



**НАВЧАЛЬНО-НАУКОВИЙ ІНСТИТУТ МЕДИЦИНИ
КАФЕДРА ПЕДІАТРІЇ № 2**

**СИЛАБУС НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ
«Педіатрія з дитячими інфекційними хворобами»
Модуль «Педіатрія»**

Освітній рівень: другий (магістерський)
Галузь знань: 22 Охорона здоров'я
Спеціальність: 222 Медицина
Освітня програма: Освітньо-професійна програма «Медицина»

2025 - 2026 навчальний рік

Кафедра педіатрії №2

Контакти

<https://nmuofficial.com/zagalni-vidomosti/kafedri/departament-pediatrics-2/uc-hbovo-metodychna-robota/robochi-programy-navchalnyh-dystsyplin/>

Силабус навчальної дисципліни:

«Педіатрія з дитячими інфекційними хворобами», модуль «Педіатрія» в складі ОК 30. «Педіатрія»

Рівень вищої освіти: Другий (магістерський)

Спеціальність: 222 «Медицина»

Освітня програма: Освітньо-професійна програма «Медицина» другого (магістерського) рівня вищої освіти.

Анотація курсу:

Рік навчання: 5-й

Семестр: IX-X

Обсяг дисципліни: усього 90 годин. З них: лекцій - 6 год; практичних занять - 54 год., СРС – 30 год., кількість кредитів ЄКТС – 3,5.

Мова викладання: українська

Форма навчання: денна

Мета викладання викладання навчальної дисципліни: формування здатності використовувати набуті загальні і фахові компетентності для досягнення програмних результатів навчання та вирішення професійних задач діяльності лікаря в галузі охорони здоров'я з найбільш поширених захворювань новонароджених, захворювань системи крові та ендокринної системи у дітей.

Очікувані результати навчання: при вивченні дисципліни забезпечується набуття студентами таких програмних *компетентностей*:

- *Інтегральні (ІК):*

Здатність розв'язувати складні задачі, у тому числі дослідницького та інноваційного характеру у сфері медицини. Здатність продовжувати навчання з високим ступенем автономії.

- *Загальні (ЗК):*

ЗК1. Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу.

ЗК 2. Здатність вчитися і оволодівати сучасними знаннями.

ЗК 3. Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях.

ЗК 4. Знання та розуміння предметної галузі та розуміння професійної діяльності.

ЗК 5. Здатність до адаптації та дії в новій ситуації.

ЗК 6. Здатність приймати обґрунтовані рішення.

ЗК 7. Здатність працювати в команді.

ЗК 8. Здатність до міжособистісної взаємодії.

ЗК 10. Здатність використовувати інформаційні і комунікаційні технології.

ЗК 11. Здатність до пошуку, опрацювання та аналізу інформації з різних джерел.

ЗК 12. Визначеність і наполегливість щодо поставлених завдань і взятих обов'язків.

ЗК 13. Усвідомлення рівних можливостей та гендерних проблем.

ЗК 14. Здатність реалізувати свої права і обов'язки як члена суспільства, усвідомлювати цінності громадянського (вільного демократичного) суспільства та необхідність його сталого розвитку, верховенства права, прав і свобод людини і громадянина в Україні.

ЗК 15. Здатність зберігати та примножувати моральні, культурні, наукові цінності і досягнення суспільства на основі розуміння історії та закономірностей розвитку предметної області, її місця у загальній системі знань про природу і суспільство та у розвитку суспільства, техніки і технологій, використовувати різні види та форми рухової активності для активного відпочинку та ведення здорового способу життя.

- спеціальні (фахові, предметні) (СК):

ФК 1. Здатність збирати медичну інформацію про пацієнта і аналізувати клінічні дані.

ФК 2. Здатність до визначення необхідного переліку лабораторних та інструментальних досліджень та оцінки їх результатів.

ФК 3. Здатність до встановлення попереднього та клінічного діагнозу захворювання.

ФК 4. Здатність до визначення необхідного режиму праці та відпочинку при лікуванні та профілактиці захворювань.

ФК 5. Здатність до визначення характеру харчування при лікуванні та профілактиці захворювань.

ФК 6. Здатність до визначення принципів та характеру лікування та профілактики захворювань.

ФК 7. Здатність до діагностування невідкладних станів.

ФК 8. Здатність до визначення тактики та надання екстреної медичної допомоги.

ФК 9. Здатність до проведення лікувально-евакуаційних заходів.

ФК 10. Здатність до виконання медичних маніпуляцій.

ФК 11. Здатність розв'язувати медичні проблеми у нових або незнайомих середовищах за наявності неповної або обмеженої інформації з урахуванням аспектів соціальної та етичної відповідальності.

ФК 12. Здатність до визначення тактики ведення фізіологічної вагітності, фізіологічних пологів та післяпологового періоду. Навички консультування з питань планування сім'ї та підбору метода контрацепції.

ФК 13. Здатність до проведення санітарно-гігієнічних та профілактичних заходів.

ФК 14. Здатність до планування і проведення профілактичних та протиепідемічних заходів щодо інфекційних хвороб.

ФК 16. Здатність до ведення медичної документації, в тому числі електронних форм.

ФК 21. Зрозуміло і однозначно доносити власні знання, висновки та аргументацію з проблем охорони здоров'я та дотичних питань до фахівців і нефахівців, зокрема до осіб, які навчаються.

ФК 23. Здатність розробляти і реалізовувати наукові та прикладні проекти у сфері охорони здоров'я.

ФК 24. Дотримання етичних принципів при роботі з пацієнтами, лабораторними тваринами.

ФК 25. Дотримання професійної та академічної доброчесності, нести відповідальність за достовірність отриманих наукових результатів.

Програмні результати навчання (ПРН):

ПРН 1. Мати ґрунтовні знання із структури професійної діяльності. Вміти здійснювати професійну діяльність, що потребує оновлення та інтеграції знань. Нести відповідальність за професійний розвиток, здатність до подальшого професійного навчання з високим рівнем автономності.

ПРН 2. Розуміння та знання фундаментальних і клінічних біомедичних наук, на рівні достатньому для вирішення професійних задач у сфері охорони здоров'я.

ПРН 3. Спеціалізовані концептуальні знання, що включають наукові здобутки у сфері охорони здоров'я і є основою для проведення досліджень, критичне осмислення проблем у сфері медицини та дотичних до неї міждисциплінарних проблем.

ПРН 4. Виділяти та ідентифікувати провідні клінічні симптоми та синдроми; за стандартними методиками, використовуючи попередні дані анамнезу хворого, дані огляду хворого, знання про людину, її органи та системи, встановлювати попередній клінічний діагноз захворювання ..

ПРН 5. Збирати скарги, анамнез життя та захворювання, оцінювати психомоторний та фізичний розвиток пацієнта, стан органів та систем організму, на підставі результатів лабораторних та інструментальних досліджень оцінювати інформацію щодо діагнозу, враховуючи вік пацієнта.

ПРН 6. Встановлювати остаточний клінічний діагноз шляхом прийняття обґрунтованого рішення та аналізу отриманих суб'єктивних і об'єктивних даних клінічного, додаткового обстеження, проведення диференційної діагностики, дотримуючись відповідних етичних і юридичних норм, під контролем лікаря-керівника в умовах закладу охорони здоров'я.

ПРН 7. 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.

ПРН 8. Визначити головний клінічний синдром або чим обумовлена тяжкість стану потерпілого/постраждалого шляхом прийняття обґрунтованого рішення та оцінки стану людини за будь-яких обставин (в умовах закладу охорони здоров'я, за його межами) у т.ч. в умовах надзвичайної ситуації та бойових дій, в польових умовах, в умовах нестачі інформації та обмеженого часу.

ПРН 9. Визначати характер та принципи лікування хворих (консервативне, оперативне) із захворюваннями, враховуючи вік пацієнта, в умовах закладу охорони здоров'я, за його межами та на етапах медичної евакуації, в т.ч. у польових умовах, на підставі попереднього клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами, у разі необхідності розширення стандартної схеми вміти обґрунтувати персоніфіковані рекомендації під контролем лікаря-керівника в умовах лікувальної установи.

ПРН 10. 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.

ПРН 12. Проводити оцінку загального стану новонародженої дитини шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та

стандартними схемами, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм.

ПРН 13. Проводити оцінку та моніторинг розвитку дитини, надавати рекомендації з вигодовування та особливостей харчування залежно від віку, організовувати проведення профілактичних щеплень за календарем.

ПРН 14. Визначати тактику та надавати екстрену медичної допомогу при невідкладних станах в умовах обмеженого часу згідно з існуючими клінічними протоколами та стандартами лікування.

ПРН 17. Виконувати медичні маніпуляції 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.

ПРН 18. Визначати стан функціонування та обмежень життєдіяльності особи та тривалість непрацездатності з оформленням відповідних документів, в умовах закладу охорони здоров'я на підставі даних про захворювання та його перебіг, особливості професійної діяльності людини, тощо. Вести медичну документацію щодо пацієнта та контингенту населення на підставі нормативних документів.

ПРН 19. Планувати та втілювати систему протиепідемічних та профілактичних заходів, щодо виникнення та розповсюдження захворювань серед населення.

ПРН 20. Аналізувати епідеміологічний стан та проводити заходи масової й індивідуальної, загальної та локальної профілактики інфекційних захворювань.

ПРН 21. Відшуковувати необхідну інформацію у професійній літературі та базах даних інших джерелах, аналізувати, оцінювати та застосовувати цю інформацію.

ПРН 23. Оцінювати вплив навколишнього середовища на стан здоров'я людини для оцінки стану захворюваності населення.

ПРН 24. Організовувати необхідний рівень індивідуальної безпеки (власної та осіб, про яких піклується) у разі виникнення типових небезпечних ситуацій в індивідуальному полі діяльності.

ПРН 25. Зрозуміло і однозначно доносити власні знання, висновки та аргументацію з проблем охорони здоров'я та дотичних питань до фахівців і нефахівців.

ПРН 26. Управляти робочими процесами у сфері охорони здоров'я, які є складними, непередбачуваними та потребують нових стратегічних підходів, організовувати роботу та професійний розвиток персоналу з урахуванням набутих навиків ефективної роботи в команді, позицій лідерства, належної якості, доступності і справедливості, забезпечення надання інтегрованої медичної допомоги.

ПРН 27. Вільно спілкуватися державною та англійською мовою, як усно так і письмово для обговорення професійної діяльності, досліджень та проєктів.

ПРН 29. Планувати, організовувати та проводити заходи зі специфічної профілактики інфекційних захворювань, в тому числі згідно з Національним календарем профілактичних щеплень, як обов'язкових так і рекомендованих. Управляти залишками вакцин, організовувати додаткові вакцинальні кампанії, у т.ч. заходи з імунопрофілактики.

ТЕМИ ЛЕКЦІЙ

№ з/п	Назва теми	Кількість годин
1.	Асфіксія новонароджених. Пологова травма новонароджених	2,0
2.	Анемії у дітей: дефіцитні, постгеморагічні, гемолітичні, внаслідок порушення гемопоезу	2,0
3.	Цукровий діабет у дітей	2,0
Усього		6,0

ТЕМИ ПРАКТИЧНИХ ЗАНЯТЬ

№ з/п	Назва теми	Кількість годин
1.	Організація надання неонатологічної допомоги в Україні. Медичний догляд за здоровою новонародженою дитиною	4,0
2.	Передчасно народжені діти. Діти малі до гестаційного віку.	4,0
3.	Асфіксія новонароджених. Пологова травма.	4,0
4.	Респіраторний дистрес-синдром (РДС). Пневмонії новонароджених .	4,0
5.	Гемолітична хвороба новонароджених (ГХН). Геморагічний синдром у новонароджених.	4,0
6.	Внутрішньоутробні інфекції новонароджених (TORCH – інфекції)	4,0
7.	Бактеріальні інфекції у новонароджених	4,0
8.	Анемії у дітей: дефіцитні, постгеморагічні, гемолітичні, внаслідок порушення гемопоезу.	4,0
9.	Геморагічні захворювання у дітей	4,0
10.	Лейкемії та лімфоми у дітей	4,0
11.	Цукровий діабет у дітей	4,0
12.	Захворювання щитовидної залози у дітей	4,0
13.	Захворювання гіпоталамо-гіпофізарної системи та статевих залоз у дітей	4,0
14.	Підсумковий семестровий контроль	2,0
Усього з дисципліни		54,0

САМОСТІЙНА РОБОТА

№	ТЕМА	Кількість годин	Вид контролю
1.	Підготовка до практичних занять	23	Поточний контроль
2	Підготовка до підсумкового семестрового контролю	3	Підсумковий семестровий контроль
2	Підготовка та написання академічної історії хвороби	4	Підсумковий контроль

	Всього годин	30	
--	--------------	----	--

Вимоги до виконання студентом індивідуального завдання

Індивідуальне завдання студенти виконують у вигляді курації хворих та написання академічної історії хвороби.

Оцінювання історії хвороби як обов'язкової індивідуальної роботи студента відбувається під час її захиту в процесі індивідуальної роботи викладача зі студентом.

Оцінка «5» виставляється, якщо студент провів повне клінічне обстеження хворої дитини, описав його результати, правильно оцінив клінічний стан хворого, клінічні зміни з боку органів і систем організму, результати лабораторних та інструментальних методів обстеження, вірно визначив клінічний діагноз згідно класифікації хвороб та обґрунтував його, в повному обсязі провів диференціальну діагностику, призначив повне та правильне лікування, правильно визначив прогноз захворювання та засоби його профілактики.

Оцінка «4» виставляється, якщо студент провів повне клінічне обстеження хворої дитини, але допустив неточності в оцінці клінічного стану, результатів лабораторних та інструментальних методів обстеження, правильно визначив клінічний діагноз та обґрунтував його, здійснив не в повному обсязі диференційну діагностику, призначив правильне лікування, проте не в повному обсязі або з несуттєвими помилками.

Оцінка «3» виставляється, якщо студент допустив окремі помилки в оцінці клінічного стану хворого, результатів клінічного, лабораторного та інструментального обстеження, встановленні та обґрунтуванні діагнозу, призначенні лікування або визначенні прогнозу захворювання.

Оцінка «2» виставляється, якщо студент допустив суттєві помилки в аналізі клінічного стану, результатів клінічного, лабораторного та інструментального обстеження хворої дитини, не встановив правильний діагноз, не призначив правильне лікування.

Робота вважається виконаною в разі отримання студентом позитивної оцінки з написання та захисту історії хвороби.

«5» - 30 балів,

«4» - 24 балів,

«3» - 18 балів,

«2» - 0 балів.

Методи навчання

Використовуються традиційні та сучасні методи лекції, кейс-методи, проблемне навчання, симуляції, інтерактиви, платформа LIKAR_NMU тощо.

При вивченні дисципліни «Педіатрія з дитячими інфекційними хворобами (Педіатрія)» використовуються методи навчання, рекомендовані для вищої школи, а саме:

—за джерелами знань: словесні (пояснення, лекція, бесіда, дискусія); наочні (демонстрація); практичні (практична робота, опанування практичними навичками);

—за логікою навчального процесу: аналітичний (визначення загального стану хворого та основних ознак хвороби), синтетичний (з'ясування взаємозв'язку основних ознак захворювань, визначення оптимальних заходів щодо діагностики, лікування та профілактики), їх поєднання – аналітико-синтетичний, а також індуктивний метод, та дедуктивний методи;

—за рівнем самостійної розумової діяльності: проблемний, частково-пошуковий, дослідницький.

Поєднуючи та узагальнюючи наведені вище методи навчання, при вивченні дисципліни доцільно впроваджувати такі методи організації навчальних занять як:

- метод клінічних кейсів,
- проблемно-орієнтований метод,
- метод індивідуальних навчально-дослідних та практичних завдань,

- метод конкурентних груп,
- метод тренінгових технологій,
- метод «ділової гри»,
- метод «мозкового штурму»,
- метод проведення конференцій із застосуванням інтерактивних, міждисциплінарних та інформаційно-комп'ютерних технологій.

Видами навчальної діяльності студента, згідно з навчальним планом, є лекції, практичні заняття, самостійна робота студентів та виконання індивідуальних завдань.

Тематичні плани лекцій, практичних занять, СРС та виконання індивідуальних завдань забезпечують реалізацію у навчальному процесі всіх тем, які входять до складу програми.

Лекції. Перевага віддається проблемним, оглядовим та концептуально-аналітичним лекціям. Під час лекції в студентів формуються знання, забезпечуються мотиваційний компонент і загально-орієнтований етап оволодіння науковими знаннями. Лекції відіграють роль в якісному управлінні самостійною роботою студентів.

Практичні заняття за методикою організації є клінічними, спрямовані на контроль засвоєння теоретичного матеріалу й формування практичних вмінь та навичок, а також уміння аналізувати й застосовувати одержані знання для вирішення практичних завдань. Вони передбачають:

- збирання анамнезу;
- огляд хворої дитини;
- планування обстеження хворої дитини;
- інтерпретацію даних лабораторних та інструментальних досліджень;
- 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 студента – виконується студентом в позааудиторний час. Можливі види самостійної роботи студентів: підготовка до практичного заняття, заповнення робочого зошита з дисципліни, пошук та вивчення додаткової літератури, створення алгоритмів, структурно-логічних схем, написання рефератів, анотацій, доповідей для виступу з повідомленнями на практичних заняттях, чергування в клініці поза межами навчального часу під керівництвом викладачами кафедри, виконання завдань на платформі LIKAR_NMU.

Методи та форми контролю, оцінювання студентів

Методи контролю

Теоретичних знань:

- письмове тестування та компютерне,
- індивідуальне опитування, співбесіда,
- структуровані за змістом письмові роботи.

Практичних навичок та умінь:

- контроль виконання стандартизованих за методикою проведення практичних навичок, передбачених планом практичної підготовки студента з дисципліни:
- аналіз лабораторних та інструментальних досліджень;
- виконання медичних маніпуляцій в педіатрії;
- надання допомоги при невідкладних станах у дітей.

Форми контролю

Поточний контроль здійснюється на кожному практичному занятті відповідно до конкретних цілей теми. На всіх практичних заняттях застосовується об'єктивний контроль теоретичної підготовки та засвоєння

практичних навичок (стандартизованих за методикою виконання), за середнім балом та переведенням в бали за 80-бальною шкалою

Підсумковий контроль проводиться у вигляді заліку після закінчення вивчення обох змістових модулів з метою оцінки опанування студентом фаховими компетентностями для досягнення програмних результатів навчання.

Контроль виконання самостійної роботи, яка передбачена в темі поряд з аудиторною роботою, здійснюється під час поточного контролю теми на відповідному аудиторному занятті. Контроль засвоєння практичних навичок по відповідній темі заняття здійснюється як під час поточного контролю, так і при підсумковому контролі.

РЕГЛАМЕНТ ОЦІНЮВАННЯ ПОТОЧНОЇ УСПІШНОСТІ

Критерії оцінювання результатів навчання визначаються Положенням про [«Порядок оцінювання знань студентів під час поточного та кінцевого контролю з дисципліни в НМУ імені О.О. Богомольця»](#) (зі змінами та доповненнями, затвердженими Вченою радою НМУ імені О.О. Богомольця № 4 від 28.11.2024 р.).

Поточний контроль здійснюється на кожному практичному занятті відповідно конкретним цілям з кожної теми, передбачає 100% опитування студентів групи, та оцінювання усіх складових елементів заняття – тестового контролю, контроль виконання практичних навичок, вирішення ситуаційних завдань. Також враховується письмове виконання завдань в процесі підготовки до практичного заняття.

За кожний етап заняття студент отримує оцінку «5-4-3-2», із яких викладач формує середню арифметичну оцінку за заняття, яка конвертується у бали, згідно шкали. Якщо середня арифметична оцінка становить «2», то це відповідає 0 кількості балів.

Результати контролю рівня знань кожної складової заняття.

1) Готовність студента до заняття (початковий етап) перевіряється на основі відповіді на **10 тестових завдань з використанням платформи LIKAR_NMU.**

За вірну відповідь на 9 - 10 тестів студент отримує традиційну оцінку «5»; за 7 - 8 правильних відповідей – оцінку «4», за 5 - 6 правильних відповідей - оцінку «3», менше 5 правильних відповідей – оцінку «2».

2) Усне опитування студента оцінюється таким чином:

–Оцінка «5» виставляється у випадку, коли студент дає вичерпно точні та ясні відповіді без будь-яких навідних питань; викладає матеріал без помилок і неточностей;

–Оцінка «4» виставляється за умови, коли студент знає зміст заняття та добре його розуміє, відповіді на питання викладає правильно, послідовно та систематично, але вони не є вичерпними, хоча на додаткові питання студент відповідає без помилок;

–Оцінка «3» ставиться студентові на основі його знань основного змісту заняття та при задовільному рівні його розуміння, дає відповіді за допомогою навідних питань, але на прямо поставлені запитання відповідає правильно.

–Оцінка «2» виставляється у випадках, коли знання студента не відповідають вимогам оцінки «3 бали»;

3) Формування фахових компетентностей.

–Оцінка «5» виставляється у випадку, коли студент демонструє здатність аналізувати та застосовувати отримані при обстеженні хворого результати для вирішення практичних завдань, а саме: збирання анамнезу, огляд дитини, планування обстеження, інтерпретацію даних лабораторних та інструментальних досліджень; правильно визначає клінічний діагноз при типовому перебігу захворювання; призначає правильне лікування в повному обсязі; демонструє відмінні знання з надання невідкладної допомоги.

–Оцінка «4» виставляється за умови, коли студент демонструє здатність з окремими неточностями аналізувати та застосовувати отримані при обстеженні хворого результати для вирішення практичних завдань;

правильно визначає клінічний діагноз при типовому перебігу захворювання; призначає в цілому правильне лікування, але може припускатися окремих несуттєвих помилок, які виправляє самостійно; демонструє добрі знання надання невідкладної допомоги.

—Оцінка «3» ставиться студентові коли він з окремими помилками аналізує та застосовує отримані результати для вирішення практичних завдань; визначає клінічний діагноз при типовому перебігу захворювання; призначає в цілому правильне, але не повне лікування та/або з несуттєвими помилками; демонструє задовільні знання з надання невідкладної допомоги;

—Оцінка «2» виставляється у випадках, коли студент не здатен приймати рішення та діяти у типових клінічних ситуаціях, не здатний визначити клінічний діагноз, призначити правильне лікування.

4) Для контролю засвоєння студентом теми йому пропонується дати відповідь на запитання ситуаційної задачі.

—Оцінка «5» виставляється у випадку, коли студент правильно та повно вирішує комплексну ситуаційну задачу, дає вичерпні відповіді на усі поставлені запитання.

—Оцінка «4» виставляється за умови, коли студент правильно вирішує комплексну ситуаційну задачу, але може припускатися окремих несуттєвих помилок, які виправляє самостійно.

—Оцінка «3» ставиться студентові, який з окремими помилками вирішує ситуаційну задачу, відчуваючи складнощі у простих випадках; не спроможний самостійно систематично викласти відповідь.

—Оцінка «2» виставляється, якщо студент має явні труднощі при вирішенні ситуаційних завдань, дає невірні відповіді на запитання.

Оцінювання самостійної роботи студентів по підготовці до аудиторних практичних занять здійснюється під час поточного контролю теми на відповідному аудиторному занятті.

Студент має відвідати 75% навчальних аудиторних занять з дисципліни (практичні заняття) та отримати позитивні оцінки (> 0 балів) під час

поточного контролю. Навчальні заняття, які були пропущені студентом з будь-якої причини, в тому числі і з приводу хвороби, опановуються ним самостійно в позааудиторний час за регламентом кафедри (шляхом написання конспекту навчальної теми, історії хвороби, дистанційної форми навчання, консультації, демонстрація практичних навичок, тощо).

Конспект пропущеного навчального заняття викладач повертає студенту. Викладач кафедри веде Реєстр зарахованих конспектів за пропущені заняття за формою (див.додаток №4 до Наказу №782 від 30.09.2019 р), який є додатком до академічного журналу та показує динаміку опанування студентами пропущених навчальних тем. Такий Реєстр підлягає щотижневому контролю завідувачем кафедри.

Кафедра не встановлює окремого графіка із зазначенням годин для приймання конспектів пропущених навчальних занять.

Студент, який відвідав менше 75% (пропустив більше 25% занять) аудиторних занять, вважається таким, який не виконав навчальної програми та плану з дисципліни і тому має повторно вивчати дисципліну.

Підсумковий контроль, викладач проводить усно. На ПК використовуються завдання, які складаються з 2 питань та 1 комплексної ситуаційної задачі. Завдання формуються з переліку питань до ПК. За ПК студент може отримати максимально **120 балів: 2 питання по 30 балів, 1 задача - 30 балів, IX - 30 балів.**

Сума балів за дисципліну виставляється на останньому аудиторному занятті викладачем академічної групи студенту за результатами поточного та підсумкового контролю з обов'язковою індивідуальною роботою по курації дитини і написанню історії хвороби з відповідною конвертацією суми балів в традиційну оцінку та кредити ECTS.

**РОЗПОДІЛ БАЛІВ,
які присвоюються студентам при оцінці дисципліни**

№ з/п	Назва теми	Кількість балів, що відповідають традиційній оцінці			
		«5»	«4»	«3»	«2»
1.	Організація надання неонатальної допомоги в Україні. Медичний догляд за здоровою новонародженою дитиною.	5	4	3	0
2.	Передчасно народжені діти. Діти малі до гестаційного віку.	5	4	3	0
3.	Асфіксія новонароджених. Пологова травма.	5	4	3	0
4.	Респіраторний дистрес-синдром новонароджених (РДС). Пневмонія новонароджених.	5	4	3	0
5.	Гемолітична хвороба новонароджених (ГХН). Геморагічний синдром у новонароджених.	5	4	3	0
6.	Внутрішньоутробні інфекції новонароджених (TORCH – інфекції).	5	4	3	0
7.	Бактеріальні інфекції новонароджених.	5	4	3	0
8.	Анемії у дітей (дефіцитні, постгеморагічні, гемолітичні, внаслідок порушення гемопоезу).	5	4	3	0
9.	Лейкемії та лімфоми у дітей.	5	4	3	0
10.	Геморагічні захворювання у дітей.	5	4	3	0
11.	Цукровий діабет у дітей.	5	4	3	0
12.	Захворювання щитовидної залози у дітей.	5	4	3	0
13.	Захворювання гіпоталамо-гіпофізарної системи та статевих залоз у дітей.	5	4	3	0
Максимальна сума балів за поточний контроль - 80 балів *					
14.	Підсумковий контроль за 120 бальною шкалою				
Комплексна ситуаційна задача 1		30	24	18	0

Комплексна ситуаційна задача 2	30	24	18	0
Комплексна ситуаційна задача 3	30	24	18	0
Історія хвороби	30	24	18	0
Всього балів за дисципліну	Максимально – 200 балів			

* Сума балів за поточний контроль з модуля «Педіатрія» вираховується як середнє арифметичне суми балів за кожне відвідане заняття (відсутність на занятті – 0 балів), поділене на кількість тем в модулі (13), та помножене на «16». Коефіцієнт 16 є результатом перерахунку середньої кількості балів з урахуванням максимальної оцінки в балах. Наприклад: Студент відвідав усі заняття та отримав усі оцінки «5». Його середня оцінка «5» дорівнює 80 балів; тоді середня оцінка «3,5» – це Х балів. $X = 3,5 \times 80 : 5 = 3,5 \times 16 = 56$ балів.

Конвертація кількості балів з дисципліни в оцінки за шкалами ECTS та чотирибальною (традиційною)

Бали з дисципліни конвертуються як в шкалу ECTS, так і в чотирибальну шкалу.

Ранжування за шкалою ECTS з присвоєнням оцінок «А», «В», «С», «D», «Е» проводиться таким чином:

Оцінка за національною шкалою	Оцінка в балах	Оцінка за шкалою ЄКТС	Пояснення
Відмінно	170-200	А	Відмінно (відмінне виконання лише з незначною кількістю помилок)
Добре	155-169	В	Дуже добре (вище середнього рівня з кількома помилками)
	140-154	С	Добре (в загальному вірне виконання з певною кількістю суттєвих помилок)

Задовільно	125-139	D	Задовільно (зі значною кількістю недоліків)
	111-124	E	Достатньо (виконання відповідає мінімальним критеріям)
Незадовільно	60-110	FX	Незадовільно (з можливістю повторного складання)
	1-59	F	Незадовільно (з обов'язковим повторним вивченням дисципліни)

Також бали з дисципліни конвертуються на кафедрі у традиційну чотирибальну шкалу за абсолютними критеріями таким чином:

Бали з дисципліни	Оцінка за чотирибальною шкалою
Від 170 до 200 балів	5
Від 140 до 169 балів	4
Від 139 до 111 балів	3
110 балів та нижче	2

Порядок ліквідації академічної заборгованості.

При отриманні незадовільної оцінки із дисципліни в межах 60-110 балів (FX) студент має право повторно її скласти 2 рази: один - кафедральній комісії за участю зав. кафедри, а останній раз - комісії за участю завідуючого кафедри та декана.

Повторне складання дисциплін із отриманими незадовільними оцінками проводять за графіком, який складає кафедра, узгоджує з деканом (інтервал між спробами або дисциплінами не менше 3 днів). Дисципліни, які вивчають на відповідному курсі мають бути складені до початку нового навчального року. Наявність академічної заборгованості до початку нового навчального року є підставою для відрахування студента із університету за невиконання

вимог навчального плану (або оформлення академічної відпустки та повторного курсу навчання за станом здоров'я).

При отриманні незадовільної оцінки із дисципліни в межах 1-59 балів (F) студент зобов'язаний повторно її вивчити у позааудиторний час на платній основі. Повторне отримання студентом незадовільної оцінки за результатом повторного її вивчення з урахуванням двох перескладань дисципліни або незадовільних оцінок із 3-х дисциплін, а також наявності пропущених аудиторних навчальних занять без поважних причин, сума пропусків яких складає 120 годин і більше, обумовлює його відрахування із університету за невиконання навчального плану.

Пропущені лекції студенти не відпрацьовують, водночас, пропущені лекції зараховуються до загальної кількості пропущених навчальних аудиторних занять з навчальної дисципліни.

ПОЛІТИКА КУРСУ

Обов'язкове 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, використані методики досліджень і джерела інформації.

РЕКОМЕНДОВАНА ЛІТЕРАТУРА

1. 1. Педіатрія (неонатологія, гематологія, ендокринологія): Навчально-методичний посібник / За ред. О.П. Волосовця. – К.: МЕДПРИНТ, 2023. – 410 с.

2. Педіатрія Майданника: підручник. У 3 кн. Кн. 1. Захворювання дітей раннього віку, дитяча нефрологія, дитяча гематологія /акад. В. Г. Майданник, проф. І. О. Мітюряєва-Корнійко, проф. А. В. Чуриліна, проф. Т. П. Борисова, доц. Л. П. Глебова; за ред. проф. І. О. Мітюряєвої-Корнійко – Львів: Видавництво «Магнолія 2006», **2025**. – 484 с. : іл.
3. Неонатологія: підручник : у 3 т. / [Т. К. Знаменська, Ю. Г. Антипкін, М. Л. Аряєв та ін.]; за ред. Т. К. Знаменської. – Львів : Видавець Марченко Т. В., 2020. – Т. 1. – 408 с., Т2- 456 с., Т3- 380 с.
4. Педіатрія : у 3-х т: підручник для студ. вищих мед. навч. закладів IV рівня акред. /Артеменко Є. О., Бабаджанян О. М., Белоусова О. Ю. та ін. ; за ред. Катілова О. В., Варзаря А. В., Валіуліса А., Дмитрієва Д. В.]. — Вінниця : Нова Книга, 2023. – Т1 - 656 с., Т2 – 712 с., Т3 – 544 с.
5. Основи педіатрії за Нельсоном: у 2 томах. Том 1 / Карен Дж. Маркданте, Роберт М. Клігман; переклад 8-го англ. видання. Наукові редактори перекладу В.С. Березенко, Т.В. Починок. Київ: ВСВ «Медицина», (2020). Т1-378с., Т2- 426 с.
6. Клінічна педіатрія: підручник [В.М. Дудник, І.І. Андрікевич, Р.І. Мантак та ін.]; за ред. проф. В.М. Дудник. – Вінниця: Нова Книга, 2021. - 648 с.
7. Академічні лекції з педіатрії/за ред. Ю.Г.Антипкіна.-Київ: ТОВ «РА-ГАРМОНІЯ», 2020 –624 с.
8. Nelson textbook 21th Edition by Robert M. Kliegman, MD, Joseph St. Geme, Nathan J. Blum, Samair S. Shan, Robert C. Tasker, Karen M. Wilson, Richard E. Behrman Видавництво: Elsevier, (2020). 848 p. ISBN 978032351145

Електронні ресурси:

1. Уніфікований клінічний протокол вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Респіраторний дистрес-синдром у передчасно народжених дітей», затверджений Наказом МОЗ України від 05.05.2021 № 873 <https://zakon.rada.gov.ua/rada/show/v0873282-21#Text>

2. Наказ Міністерства охорони здоров'я № 991 від 09.06.2022 «Порядок проведення розширеного неонатального скринінгу»
https://zakononline.com.ua/documents/show/502471___697043
3. Уніфікований клінічний протокол вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Парентеральне харчування новонароджених дітей», затверджений Наказом МОЗ України від 18.04.2022 №650 https://www.dec.gov.ua/wpcontent/uploads/2022/04/2022_650_ukpmd_pex_novonar.pdf
4. Уніфікований клінічний протокол вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Ентеральне харчування недоношених немовлят» (2021)
https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2021/05/2021_870_ukpmd_ehnn_dit.pdf
5. Уніфікований клінічний протокол спеціалізованої медичної допомоги «Жовтяниця новонароджених дітей», затверджений Наказом МОЗ України від 27.04.2023 №783
https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2023/04/ukpmd_783_27042023_zhovt.pdf
6. Уніфікований клінічний протокол «Початкова, реанімаційна і після реанімаційна допомога новонародженим в Україні», затверджений Наказом МОЗ України від 26 березня 2025 року № 536
<https://www.dec.gov.ua/mtd/pochatkova-reanimaczijna-ta-pislyareanimaczijna-dopomoga-novonarodzhenym/>
7. JM Powers, MSC Sandoval. Approach to the child with anemia. UpToDate Online resource. 2022.
<https://www.uptodate.com/contents/approach-to-the-child-with-anemia>.
8. James B Bussel, MD Immune thrombocytopenia (ITP) in children: Clinical features and diagnosis. Immune thrombocytopenia (ITP) in children: Initial management Jul 2022 <https://www.uptodate.com/contents>

9. Srivastava A., Santagostino E., Dougall A., et al. WFH Guidelines for the Management of Hemophilia, 3rd edition. Haemophilia. 2020;26(Suppl6):1-158.
<https://doi.org/10.1111/hae.14046>
9. Стандарти медичної допомоги «Цукровий діабет у дітей», 2023. – 188 с.
https://moz.gov.ua/uploads/8/44300-dn_413_28022023_dod.pdf
10. Ожиріння у дітей» клінічна настанова, заснована на доказах 2022
https://www.dec.gov.ua/wpcontent/uploads/2022/09/2022_08_29_kn_ozhyrinnya-u-ditej.pdf
11. Уніфікований клінічний протокол первинної та вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги залізодефіцитна анемія
https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/2015_709_ykpm_d_zda.pdf
12. Наказ МОЗ України «Про затвердження Критеріїв оцінювання фізичного розвитку дітей віком до 18 років» від 13 вересня 2024 № 1590
<https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1459-24#n63>
13. [Pediatric Collections: Hematology/Oncology Cases](#). By [American Academy of Pediatrics](#). (2024). Published: 85. <https://doi.org/10.1542/9781610027847>. ISBN electronic: 978-1-61002-784-7. ISBN print: 978-1-61002-783-0

Розробники:

Волосовець О.П., член-кореспондент НАМН України, д.мед.н., професор, завідувач кафедри педіатрії №2

Кривопустов С.П., д.мед.н., професор кафедри педіатрії №2

Мозирська О.В., д.мед.н., професор кафедри педіатрії №2

Грищенко Н.В., к.мед.н., доцент кафедри педіатрії №2

Логінова І.О., к.мед.н., доцент кафедри педіатрії №2

Черній О.Ф., к.мед.н., доцент кафедри педіатрії №2

Шевцова Т.І., к.мед.н., доцент кафедри педіатрії №2

Силабус навчальної дисципліни «Педіатрія з дитячими інфекційними хворобами, модуля «Педіатрія» в складі ОК 30. «Педіатрія» для студентів 5 курсу Навчально-наукового інституту медицини, ФПГ 5-го року навчання

Обговорено та схвалено на засіданні кафедри педіатрії № 2:

Протокол від «29» серпня 2025 року № 1

Завідувач кафедри педіатрії № 2,
член-кореспондент НАМН України,
д.мед.н., професор



Волосовець О.П.

Обговорено та затверджено на засіданні Циклової методичної комісії з педіатричних дисциплін

Протокол від «29» серпня 2025 року № 1

голова ЦМК, професор



Починок Т.В.