

## **РЕГЛАМЕНТ ОЦІНЮВАННЯ НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ «ПЕДІАТРІЯ В ТОМУ ЧИСЛІ ВИРОБНИЧА ЛІКАРСЬКА ПРАКТИКА (ПРОФЕСІЙНЕ НАВЧАННЯ) ДИТЯЧІ ХВОРОБИ»**

### **РЕГЛАМЕНТ ОЦІНЮВАННЯ ПОТОЧНОЇ УСПІШНОСТІ СТУДЕНТІВ**

**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.** На першому практичному занятті ці питання включені до заключного контролю.

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 компетенцій.**

– 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.

**5) Виробнича практика**

– Оцінка «5» виставляється у випадку, коли студент демонструє вільне володіння практичними навичками (на муляжах та/або біля ліжка хворого, демонструє відмінні навички з надання невідкладної допомоги).

– Оцінка «4» виставляється за умови, коли студент добре володіє практичними навичками (на муляжах та/або біля ліжка хворого), демонструє добрі знання та навички з надання невідкладної допомоги.

– Оцінка «3» ставиться студентові коли він здатний виконати основні практичні завдання (на муляжах та/або біля ліжка хворого) тільки після відповідних зауважень та допомоги викладача, демонструє задовільні знання та навички з надання невідкладної допомоги;

– Оцінка «2» виставляється у випадках, коли студент пасивно поводить себе під час демонстрацій практичних навичок, має явні труднощі при засвоєнні практичних навичок навіть після відповідних зауважень та корекції викладача.

**Перерахунок оцінки за багатобальною шкалою:**

Середня арифметична	Традиційна оцінка	Бали
< 2,5	2	0
2,6 – 2,9	3	10
3,0 – 3,2	3	11
3,3 – 3,5	3	12
3,6 – 3,9	4	13
4,0 – 4,2	4	14
4,3 – 4,5	4	15
4,6 – 4,7	5	16
4,8 – 4,9	5	17
5,0	5	18

**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» - 20 балів,

«4» - 16 балів,

«3» - 12 бали,

«2» - 0 балів.

**Максимальна кількість балів, яку може набрати студент за поточну навчальну діяльність, становить 200 балів. Вона вираховується шляхом складання кількості балів, що відповідають оцінці "відмінно" на кожному практичному занятті (по 18 балів за практичні заняття 1-10) з додаванням максимального балу за обов'язкову індивідуальну роботу по курації дитини і написанню історії хвороби (20 балів).**

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.

Під час останнього практичного заняття студент має право на відпрацювання (покращення оцінки) тем практичних занять, на яких попередньо отримав негативну

оцінку (0 б).

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

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

№ з/п	Назва теми	Кількість балів, що відповідають традиційній оцінці			
		«5»	«4»	«3»	«2»
1.	Рахіт. Спазмофілія у дітей. Гіпервітаміноз D.	16-18	13-15	10-12	0
2.	Гострі бронхіти у дітей. Пневмонії у дітей	16-18	13-15	10-12	0
3.	Алергічні захворювання у дітей: бронхіальна астма, алергічний риніт, атопічний дерматит. Харчова алергія.	16-18	13-15	10-12	0
4.	Найбільш поширені вроджені вади серця у дітей	16-18	13-15	10-12	0
5.	Запальні та незапальні захворювання серця у дітей. Гостра ревматична лихоманка у дітей.	16-18	13-15	10-12	0
6.	Ювенільний ідіопатичний артрит (ЮІА) та реактивні артропатії у дітей.	16-18	13-15	10-12	0
7.	Функціональні та органічні захворювання шлунково-кишкового тракту у дітей	16-18	13-15	10-12	0
8.	Функціональні та органічні гепатобіліарні розлади у дітей	16-18	13-15	10-12	0
9.	Інфекції сечової системи у дітей. Пієлонефрит у дітей.	16-18	13-15	10-12	0
10.	Гломерулонефрит у дітей. Хронічна ниркова недостатність у дітей.	16-18	13-15	10-12	0
11.	Історія хвороби	20	16	12	0
<b>Всього балів за поточну навчальну діяльність*</b>		<b>Максимально – 200</b>			