Політехперіодика, 2020.— 222 с.
- Педіатрія (кардіологія та нефрологія). Навчальний посібник.// Зубаренко О.В., Волосовець О.П., Стоєва Т.В. та ін.— Одеса: Прес кур'єр, - 2014. – 511 с.
- Антипкін Ю.Г., Волосовець О.П., Майданник В.Г., Стоєва Т. В. и др. / Стан здоров'я дитячого населення — майбутнє країни (частина 2). // Здоров'я дитини. - 2018 - №13(2) – С. 182-186. <https://doi.org/10.22141/2224-0551.13.2.2018.129546>
- Особливості діагностики та підходи до лікувальнопрофілактичного харчування дітей раннього віку з функціональними розладами травної системи: метод. рекомендації. / [О.Г. Шадрін, С.Л. Няньковський, Г.В. Бекетова, Т. В. Стоєва та ін.] — К.: ТОВ «ЛЮДИ В БІЛОМУ», 2016. — 28 с.
- Педіатрія (гастроентерологія та патологія раннього віку). Навч. Посібник/Волосовець О.П., Зубаренко О.В., Кривоустов С.П., Стоєва Т. В., Кравченко Т. Ю., Гурієнко К. О., Васильченко Л. В., Джагіашвілі О. В. – Одеса: Друкарський дім. Друк Південь, 2017. – с. 264. ISBN 978-966-389-433-1
- Путівник з педіатрії. Нefрологія дитячого віку: навч. посібник. / Стоєва Т.В., Годлевська Т.Л., Никитенко О.П., Федін М.В., Дойкова К.М. – Одеса: Політехперіодика, 2018. – с. 182. ISBN 978-966-2666-20-5
- Неотложная педиатрия в практике семейного врача.: навч.-метод. видання. /Зубаренко О. В., Стоєва Т. В., Горностаєва Н. Ю., Васильченко Л. В., Весілик Н. Л., Копійка А. К., Лотиш Н. Г., Папинко Р. М., Гурієнко К. О. — Одеса: Друкарський дім, Друк Південь, 2019. —180 с. ISBN 978-966-389-440-9

11. Перелік питань до підсумкового контролю

1. Наведіть приклад гемограми, характерної для вірусної інфекції, пацієнт 2 роки.
2. Алгоритм надання допомоги та розрахунок дози препаратів для надання невідкладної допомоги дітям з анафілактичним шоком різного віку
3. Наведіть приклад гемограми, характерної для вірусної інфекції, пацієнт 8 років
4. Алгоритм надання допомоги та розрахунок дози препаратів для надання невідкладної допомоги дітям з судомним синдромом різного віку
5. Наведіть приклад гемограми, характерної для бактеріальної інфекції, пацієнт 4 роки.
6. Алгоритм надання допомоги та розрахунок дози препаратів для надання невідкладної допомоги дітям з гіпертермічним синдромом різного віку.
7. Наведіть приклад біохімічного аналізу крові, характерного для холециститу.
8. Алгоритм надання допомоги та розрахунок дози препаратів для надання невідкладної допомоги дітям з колапсом різного віку.
9. Наведіть приклад загального аналізу сечі, характерного для запалення сечовивідних шляхів.

10. Алгоритм надання допомоги та розрахунок дози препаратів для надання невідкладної допомоги дітям з бронхоспазмом різного віку.
11. Наведіть приклад аналізу сечі за Земницьким, характерного для гломерулонефриту
12. Техніка вимірювання АТ на руках і ногах.
13. Наведіть приклад аналізу сечі за Нечипоренко, характерного для запалення сечовивідних шляхів.
14. Методика виконання внутрішньошкірної ін'єкції
15. Наведіть приклад нозоцитограми (мікроскопія назального секрету), характерної для алергічного риніту
16. Методика виконання довенної ін'єкції
17. Наведіть приклад мікроскопії мокротиння, характерної для бронхіальної астми
18. Методика катетеризації сечового міхура у дівчаток
19. Наведіть приклад спірометрії та позитивної проби з бронхолітиком, характерної для бронхіальної астми
20. Методика проведення підшкірної ін'єкції
21. Наведіть приклад мікроскопії мокротиння, характерної для пневмонії
22. Алгоритм відновлення прохідності дихальних шляхів.
23. Наведіть приклад назоцитограми (мікроскопія назального секрету), характерної для вірусного риніту
24. Методика проведення пікфлуометрії, оцінка результатів.
25. Наведіть приклад змін на ЕКГ, характерної для кардиту.
26. Методика виконання внутрішньомязової ін'єкції.
27. Наведіть приклад результатів аналізу потової проби, характерного для муковісцидозу.
28. Методика катетеризації сечового міхура у хлопчиків
29. Наведіть приклад аналізу сечі за Нечипоренко, характерного для запалення сечовивідних шляхів.
30. Алгоритм надання допомоги та розрахунок дози препаратів для надання невідкладної допомоги дітям з бронхоспазмом різного віку
31. Наведіть приклад спірометрії та позитивної проби з бронхолітиком, характерної для бронхіальної астми.
32. Алгоритм надання допомоги та розрахунок дози препаратів для надання невідкладної допомоги дітям з судомним синдромом різного віку
33. Наведіть приклад біохімічного аналізу крові, характерного для холециститу.
34. Методика проведення пікфлуометрії, оцінка результатів
35. Наведіть приклад біохімічного аналізу крові, характерного для панкреатиту.
36. Алгоритм надання допомоги та розрахунок дози препаратів для надання невідкладної допомоги дітям з гіпертермічним синдромом різного віку.
37. Наведіть приклад мікроскопії мокротиння, характерної для бронхіальної астми
38. Алгоритм відновлення прохідності дихальних шляхів.
39. Наведіть приклад результатів аналізу потової проби, характерного для муковісцидозу
40. Методика проведення підшкірної ін'єкції
41. Наведіть приклад копрограми, характерної для муковісцидозу
42. Алгоритм надання допомоги та розрахунок дози препаратів для надання невідкладної допомоги дітям з гіпертермічним синдромом різного віку
43. Наведіть приклад ЕКГ, характерної для міокардиту.
44. Методика виконання довенної ін'єкції
45. Наведіть приклад загального аналізу сечі, характерного для запалення сечовивідних шляхів.
46. Алгоритм надання допомоги та розрахунок дози препаратів для надання невідкладної допомоги дітям з бронхоспазмом різного віку.
47. Наведіть приклад аналізу сечі за Земницьким, характерного для гломерулонефриту
48. Техніка вимірювання АТ на руках і ногах.

49. Наведіть приклад аналізу сечі за Нечипоренко, характерного для запалення сечовивідних шляхів.
50. Методика виконання внутрішньошкірної ін'єкції
51. Наведіть приклад нозоцитограми (мікроскопія назального секрету), характерної для алергічного риніту
52. Методика виконання довенної ін'єкції
53. Наведіть приклад назоцитограми (мікроскопія назального секрету), характерної для вірусного риніту.
54. Методика катетеризації сечового міхура у дівчаток
55. Наведіть приклад спірометрії та позитивної проби з бронхолітиком, характерної для бронхіальної астми.
56. Методика проведення підшкірної ін'єкції
57. Наведіть приклад мікроскопії мокротиння, характерної для пневмонії.
58. Алгоритм відновлення прохідності дихальних шляхів.
59. Наведіть приклад мікроскопії мокротиння, характерної для бронхіальної астми.
60. Методика проведення пікфлуометрії, оцінка результатів.

12. Рекомендована література

Основна:

1. Педіатрія. Диференційна діагностика. Невідкладні стани. / за ред. Аряєва М.Л., Котової Н.В. Одеса: ОНМедУ, 2017. 280 с.
2. Педіатрія: підручник у 2 т. / за ред. Аряєва М.Л., Котової Н.В. Т. 2. Захворювання дітей раннього віку. Пульмонологія. Алергологія. Кардіологія. Гастроентерологія. Нефрологія. ВІЛ-інфекція. Первинна медико-санітарна допомога, 2014. 312 с.
3. Педіатрія: навчальний посібник у 2 т. / за ред. М. Л. Аряєва, Н. В. Котової. Т.1. Неонатологія. Гематологія. Ендокринологія. Одеса: ОНМедУ, 2014. 155 с.
4. Клінічне обстеження дитини : навчальний посібник для здобувачів вищих навчальних закладів : пер. з рос. / О. В. Катілов, Д. В. Дмитрієв, К. Ю. Дмитрієва, С. Ю. Макаров. – 2-ге вид. – Вінниця : Нова Книга, 2019. – 520 с. : іл.
5. Нефрологія дитячого віку : навч. посіб. / Тетяна Вікторівна Стоєва, Тамара Леонідівна Годлевська, Оксана Павлівна Никитенко, Максим Володимирович Федін, Катерина Михайлівна Дойкова ; за ред. Тетяна Вікторівна Стоєва. – Одеса : Політехперіодика, 2018. – 181 с.
6. Пульмонологія дитячого віку: навч. посібник / Стоєва Т. В., Весілик Н. Л., Соболева К.Б., Ситник В. В., Дойкова К. М.; за ред. Т. В. Стоєвої.— Одеса: Політехперіодика, 2020.— 222 с.: 59 іл., 88 табл.— (Серія «Путівник з педіатрії»).
7. Невідкладні стани в педіатричній практиці : навч. посіб. для студентів, лікарів-інтернів мед. закл. вищ. освіти / Ю. В. Марушко, Г. Г. Шеф, Ф. С. Глумчер, С. М. Ярославська. - 2-ге вид., переробл. та допов. - Київ : Медицина, 2020. - 439 с.
8. Клініка та синдромна терапія невідкладних станів у дітей : посібник / В. Ф. Лобода, Є. Ф. Бузько, Л. М. Слободян [та ін.]. – 2-ге вид., без змін. – Тернопіль : Укрмедкнига, 2018. – 207 с. – (Лікарська практика).
9. Крючко Т.О., Абатуров О.Є. Педіатрія: національний підручник / Т.О. Крючко, О.Є. Абатуров [та ін.] //За ред. проф. Т.О. Крючко, проф. О.Є. Абатуров. – Київ: ВСВ «Медицина», 2015. – 206 с.
10. Педіатрія : підручник для студ. вищих мед. навч. закладів IV рівня акред. / за ред. проф. О. В. Тяжкої. – Вид. 5-ге. випр. та допов. – Вінниця : Нова Книга, 2018. – 1152 с.: іл.

Додаткова:

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

- дитячого віку».
2. Наказ МОЗ України від 28.03.2020 р. № 722 «Організація надання медичної допомоги хворим на коронавірусну хворобу (COVID-19)».
 3. Наказ МОЗ України від 23.04.2019 р. № 958 «Про порядок проведення профілактичних щеплень в Україні та контроль якості й обігу медичних імунобіологічних препаратів».
 4. Наказ МОЗ України від 05.06.2019 р. №1269 «Екстрена медична допомога: новий клінічний протокол».
 5. Наказ МОЗ України від 20.03.2008 р. № 149 «Про затвердження Клінічного протоколу медичного догляду за здоровою дитиною віком до 3 років».
 6. Наказ МОЗ України від 08.10.2013 р. № 868 «Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги бронхіальна астма у дітей».
 7. Наказ МОЗ України від 16.05.2016 р. № 449 (у редакції наказу МОЗ України від 02.07.2016 р. № 655) «Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «профілактика передачі ВІЛ від матері до дитини».
 8. Наказ МОЗ України від 04.07.2016 р. № 670 «Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги atopічний дерматит».
 9. Наказ МОЗ України від 21.06.2016 р. № 613 «Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги вірусний гепатит в у дітей».
 10. Наказ МОЗ України від 18.07.2016 р. № 729 «Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги вірусний гепатит С у дітей».
 11. Наказ МОЗ України від 15.07.2016 р. № 723 «Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги муковісцидоз».
 12. Наказ МОЗ України від 08.06.2015 р. № 327 «Уніфікований клінічний протокол первинної медичної допомоги кашель у дітей віком від шести років».
 13. Наказ МОЗ України від 30.12.2015 р. № 916 «Уніфікований клінічний протокол екстреної, первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги медикаментозна алергія, включаючи анафілаксію».
 14. Наказ МОЗ України від 02.11.2015 р. № 709 «Уніфікований клінічний протокол первинної та вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги залізодефіцитна анемія».
 15. Наказ МОЗ України 08.10.2013 р. № 866 «Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги неходжкінські лімфоми та лімфома Ходжкіна».
 16. Наказ МОЗ України від 23.11.2011р. № 816 «Використання методів діалізої терапії у дітей з гострою та хронічною нирковою недостатністю, гострим отруєнням речовинами нефротоксичної дії. Адаптована клінічна настанова, заснована на доказах. Третинна медична допомога».
 17. Наказ МОЗ України від 04.07.2016 р. № 670 «Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги Атопічний Дерматит». https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/2016_670_ukpmd_ad.pdf
 18. Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 04.11. 2015 р. № 723 «Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги дорослим та дітям вірусний гепатит С».
 19. Feeding Guidelines for Infants and Young Toddlers: A Responsive Parenting Approach. February, 2017.
 20. Джагіашвілі О. В. Вікові особливості синтропної патології при функціональних розладах органів травлення у дітей: дисертація на здобуття наукового ступеня

- кандидата медичних наук (доктора філософії). Одеса: ОНМедУ, 2019. 206 с.
21. Решетіло Олеся Валеріївна. Клініко-патогенетичні моделі та диференційована терапія при атопічному дерматиті у дітей [Текст] : дис. канд. мед. наук : 14.01.10, 22, (222) / О. В. Решетіло ; наук. керівник Т. В. Стоєва ; Одес. нац. мед. ун-т. - Одеса : [б. и.], 2020. - 172 с. : іл., табл. - Бібліогр.: с. 137-158.

13. Електронні інформаційні ресурси

1. <http://moz.gov.ua> – Міністерство охорони здоров'я України
2. www.ama-assn.org – Американська медична асоціація / AmericanMedicalAssociation
3. www.oarn.od.ua- ГО "Одеська Асоціація лікарів-педіатрів та неонатологів"
4. www.who.int – Всесвітня організація охорони здоров'я
5. www.dec.gov.ua/mtd/home/ - Державний експертний центр МОЗ України
6. <http://bma.org.uk> – Британська медична асоціація
7. www.gmc-uk.org- GeneralMedicalCouncil(GMC)
8. www.bundesaerztekammer.de – Німецька медична асоціація
9. https://www.who.int/workforcealliance/members_partners/member_list/ipa/en/ - Міжнародна асоціація педіатрів / InternationalPediatricAssociation (IPA)

Одеський національний медичний університет
Кафедра педіатрії № 2

Щоденник виробничої практики з педіатрії (зразок)

Здобувача _____ факультету _____
 Курсу _____ групи _____
 Час практики: з _____ 20__ р по _____ 20__ р
 Місце проходження практики: _____
 Лікарня _____
 Головний лікар _____
 Базовий керівник _____

Дата, час	Зміст виконаної роботи	Виконана навичка
№1 З ____ по ____	ПІБ _____ Враховуючи: Скарги: Анамнестичні дані: Об'єктивний статус: Попередній діагноз План обстеження: Лікування:	1. Курація дітей (огляд хворих, обґрунтування діагнозу, призначення обстеження та лікування). 2. Алгоритм надання допомоги та розрахунок дози препаратів для надання невідкладної допомоги дітям з анафілактичним шоком різного віку 3. Оцінка клінічних аналізів крові
№2 З ____ по ____	ПІБ _____ Враховуючи: Скарги: Анамнестичні дані: Об'єктивний статус: Попередній діагноз План обстеження: Лікування:	1. Курація дітей (огляд хворих, обґрунтування діагнозу, призначення обстеження та лікування). 2. Алгоритм надання допомоги та розрахунок дози препаратів для надання невідкладної допомоги дітям з судомним синдромом різного віку 3. Оцінка біохімічних аналізів крові

<p>№3</p> <hr/> <p>З ___ по ___</p>	<p>ПІБ</p> <hr/> <p>Враховуючи: Скарги:</p> <p>Анамнестичні дані:</p> <p>Об'єктивний статус:</p> <p>Попередній діагноз</p> <p>План обстеження:</p> <p>Лікування:</p>	<p>1. Курація дітей (огляд хворих, обґрунтування діагнозу, призначення обстеження та лікування). 2. Алгоритм надання допомоги та розрахунок дози препаратів для надання невідкладної допомоги дітям з гіпертермічним синдромом різного віку. 3. Оцінка аналізів сечі</p>
<p>№4</p> <hr/> <p>З ___ по ___</p>	<p>ПІБ</p> <hr/> <p>Враховуючи: Скарги:</p> <p>Анамнестичні дані:</p> <p>Об'єктивний статус:</p> <p>Попередній діагноз</p> <p>План обстеження:</p> <p>Лікування:</p>	<p>1. Курація дітей (огляд хворих, обґрунтування діагнозу, призначення обстеження та лікування). 2. Алгоритм надання допомоги та розрахунок дози препаратів для надання невідкладної допомоги дітям з колапсом та АШ різного віку. 3. Аналіз ЕКГ та рентгенограм.</p>
<p>№5</p> <hr/> <p>З ___ по ___</p>	<p>ПІБ</p> <hr/> <p>Враховуючи: Скарги:</p> <p>Анамнестичні дані:</p> <p>Об'єктивний статус:</p> <p>Попередній діагноз</p> <p>План обстеження:</p> <p>Лікування:</p>	<p>1. Курація дітей (огляд хворих, обґрунтування діагнозу, призначення обстеження та лікування). 2. Алгоритм надання допомоги та розрахунок дози препаратів для надання невідкладної допомоги дітям з бронхоспазмом різного віку. 3. Оцінка спірограм, назоцитогам, результатів УЗД</p>
	<p>Оформлення документації</p>	<p>Історія хвороби Щоденник виробничої практики</p>
	<p>Захист історії хвороби Диференційований залік</p>	

**Зведений цифровий звіт про проходження виробничої практики з педіатрії
(поточний контроль) (зразок)**

Здобувач _____ 4 курсу

медичного факультету, група _____

на базі м/л № _____ міста _____

Перелік навичок та вмінь	Кількість навичок
1. Щоденна курація хворих дітей Огляд хворих, обґрунтування діагнозу, заповнення історії хвороби	
2. Чергування у палатах інтенсивної терапії, приймальному відділенні	
3. Діагностика і надання допомоги у невідкладних випадках у дітей (судомний і гіпертермічний синдроми, запаморочення, колапс, бронхоспазм, алергічні реакції та інш.).	
4. Вимірювання АТ на руках і ногах	
5. Оцінка клінічних, біохімічних, бактеріологічних і імунологічних досліджень крові, сечі, калу, мокротиння і т.д.	
6. Вміння виконувати довенні, внутрішньом'язові, підшкіряні ін'єкції, катетеризацію сечового міхура, відновлення прохідності дихальних шляхів.	
7. Аналіз ЕКГ.	
8. Оцінка даних спірометрії, ехокардіографії	
9. Аналіз даних рентгенограм органів грудної клітки, травної і сечостатевої систем	
Сума балів	

Підпис викладача _____