

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ

Чорноморський національний університет імені Петра Могили

Медичний інститут

Кафедра терапевтичних та хірургічних дисциплін

“ЗАТВЕРДЖУЮ”

Перший проректор

Іщенко Н.М.

2020 року



РОБОЧА ПРОГРАМА НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

«ЗАГАЛЬНА ПРАКТИКА – СІМЕЙНА МЕДИЦИНА З ПОГЛИБЛЕННИМ
ВИВЧЕННЯМ ПИТАНЬ ПЕДІАТРІЇ»

Навчальний рік 2020-2021

Галузь знань 22 «Охорона здоров'я»

(шифр і назва галузі знань)

Спеціальність 222 «Медицина» - другий (магістерський) рівень

(шифр і назва спеціальності)

VI курс

Розробник
Завідувач кафедри
розробника
Гарант освітньої програми
Директор інституту
Почальник НМВ

Зак М.Ю.

Зак М.Ю.

Клименко М.О.

Грищенко Г.В.

Шкірчак С.І.

Миколаїв – 2020

1. Опис навчальної дисципліни

Найменування показника	Характеристика дисципліни		
Найменування дисципліни	Загальна практика – сімейна медицина з поглибленим вивченням питань педіатрії		
Галузь знань	22 «Охорона здоров'я»		
Спеціальність	222 «Медицина»		
Спеціалізація (якщо є)			
Освітня програма	Медицина		
Рівень вищої освіти	Магістр		
Статус дисципліни	Вибіркова		
Курс навчання	6-й		
Навчальний рік	2020-2021		
Номери семестрів:	Денна форма	Заочна форма	
	11-й, 12-й		
Загальна кількість кредитів ЄКТС/годин	4,0 кредити (2,0/2,0) / 120 (60/60) годин		
Структура курсу:	Денна форма	Заочна форма	
	– лекції	-	
	– практичні заняття	60 (30/30)	
– годин самостійної роботи студентів	60 (30/30)		
Відсоток аудиторного навантаження	50 %		
Мова викладання	українська		
Форма проміжного контролю (якщо є)	Атестація за 11-й семестр		
Форма підсумкового контролю	Диференційований залік – 12-й семестр		

2. Мета, завдання та заплановані результати навчання

Метою викладання/вивчення навчальної дисципліни «Загальна практика – сімейна медицина з поглибленим вивченням питань педіатрії» є опанування студентами методів і прийомів клінічного обстеження хворого, особливостей професійного спілкування лікаря з пацієнтом, суб'єктивних та об'єктивних проявів захворювань (симптоми і синдроми), причин та механізмів їх виникнення і розвитку (семіологія) з метою встановлення діагнозу, тактики лікування, профілактичних заходів на амбулаторному етапі лікування пацієнта. Студенти вивчають сучасну практику сімейної медицини шляхом курації переважно амбулаторних хворих з основними симптомами та синдромами, різноманітним клінічним перебігом хвороб та їх ускладненнями, на практиці вивчаючи сучасні підходи до діагностики, диференціальної діагностики, лікування та профілактики захворювань та синдромів по кожному з розділів внутрішніх хвороб, існуючі стандарти діагностики та лікування, дані доказової медицини, а також невідкладні стани в клініці сімейної медицини.

Значну частину вивчення навчальної дисципліни «Загальна практика – сімейна медицина з поглибленим вивченням питань педіатрії» складає клінічна анатомія, фізіологія, методологія обстеження хворої дитини; профілактика захворювань; етіологія, патогенез, діагностика та лікування найбільш поширених захворювань дитячого віку; перша медична допомога, принципи лікування невідкладних станів; заходи з організації санітарно-епідемічного режиму в умовах сімейної амбулаторії.

Завдання навчання: набуття студентом компетенцій, знань, умінь і навичок для здійснення професійної діяльності за спеціальністю з:

- 1) засвоєння основних принципів проведення обстеження хворого за традиціями вітчизняної терапевтичної школи
- 2) методично правильного проведення розпитування та огляду хворих із патологією внутрішніх органів в умовах сімейної амбулаторії
- 3) трактування взаємозв'язку скарг хворого та здійснення попередньої оцінки щодо ураженої системи організму дорослого та дитячого населення
- 4) узагальнювання результатів розпиту та огляду хворих дорослих, дітей та вирішення на їх підставі основних симптомів і синдромів
- 5) аналізування результатів лабораторних та інструментальних досліджень уражених систем
- 6) узагальнювання результатів обстеження уражених систем та вирішення основних симптомів та синдромів її ураження для постановки правильного діагнозу.
- 7) надання невідкладної медичної допомоги на догоспітальному етапі лікування в умовах сімейної амбулаторії
- 8) складання плану обстеження дорослого та дитячого населення, інтерпретувати результати лабораторних та інструментальних досліджень при найбільш поширених захворюваннях у клініці внутрішньої медицини та їх ускладненнях.

Передумови вивчення дисципліни (міждисциплінарні зв'язки). Загальна практика – сімейна медицина, як навчальна дисципліна:

- а) базується на розумінні студентами основних положень і знань з теоретичної медицини та попередніх клінічних дисциплін та інтегрується з цими дисциплінами;
- б) створює терапевтичні, на амбулаторному етапі лікування пацієнта, клінічні основи для подальшого опанування студентами клінічних дисциплін (внутрішня медицина, педіатрія, хірургія, акушерство і гінекологія, інфекційні хвороби, загальна практика (сімейна медицина), паліативна та хоспісна медицина тощо), що передбачає інтеграцію викладання з основними клінічними дисциплінами, вміння використовувати ці знання в процесі подальшого навчання та у професійній діяльності лікаря;

- в) формує терапевтичні основи клінічного мислення;
- г) забезпечує можливість проведення терапевтичного аналізу клінічних ситуацій з метою подальшої діагностики, лікування, профілактики хвороб.

Очікувані результати навчання. В результаті вивчення дисципліни студенти мають:

- Оволодіти теоретичними знаннями, необхідними для виявлення захворювань людини
- Оволодіти практичними прийомами і методами фізикального та лабораторно-інструментального обстеження дорослого та дитячого населення
- Засвоїти загальних методичних підходів клінічного обстеження дорослого та дитячого населення
- Діагностики окремих внутрішніх захворювань людини при типових їх проявах
- Формування у студентів морально-етичних та деонтологічних якостей при професійному спілкуванні з хворим
- Обґрунтовувати і формулювати попередній діагноз найбільш поширених захворювань у клініці сімейної медицини.
- Скласти план обстеження хворого, інтерпретувати результати лабораторних та інструментальних досліджень при найбільш поширених захворюваннях у клініці сімейної медицини та їх ускладненнях.
- Проводити диференціальну діагностику, обґрунтовувати та формулювати клінічний діагноз основних захворювань у клініці сімейної медицини.
- Визначати тактику ведення (рекомендації стосовно режиму, дієти, лікування, реабілітаційні заходи) хворого з найбільш поширеними захворюваннями у клініці сімейної медицини.
- Призначати немедикаментозне і медикаментозне лікування, в т.ч. прогноз-модифікуюче, найбільш поширених захворювань у клініці внутрішньої медицини.
- Проводити немедикаментозну і медикаментозну первинну та вторинну профілактику основних захворювань у клініці сімейної медицини.
- Визначати прогноз та працездатність хворих із основними захворюваннями у клініці внутрішньої медицини.
- Діагностувати та надавати медичну допомогу при невідкладних станах у клініці внутрішньої медицини, педіатрії
- Застосовувати основні алгоритми інтенсивної терапії невідкладних станів у клініці сімейної медицини, педіатрії
- Виконувати медичні маніпуляції для дорослого та дитячого населення
- Вести медичну документацію у клініці сімейної медицини.
- Демонструвати володіння морально-деонтологічними принципами медичного фахівця та принципами фахової субординації.

Згідно з вимогами освітньо-професійної програми студенти повинні:

- **знати:**
- принципи організації медичної допомоги на дому та в денних стаціонарах;
- принципи послідовності ведення хворих в системі амбулаторія сімейного лікаря - стаціонар - амбулаторія сімейного лікаря, чіткі показання та протипоказання до госпіталізації;
- Проводити лікування в умовах амбулаторії хворих після виписки їх зі стаціонару;
- Оцінювати прогноз життя та працездатності при найбільш поширених захворюваннях;
- Діагностувати та надавати медичну допомогу при невідкладних станах на догоспітальному етапі;

- оформлення медичної документації, що використовується сімейним лікарем;
- формування і розвиток ідеї хоспісного руху та паліативної допомоги;
- дефініції паліативної та хоспісної допомоги (ПХД), еволюцію поглядів;
- сутність, принципи, складові ПХД;
- філософію ПХД;
- поняття процесу помирання (фази) та смерті;
- поняття «невиліковної хвороби»;
- характеристику інкурабельного пацієнта;
- поняття якості життя пацієнта з невиліковним захворюванням та його близьких;
- способи комунікації з невиліковним пацієнтом та його близькими
- форми організації ПХД;
- поняття менеджменту болю та інших виснажливих симптомів;
- принципи командного підходу в ПХД;
- психологічні та духовні аспекти ПХД;
- етичні та правові проблеми ПХД;
- поняття синдрому емоційного вигорання, методи профілактики;

- **вміти:**
- проводити профілактику найбільш поширених захворювань;
- виявляти фактори ризику виникнення захворювання;
- оцінювати стан здоров'я пацієнта, та вміти проводити моніторинг здоров'я;
- складати медико-соціальний паспорт пацієнта;
- аналізувати та складати програму формування та збереження здоров'я індивідуума, сім'ї.
- діагностувати невиліковне захворювання, термінальний стан та його фази;
- діагностувати, лікувати больовий синдром, володіючи широким спектром сучасних технологій знеболення;
- здійснювати діагностику, лікування інших виснажливих симптомів (блювота, задишка тощо), що супроводжують невиліковний стан;
- розрахувати дозу знеболювального засобу та виписувати відповідні рецепти;
- вести облік та зберігати сильнодіючі і наркотичні середники відповідно до чинного законодавства;
- проводити реанімаційні заходи невиліковно хворим;
- надавати психологічну підтримку невиліковно хворим та їхнім близьким під час хвороби і в період скорботи;
- застосовувати правила поведінки з померлою людиною відповідно до чинного законодавства;
- дотримуватись біоетичних та законодавчих норм під час надання ПХД;
- проводити консультування інкурабельних пацієнтів та їхніх близьких з питань медичного та немедичного супроводу під час невиліковної хвороби, в тому числі з питань догляду, харчування, соціальної, юридичної чи духовної підтримки тощо;
- працювати в мультидисциплінарній команді;
- застосовувати методики профілактики синдрому емоційного вигорання та боротьби з його наслідками;

- **мати компетенції:**
- про застосування знання з внутрішньої медицини для діагностики, лікувань захворювань внутрішніх органів, пропаганди здорового способу життя, а також для профілактики виникнення і розвитку хвороб;
- про основні перспективні методи дослідження у внутрішній медицині для ранньої діагностики та лікування найбільш розповсюджених захворювань внутрішніх органів згідно уніфікованих медичних протоколів.

Розроблена програма відповідає *освітньо-професійній програмі (ОПП)* та орієнтована на формування *компетентностей*:

- загальні (ЗК) – ЗК3-ЗК5, ЗК8 ОПП:

- ЗК3. Знання та розуміння предметної області та розуміння
- ЗК4. Здатність до адаптації та дії в новій ситуації.
- ЗК5. Здатність приймати обґрунтоване рішення; працювати в команді; навички міжособистісної взаємодії.
- ЗК8. Визначеність і наполегливість щодо поставлених завдань і взятих обов'язків.

- фахові (ФК) – ФК1 –ФК7, ФК 11, ФК13, ФК 14, ФК 16 -ФК 18 ОПП:

- ФК 1. Навички опитування пацієнта.
- 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 захворювань.
- ФК 5. Здатність до визначення характеру харчування при лікуванні захворювань.
- ФК 6. Здатність до визначення принципів та характеру лікування захворювань.
- ФК7. Здатність до діагностування невідкладних станів.
- ФК11. Навички виконання медичних маніпуляцій.
- ФК13. Навички консультування з питань планування сім'ї.
- ФК14. Здатність до проведення санітарно-гігієнічних та профілактичних заходів.
- ФК16. Здатність до визначення тактики ведення осіб, що підлягають диспансерному нагляду.
- ФК17. Здатність до проведення експертизи працездатності.
- ФК18. Здатність до ведення медичної документації.

Відповідно до освітньо-професійної програми очікувані *програмні результати навчання (ПРН)* включають вміння ***ПРН2, ПРН3, ПРН8, ПРН11, ПРН13-ПРН18, ПРН22, ПРН23, ПРН 25, ПРН 28, ПРН30, ПРН 32, ПРН 33, ПРН 35, ПРН 41 ОПП:***

- ПРН 2: Мати спеціалізовані концептуальні знання, набуті у процесі навчання. Вміти розв'язувати складні задачі і проблеми, які виникають у професійній діяльності. Зрозуміле і недвозначне донесення власних висновків, знань та пояснень, що їх обґрунтовують, до фахівців та нефахівців. Відповідати за прийняття рішень у складних умовах
- ПРН 3: Мати глибокі знання із структури професійної діяльності. Вміти здійснювати професійну діяльність, що потребує оновлення та інтеграції знань. Здатність ефективно формувати комунікаційну стратегію у професійній діяльності. Нести відповідальність за професійний розвиток, здатність до подальшого професійного навчання з високим рівнем автономності.
- ПРН 8: Знати обов'язки та шляхи виконання поставлених завдань. Вміти визначити мету та завдання бути наполегливим та сумлінним при виконання обов'язків. Встановлювати міжособистісні зв'язки для ефективного виконання завдань та обов'язків. Відповідати за якісне виконання поставлених завдань.
- ПРН 11 :Збирати дані про скарги пацієнта, анамнез хвороби, анамнез життя (в тому числі професійний анамнез), за умов закладу охорони здоров'я, його підрозділу або вдома у хворого, використовуючи результати співбесіди з пацієнтом, за стандартною схемою опитування хворого. За будь-яких обставин (в закладі охорони здоров'я, його підрозділі, вдома у пацієнта та ін.), використовуючи знання про людину, її органи та системи, за певними алгоритмами:

- збирати інформацію про загальний стан пацієнта (свідомість, конституція) та зовнішній вигляд (огляд шкіри, підшкірного жирового шару, пальпація лімфатичних вузлів, щитовидної та молочних залоз); оцінювати психомоторний та фізичний розвиток дитини;
- обстежувати стан серцево-судинної системи (огляд та пальпація ділянки серця та поверхневих судин, визначення перкуторних меж серця та судин, аускультация серця та судин);
- обстежувати стан органів дихання (огляд грудної клітки та верхніх дихальних шляхів, пальпація грудної клітки, перкусія та аускультация легенів);
- обстежувати стан органів черевної порожнини (огляд живота, пальпація та перкусія кишок, шлунку, печінки, селезінки, пальпація підшлункової залози, нирок, органів малого тазу, пальцеве дослідження прямої кишки);
- обстежувати стан кістково-м'язового апарату (огляд та пальпація);
- обстежувати стан нервової системи;
- обстежувати стан сечостатевої системи;

• оцінювати стан внутрішньоутробного розвитку плоду за даними розрахунку маси плоду та аускультация його серцебиття.

- ПРН 13. В умовах закладу охорони здоров'я, його підрозділу та серед прикріпленого населення:

Вміти виділити та зафіксувати провідний клінічний симптом або синдром (за списком 1) шляхом прийняття обґрунтованого рішення, використовуючи попередні дані анамнезу хворого, дані фізикального обстеження хворого, знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм.

Вміти встановити найбільш вірогідний або синдромний діагноз захворювання (за списком 2) шляхом прийняття обґрунтованого рішення, за допомогою співставлення зі стандартами, використовуючи попередні дані анамнезу хворого та дані огляду хворого, на основі провідного клінічного симптому або синдрому, використовуючи знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм.

- ПРН 14. В умовах закладу охорони здоров'я, його підрозділу:

- Призначити лабораторне та/або інструментальне обстеження хворого (за списком 4) шляхом прийняття обґрунтованого рішення, на підставі найбільш вірогідного або синдромного діагнозу, за стандартними схемами, використовуючи знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм.

- Здійснювати диференціальну діагностику захворювань (за списком 2) шляхом прийняття обґрунтованого рішення, за певним алгоритмом, використовуючи найбільш вірогідний або синдромний діагноз, дані лабораторного та інструментального обстеження хворого, знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм.

- Встановити попередній клінічний діагноз (за списком 2) шляхом прийняття обґрунтованого рішення та логічного аналізу, використовуючи найбільш вірогідний або синдромний діагноз, дані лабораторного та інструментального обстеження хворого, висновки диференціальної діагностики, знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм.

- ПНР 15. Визначати необхідний режим праці та відпочинку при лікуванні захворювання (за списком 2), у умовах закладу охорони здоров'я, вдома у хворого та на етапах медичної евакуації, у т. ч. у польових умовах, на підставі попереднього клінічного діагнозу, використовуючи знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.

- ПНР 16. Визначати необхідне лікувальне харчування при лікуванні захворювання (за списком 2), в умовах закладу охорони здоров'я, вдома у хворого та на етапах медичної евакуації, у т. ч. у польових умовах на підставі попереднього клінічного діагнозу, використовуючи знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.

- ПНР 17. Визначати характер лікування (консервативне, оперативне) захворювання (за списком 2), в умовах закладу охорони здоров'я, вдома у хворого та на етапах медичної евакуації, у т. ч. у польових умовах на підставі попереднього клінічного діагнозу, використовуючи знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами. Визначати принципи лікування захворювання (за списком 2), в умовах закладу охорони здоров'я, вдома у хворого та на етапах медичної евакуації, у т. ч. польових умовах, на підставі попереднього клінічного діагнозу, використовуючи знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.

- ПНР 18. Встановити діагноз (за списком 3) шляхом прийняття обґрунтованого рішення та оцінки стану людини, за будь-яких обставин (вдома, на вулиці, закладі охорони здоров'я, його підрозділі), у т. ч. в умовах надзвичайної ситуації, в польових умовах, в умовах нестачі інформації та обмеженого часу, використовуючи стандартні методики фізикального обстеження та можливого анамнезу, знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм.

- ПНР 22. Виконувати медичні маніпуляції (за списком 5) в умовах лікувальної установи, вдома або на виробництві на підставі попереднього клінічного діагнозу та/або показників стану пацієнта, використовуючи знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення та використовуючи стандартні методики.

- ПНР 23: В умовах лікувальної установи на підставі анамнестичних даних, загального огляду, бімануального, зовнішнього та внутрішнього акушерського обстеження вагітної і роділлі, використовуючи знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення, з використанням стандартної процедури:

- оцінювати загальний стан вагітної, роділлі та породіллі;
- визначати строк вагітності;
- визначати передбачуваний термін пологів та масу плода;
- визначати та оцінювати розміри жіночого тазу;
- визначати та оцінювати топографію плода в матці
- визначати тактику ведення вагітності;
- визначати та оцінювати стан плоду під час вагітності;
- визначати тактику ведення пологів;
- оцінювати загальний стан новонародженого;
- оцінювати стан посліду;
- визначати стан інволюції матки;
- призначати раціональне вигодовування вагітним, дітям першого року життя та затримкою розвитку, недоношеним дітям;

- оцінювати стан лохий та лактації.
- ПРН 25. Формувати, в умовах закладу охорони здоров'я, його підрозділу на виробництві, використовуючи узагальнену процедуру оцінки стану здоров'я людини, знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення, серед закріпленого контингенту населення: диспансерні групи хворих; групи здорових людей, що підлягають диспансерному нагляду (новонароджені, діти, підлітки, вагітні, представники професій, що мають проходити обов'язковий диспансерний огляд).
- ПРН 28. Організовувати проведення серед закріпленого контингенту населення заходів вторинної та третинної профілактики, використовуючи узагальнену процедуру оцінки стану здоров'я людини (скринінг, профілактичний медичний огляд, звернення за медичною допомогою), знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення, в умовах закладу охорони здоров'я, зокрема:
 формувати групи диспансерного нагляду;
 організовувати лікувально-оздоровчі заходи диференційовано від групи диспансеризації.
- ПРН 30. Проводити в умовах закладу охорони здоров'я, його підрозділу: виявлення і ранню діагностику інфекційних захворювань (за списком2); первинні протиепідемічні заходи в осередку інфекційної хвороби.
- ПРН 32. В закладі охорони здоров'я, або вдома у хворого на підставі отриманих даних про стан здоров'я пацієнта, за допомогою стандартних схем, використовуючи знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення:
 визначати тактику обстеження та вторинної профілактики хворих, що підлягають диспансерному нагляду;
 визначати тактику обстеження та первинної профілактики здорових осіб, що підлягають диспансерному нагляду;
 розраховувати та призначати необхідні продукти харчування дітям першого року життя.
- ПРН 33. Визначати наявність та ступінь обмежень життєдіяльності, виду, ступеню та тривалості непрацездатності з оформленням відповідних документів, в умовах закладу охорони здоров'я на підставі даних про захворювання та його перебіг, особливості професійної діяльності людини.
- ПРН 35. На території обслуговування за стандартними методиками описових, аналітичних епідеміологічних та медико-статистичних досліджень:
 проводити скринінг щодо виявлення найважливіших неінфекційних захворювань;
 оцінювати в динаміці та при співставленні з середньо статичними даними показники захворюваності, в тому числі хронічними неінфекційними захворюваннями, інвалідності, смертності, інтегральні показники здоров'я;
 виявляти фактори ризику виникнення та перебігу захворювань;
 формувати групи ризику населення.
- ПРН 41. В умовах закладу охорони здоров'я або його підрозділу за стандартними методиками:
- проводити відбір та використовувати уніфіковані клінічні протоколи щодо надання медичної допомоги, що розроблені на засадах доказової медицини;
 - приймати участь у розробці локальних протоколів надання медичної допомоги;

- проводити контроль якості медичного обслуговування на основі статистичних даних, експертного оцінювання та даних соціологічних досліджень з використанням індикаторів структури, процесу та результатів діяльності;
- визначати фактори, що перешкоджають підвищенню якості та безпеки медичної допомоги.

3. Програма навчальної дисципліни

Організація навчального процесу здійснюється за європейською кредитною трансферно-накопичувальною системою (ЄКТС).

Програма навчальної дисципліни складається з двох блоків:

БЛОК 1. АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ЗАГАЛЬНОЇ ПРАКТИКИ – СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ

РОЗДІЛИ:

1. Сучасні підходи до соціально-медичного та організаційного обґрунтування ПМСД в містах і сільських районах.
2. Особливості організації поза лікарняної, паліативної та хоспісної допомоги.
3. Використання методів інформатики в клінічній медицині. Сімейна та страхова медицина в Україні.
4. Медико-соціальні аспекти здоров'я населення - основа профілактичної та лікувальної-медицини. Моніторинг стану здоров'я.
5. Надання невідкладної допомоги на до госпітального етапі в практиці сімейного лікаря (лікаря загальної практики).
6. Перинатальна допомога в діяльності сімейного лікаря.

БЛОК 2. ДИФЕРЕНЦІЙНА ДІАГНОСТИКА, НЕВІДКЛАДНА ДОПОМОГА ТА ДИСПАНСЕРНИЙ НАГЛЯД НАЙБІЛЬШ ПОШИРЕНОЇ ПЕДІАТРИЧНОЇ ПАТОЛОГІЇ В УМОВАХ СІМЕЙНОЇ АМБУЛАТОРІЇ

РОЗДІЛИ:

- Розділ 1.** Диференційна діагностика найбільш поширених захворювань органів дихання у дітей. Невідкладна допомога при основних невідкладних станах.
- Розділ 2.** Диференційна діагностика найбільш поширених захворювань системи кровообігу у дітей. Невідкладна допомога при основних невідкладних станах.
- Розділ 3.** Диференційна діагностика найбільш поширених захворювань органів травлення у дітей. Невідкладна допомога при основних невідкладних станах.
- Розділ 4.** Диференційна діагностика найбільш поширених захворювань органів сечової системи у дітей. Невідкладна допомога при основних невідкладних станах.
- Розділ 5.** Диспансерний нагляд за здоровими та хворими дітьми в умовах поліклініки. Невідкладна допомога при основних невідкладних станах. Консультування в контексті невиліковного захворювання.

БЛОК 1. АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ЗАГАЛЬНОЇ ПРАКТИКИ – СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ

Змістовий розділ 1

Сучасні підходи до соціально-медичного та організаційного обґрунтування ПМСД

Конкретні цілі:

- з'ясувати місце сімейної медицини в загальній структурі охорони здоров'я;
- пояснити основної моделі ПМСД;
- обґрунтувати принципи сімейного обслуговування населення - безперервність надання медичної допомоги;
- характеризувати основні функції сімейного лікаря - вміння спілкування з пацієнтом і його родиною та вирішення їх соціально-медичних проблем;
- аналізувати показники необхідної облікової медичної документації закладів сімейної медицини.

Тема 1. Місце сімейної медицини в загальній структурі охорони здоров'я та принципи сімейного обслуговування населення. Організація роботи сімейного лікаря.

Принципи організації існуючої системи ПМСД та її недоліки. Основні принципи та переваги нової моделі ПМСД. Доцільність переходу від дільнично-територіального надання медичної допомоги до сімейної медицини. Принципи сімейного обслуговування населення - безперервність надання медичної допомоги. Основна облікова медична документація в закладах сімейної медицини. Основні функції та зміст роботи сімейного лікаря.

Особливості роботи сімейного лікаря і дільничного терапевта. Особливості спілкування сімейного лікаря з пацієнтом та його родиною. Психогенні, деонтологічні аспекти діяльності сімейного лікаря. Вирішення медико-соціальних проблем родини.

Змістовий розділ 2

Особливості організації позалікарняної, паліативної та хоспісної допомоги.

Конкретні цілі:

Після завершення вивчення наскрізної програми студенти повинні *знати*:

- - формування і розвиток ідеї хоспісного руху та паліативної допомоги;
 - поняття процесу помирання (фази) та смерті;
 - поняття «невиліковної хвороби»;
 - характеристику інкурабельного пацієнта;
 - поняття якості життя пацієнта з невиліковним захворюванням та його близьких;
 - способи комунікації з невиліковним пацієнтом та його близькими
- - форми організації ПХД;
 - поняття менеджменту болю та інших виснажливих симптомів;
 - принципи командного підходу в ПХД;
 - психологічні та духовні аспекти ПХД;
 - етичні та правові проблеми ПХД;
 - поняття синдрому емоційного вигорання, методи профілактики;

Тема 2. Консультування в контексті невилікового захворювання та близької смерті.

Поняття консультування та його етичні принципи. Навички консультування

Діагностувати невиліковне захворювання, термінальний стан та його фази. Діагностувати, лікувати больовий синдром, володіючи широким спектром сучасних технологій знеболення. Здійснювати діагностику, лікування інших виснажливих симптомів (блювота, задишка тощо), що супроводжують невиліковний стан.

Тема 3. Організація медичної допомоги інкурабельним хворим. Догляд, методи паліативного лікування основних симптомів та синдромів

Розрахувати дозу знеболювального засобу та виписувати відповідні рецепти. Вести облік та зберігати сильнодіючі і наркотичні середники відповідно до чинного законодавства. Проводити реанімаційні заходи невиліковно хворим.

Тема 4. Клінічна класифікація болю. Механізм виникнення болю в інкурабельних хворих. Принципи лікування хронічного больового синдрому, сучасні схеми лікування. Невідкладні стани в контексті невиліковного захворювання та близької смерті.

Надавати психологічну підтримку невиліковно хворим та їхнім близьким під час хвороби і в період скорботи. Застосовувати правила поведінки з померлою людиною відповідно до чинного законодавства. Дотримуватись біоетичних та законодавчих норм під час надання ПХД. Проводити консультування інкурабельних пацієнтів та їхніх близьких з питань медичного та немедичного супроводу під час невиліковної хвороби, в тому числі з питань догляду, харчування, соціальної, юридичної чи духовної підтримки тощо.

Тема 5. Принципи мультидисциплінарного підходу в роботі з інкурабельними хворими та їх близькими. Повідомлення поганих новин. Поняття синдрому емоційного вигорання, методи профілактики

Працювати в мультидисциплінарній команді. Застосовувати методики профілактики синдрому емоційного вигорання та боротьби з його наслідками.

Змістовий розділ 3

Використання методів інформатики в клінічній медицині. Сімейна та страхова медицина в Україні

Конкретні цілі:

- інтерпретувати загальну характеристику напрямлень практичного застосування медичної інформатики.
- аналізувати дані автоматизованої диспансеризації.
- аналізувати дані телеметричного спостереження за функціональними показниками хворих при серцево-судинних захворюваннях (порушення ритму, ішемічна хвороба серця, артеріальна гіпертензія тощо).
- обґрунтувати отримані дані методи скринінгу (вимірювання АТ) з метою вивчення впливу окремих факторів ризику на розвиток і перебіг артеріальної гіпертензії.
- зв'язати отримані дані телеметричного спостереження стану здоров'я населення з метою покращення показників праці діяльності сімейного лікаря.
- інтерпретувати поняття „медичне страхування”, „страхова медицина” - цілі та мета;
- визначити складові медичного страхування, та знати обов'язки та права суб'єктів страхування;
- засвоїти діяльність сімейного лікаря в умовах страхової медицини в Україні.

Тема 6. Основи інформаційного забезпечення поліклініки, амбулаторії сімейного лікаря.

Автоматизовані системи управління ПМСД. Автоматизовані системи диспансеризації та реабілітації хворих. Автоматизовані системи аналізу результатів функціональних досліджень. Впровадження телемедицини в практику сімейного лікаря. Доцільність впровадження в практику сімейної медицини скринінгового метода. Впровадження нових технологій при паданні медичних послуг на засадах доказової медицини.

Тема 7. Структура медичного страхування, діяльність сімейного лікаря в умовах страхової медицини.

Порядок медичного страхування. Структура страхового поліса ПМСД. Економічна сутність страхової медицини. Джерела фінансування страхової медицини. Права пацієнта на вільний вибір лікаря в умовах медичного страхування. Організація роботи лікаря в державних і недержавних закладах охорони здоров'я. Проблеми впровадження страхової медицини в Україні. Організація контролю якості при різних видах страхування.

Змістовий розділ 4

Медико-соціальні аспекти здоров'я населення - основа профілактичної та лікувальної медицини.

Конкретні цілі:

- оволодіти основними принципами лікувально-профілактичної допомоги населенню України.
- вміти оцінювати стан здоров'я.
- аналізувати значимість факторів ризику і знати їх класифікацію.
- виявляти ранні ознаки основних клінічних синдромів під час профілактичних оглядів і проведення диспансеризації.
- освоїти методику складання програм ведення хворих в амбулаторних умовах при найбільш поширених терапевтичних захворюваннях (серцево-судинних, бронхо-легеневих, органів черевної порожнини, сечо-видільної системи, опорно-рухового апарату та захворювань крові) та проведення експертизи непрацездатності.

Тема 8. Медико-соціальні аспекти здоров'я населення. Роль сімейного лікаря в популяризації здорового способу життя, профілактики і диспансеризації.

Поняття про здоров'я, проміжний стан, хворобу. Функціональні клінічні синдроми в практиці сімейного лікаря. Вміння визначати стан здоров'я, складати медико-соціальний паспорт здоров'я. Загальні принципи укріплення здоров'я. Фактори ризику виникнення захворювань, їх загострення і ускладнення, боротьба з факторами ризику. Профілактика первинна і вторинна.

Сучасні погляди на профілактику і диспансеризацію з урахуванням оцінки стану здоров'я, віку, статі індивідуума та визначення факторів рівнів ризику.

Тема 9. Організація позалікарняної терапевтичної допомоги при найпоширеніших захворюваннях терапевтичного профілю.

Взаємодія сімейного лікаря з вторинним і третинним рівнями надання медичної допомоги. Показання та протипоказання для ведення хворих в амбулаторних умовах (перший рівень), денних стаціонарах, організація стаціонарів на дому. Вплив сім'ї на процес одужання та зниження ризику розвитку патологічних станів.

Проведення долікування пацієнтів після їх госпіталізації та реабілітації в амбулаторних умовах. Проведення медико-соціальної експертизи непрацездатності в амбулаторних умовах.

Застосування розробленої програми ведення проблем сім'ї, враховуючи наявні фактори ризику, оцінки психологічного стану і здоров'я сім'ї, проводячи профілактику, ранню діагностику, лікування та реабілітацію при виявленні функціональної та органічної патології терапевтичного профілю.

Змістовий розділ 5

Надання невідкладної допомоги на догоспітальному етапі в практиці сімейного лікаря.

Конкретні цілі:

- знати організацію та зміст роботи закладів швидкої медичної допомоги.
- виявляти захворювання та стани, які вимагають невідкладної допомоги.

- вміти оперативно оцінити стан пацієнта і надати належну медичну допомогу при основних синдромах, які потребують невідкладної медичної допомоги в практиці сімейного лікаря.
- вміти проводити серцево-легеневу реанімацію: відновлення прохідності дихальних шляхів, лікування аритмій, дефібриляцію.
- вміти зупиняти зовнішню кровотечу.
- знати дози, показання та протипоказання при використанні основних лікарських засобів.
- виявляти випадки, які потребують надання невідкладної медичної допомоги сімейним лікарем (порушення свідомості, судоми, біль, задишка, кровотеча, психомоторне збудження, укуси, пожаленім, електротравми, утоплення, травми, дія низьких та високих температур).

Тема 10. Організація надання невідкладної медичної допомоги в практиці сімейного лікаря. Невідкладна допомога сімейним лікарем у випадку раптової смерті на догоспітальному етапі

Основні принципи та роль сімейного лікаря в наданні невідкладної допомоги в місті та на селі.

Необхідність вчасного надання медичної допомоги для зменшення легальності та інвалідизації - кінцевого зменшення витрат бюджету держави. Частота раптової смерті в загальній структурі смертності.

Причини виникнення раптової смерті. Варіанти зупинки кровообігу. Допоміжні засоби дослідження для визначення виду зупинки кровообігу.

Методологія надання допомоги при зупинці серцевої діяльності, первинній зупинці функції зовнішнього дихання, при травматичній смерті.

Тема 11. Невідкладна допомога в практиці сімейного лікаря при больовому синдромі.

Діагностувати больові синдроми в різних клінічних ситуаціях.

Розрізнити форми гострого та хронічного болю. Проводити диференціальний діагноз між соматичним болем та психосоматичними розладами. Діагностувати больовий синдром в різних клінічних ситуаціях та проводити його лікування.

Методологія надання допомоги пацієнту з гострим коронарним синдромом на догоспітальному етапі.

Стратегія лікування пацієнта з гострою артеріальною оклюзією незалежно від місця її виникнення.

Тема 12. Надання невідкладної допомоги в практиці сімейного лікаря при судамах та втраті свідомості.

Судоми та невідкладна допомога на догоспітальному етапі. Класифікація судом. Особливості надання допомоги при генералізованих та локальних судамах. Надання невідкладної допомоги при втраті свідомості. Причини втрати свідомості

Тема 13. Надання невідкладної допомоги в практиці сімейного лікаря при ужаленнях, укусах, електротравмах, утопленнях та дії низьких та високих температур.

Ужалення, укуси, електротравми, утоплення невідкладна допомога на догоспітальному етапі. Класифікація електротравм. Особливості надання допомоги при гіпотермічних та гіпертермічних станах.

Змістовий розділ 6

Перинатальна допомога в діяльності сімейного лікаря

Тема 14 Організація лікувально-профілактичної допомоги новонародженим. Антенатальний профілактичний патронаж. Лікарський контроль за станом здоров'я

новонароджених. Диспансерний нагляд новонароджених, що народилися з малою масою тіла.

Тема 15 Диспансерний метод у роботі сімейного лікаря. Плани диспансерного нагляду у дітей в залежності від патології. Аналіз ефективності диспансеризації.

Тема 16. Основні принципи роботи лікувального закладу, який має статус «Лікарні, доброзичливої до дитини».

Тема 17. Основи фармакотерапії та фармакодинаміки в неонатології. Вплив медикаментів на плід та новонародженого.

Тема 18. Основні накази та інструкції з охорони здоров'я дітей. Захворюваність та смертність дітей різних вікових груп. Дитяча смертність, структура, фактори ризику, шляхи зниження.

Тема 19. Структура та організація роботи дитячої поліклініки. Нові форми організації лікувально-профілактичної допомоги дітям. Співпраця лікаря загальної практики-сімейної медицини та лікаря-педіатра. Особливості роботи сімейного лікаря з педіатричним контингентом.

БЛОК 2. ДИФЕРЕНЦІЙНА ДІАГНОСТИКА, НЕВІДКЛАДНА ДОПОМОГА ТА ДИСПАНСЕРНИЙ НАГЛЯД НАЙБІЛЬШ ПОШИРЕНОЇ ПЕДІАТРИЧНОЇ ПАТОЛОГІЇ В УМОВАХ СІМЕЙНОЇ АМБУЛАТОРІЇ

Змістовий розділ 1.

Диференційна діагностика найбільш поширених захворювань органів дихання у дітей.

Конкретні цілі:

- визначати різні клінічні варіанти та ускладнення найбільш поширених захворювань органів дихання у дітей
- визначати тактику ведення хворого при найбільш поширених захворюваннях органів дихання у дітей
- демонструвати вміння ведення медичної документації хворих дітей з патологією органів дихання
- планувати обстеження хворої дитини та інтерпретувати отримані результати при найбільш поширених захворюваннях органів дихання
- проводити диференційну діагностику та ставити попередній клінічний діагноз при найбільш поширених захворюваннях органів дихання ставити діагноз і надавати екстрену допомогу при невідкладних станах, зумовлених захворюваннями органів дихання у дітей.

Тема 1. Диференційна діагностика пневмонії у дітей. Ускладнення пневмонії.

Провідні клінічні симптоми та синдроми при різних клінічних варіантах та ускладненнях перебігу пневмонії у дітей. Дані лабораторних та інструментальних досліджень при різних клінічних варіантах пневмонії та її ускладненнях (плеврит, абсцес, піоторакс, пневмоторакс). Диференційна діагностика пневмонії, бронхіту і бронхіоліту у дітей. Встановлення попереднього діагнозу. Тактика ведення хворого при різних клінічних варіантах перебігу пневмонії та її ускладненнях. Профілактика пневмонії та її ускладнень у дітей.

Тема 2. Невідкладна допомога при гострій дихальній недостатності.

Захворювання, при яких найчастіше розвивається гостра дихальна недостатність, клінічна картина, лікування, невідкладна допомога.

Тема 3. Диференційна діагностика синдрому бронхіальної обструкції у дітей.

Провідні клінічні симптоми та синдроми при бронхіальній астмі, бронхіоліті і гострому обструктивному бронхіті у дітей. Особливості перебігу бронхіальної астми у

дітей в залежності від ступеню тяжкості та рівня контролю. Дані лабораторних та інструментальних досліджень при бронхіальній астмі, бронхіоліті і гострому обструктивному бронхіті та їх ускладненнях. Диференційна діагностика бронхіальної астми та синдрому бронхіальної обструкції на тлі гострих респіраторних захворювань у дітей різного віку. Встановлення попереднього діагнозу. Тактика ведення хворого при різних клінічних варіантах перебігу бронхообструктивного синдрому та його ускладненнях у дітей. Профілактика бронхіальної астми та синдрому бронхіальної обструкції на тлі гострих респіраторних захворювань у дітей різного віку.

Тема 4. Невідкладна допомога при приступі ядухи.

Фактори, що сприяють розвиненню астматичного статусу, клінічна картина астматичного статусу. Невідкладна допомога, препарати, що застосовують при нападах ядухи та астматичному статусі.

Тема 5. Диференційна діагностика хронічних неспецифічних захворювань легень.

Провідні клінічні симптоми та синдроми при хронічному бронхіті, бронхоектатичній хворобі, спадкових та вроджених захворюваннях бронхолегеневої системи (муковісцидозі, ідіопатичному гемосидерозі легень, первинній цилиарній дискінезії, синдромі Вільмса-Кемпбелла, бронхомаляції, аплазії і гіпоплазії легень, дефіциті α_1 -антитрипсину, бронхолегеневій дисплазії, секвестрації легень) у дітей. Дані лабораторних та інструментальних досліджень при хронічному бронхіті, бронхоектатичній хворобі, спадкових та вроджених захворюваннях бронхолегеневої системи та їх ускладненнях. Диференційна діагностика хронічних, спадкових та вроджених захворювань бронхолегеневої системи у дітей. Тактика ведення хворого при спадкових, природжених та хронічних захворювань бронхолегеневої системи та їх ускладненнях у дітей. Особливості ведення пацієнтів в термінальній стадії захворювання.

Тема 6. Профілактика спадкових, природжених та хронічних захворювань бронхолегеневої системи у дітей.

Фактори, що сприяють розвиненню гострих та хронічних захворювань легень, клінічна картина. Невідкладна допомога, препарати, що застосовують при нападах ядухи та астматичному статусі.

Змістовий розділ 2.

Диференційна діагностика найбільш поширених захворювань системи кровообігу у дітей. Невідкладна допомога при основних невідкладних станах в пульмонологічній та кардіологічній практиці.

Конкретні цілі :

- визначати різні клінічні варіанти та ускладнення найбільш поширених захворювань системи кровообігу у дітей
- визначати тактику ведення хворого при найбільш поширених захворюваннях системи кровообігу у дітей
- демонструвати вміння ведення медичної документації хворих дітей з патологією системи кровообігу
- планувати обстеження хворої дитини та інтерпретувати отримані результати при найбільш поширених захворюваннях системи кровообігу
- проводити диференційну діагностику та ставити попередній клінічний діагноз при найбільш поширених захворюваннях системи кровообігу
- ставити діагноз і надавати екстрену допомогу при невідкладних станах, зумовлених захворюваннями системи кровообігу у дітей

Тема 7. Диференційна діагностика кардіомегалії у дітей.

Провідні клінічні симптоми та синдроми захворювань системи кровообігу у дітей, що супроводжуються кардіомегалією. Клінічні варіанти перебігу та ускладнення

міокардиту, ендокардиту, перикардиту, кардіоміопатій, вроджених та набутих вад серця у дітей. Дані лабораторних та інструментальних досліджень при міокардиті, ендокардиті, перикардиті, кардіоміопатіях, вроджених та набутих вадах серця у дітей. Диференційна діагностика при запальних та незапальних захворюваннях системи кровообігу у дітей, що супроводжуються кардіомегалією. Тактика ведення хворого при міокардиті, ендокардиті, перикардиті, кардіоміопатіях, вроджених та набутих вадах серця у дітей. Лікування та профілактика хронічної серцевої недостатності.

Тема 8. Невідкладна допомога при гострій та хронічній серцевій недостатності.

Захворювання, що найчастіше стають причиною розвитку серцевої недостатності, клінічна картина при гострій та хронічній серцевій недостатності. Лікування, режим та дієта у хворих з СН.

Тема 9. Диференційна діагностика порушень серцевого ритму та провідності у дітей.

Провідні клінічні симптоми та синдроми при екстрасистолії, пароксизмальній тахікардії, миготливій аритмії, повній атріовентрикулярній блокаді. Клінічні варіанти перебігу пароксизмальної тахікардії і миготливої аритмії у дітей. Дані інструментальних досліджень при екстрасистолії, пароксизмальній тахікардії, миготливій аритмії, повній атріовентрикулярній блокаді. Диференційна діагностика екстрасистолії, пароксизмальної тахікардії, миготливої аритмії та повної атріо-вентрикулярної блокади.

Тема 10. Невідкладна допомога при пароксизмальних порушеннях ритму.

Тактика ведення хворого при екстрасистолії, пароксизмальній тахікардії, миготливій аритмії, повній атріовентрикулярній блокаді у дітей. Профілактика порушень серцевого ритму та провідності у дітей.

Тема 11. Диференційна діагностика системних захворювань сполучної тканини та системних васкулітів у дітей.

Провідні клінічні симптоми та синдроми при ювенільному ревматоїдному артриті, системному червоному вовчаку, гострій ревматичній лихоманці, дерматоміозиті, склеродермії, хворобі Кавасакі, вузликковому поліартеріїті та інших системних васкулітах у дітей. Клінічні варіанти перебігу та ускладнення системних захворювань сполучної тканини та системних васкулітів у дітей. Дані лабораторних та інструментальних досліджень при системних захворюваннях сполучної тканини та системних васкулітах у дітей. Диференційна діагностика системних захворювань сполучної тканини у дітей. Диференційна діагностика артритів у дітей. Тактика ведення хворих при системних захворюваннях сполучної тканини та системних васкулітах у дітей.

Тема 12. Профілактика ДЗСТ.

Первинна та вторинна профілактика гострої ревматичної лихоманки у дітей.

Тема 13. Терапія ДЗСТ.

Комплексна терапія при гострій ревматичній лихоманці, ЮіА, склеродермії, дерматоміозиті, СЧВ.

Змістовий розділ 3.

Диференційна діагностика найбільш поширених захворювань органів травлення у дітей.

Конкретні цілі:

- визначати різні клінічні варіанти та ускладнення найбільш поширених захворювань системи травлення у дітей
- визначати тактику ведення хворого при найбільш поширених захворюваннях системи травлення у дітей
- демонструвати вміння ведення медичної документації хворих дітей з патологією системи травлення
- планувати обстеження хворої дитини та інтерпретувати отримані результати при найбільш поширених захворюваннях системи травлення

- проводити диференційну діагностику та ставити попередній клінічний діагноз при найбільш поширених захворюваннях системи травлення
- ставити діагноз і надавати екстрену допомогу при невідкладних станах, зумовлених захворюваннями системи травлення у дітей

Тема 14. Диференційна діагностика функціональних та органічних захворювань шлунку у дітей.

Клінічна картина, лабораторні та інструментальні методи дослідження. Тактика ведення дітей при функціональних та органічних захворюваннях шлунку. Діагностика ускладненого перебігу виразкової хвороби шлунку та дванадцятипалої кишки у дітей, тактика лікаря загальної практики, надання невідкладної допомоги. Профілактика функціональних та органічних захворювань шлунку у дітей.

Тема 15. Диференційна діагностика функціональних та органічних захворювань шлунку та кишківника у дітей.

Провідні клінічні симптоми та синдроми при функціональних та органічних захворюваннях шлунку та кишківника у дітей (функціональній диспепсії, синдромі подразненого кишківника, функціональному закрепі, рефлюксійній хворобі, гастритах, виразковій хворобі шлунку і дванадцятипалої кишки, дісахарідазній недостатності, ексудативній ентеропатії, целиакії, муковісцидозі, хворобі Крона, неспецифічному виразковому коліті). Клініко - інструментальні дослідження та диференціальна діагностика диспептичного, абдомінального больового синдрому, та синдрому порушення кишкового всмоктування у дітей. Клінічні варіанти перебігу виразкової хвороби шлунку та дванадцятипалої кишки, неспецифічного виразкового коліту. Тактика ведення дітей при функціональних та органічних захворюваннях шлунку та кишківника. Діагностика ускладненого перебігу виразкової хвороби шлунку та дванадцятипалої кишки у дітей, тактика лікаря загальної практики, надання невідкладної допомоги. Профілактика функціональних та органічних захворювань шлунку та кишківника у дітей.

Тема 16. Невідкладна допомога при ускладненому перебігу виразкової хвороби у дітей.

Клінічні варіанти перебігу, дані лабораторних та інструментальних досліджень при диференційна діагностика. Тактика ведення хворого.

Тема 17. Диференційна діагностика захворювань гепатобіліарної системи у дітей.

Провідні клінічні симптоми та синдроми при біліарних дискінезіях, гострому та хронічному холециститі та хронічному гепатиті у дітей. Клінічні варіанти перебігу біліарних дискінезій, гострого та хронічного холециститу та хронічного гепатиту у дітей. Дані лабораторних та інструментальних досліджень при біліарних дискінезіях, гострому та хронічному холециститі та хронічному гепатиті у дітей. Диференційна діагностика біліарних дискінезій, гострого та хронічного холециститу та хронічного гепатиту у дітей. Тактика ведення хворого при біліарних дискінезіях, гострому та хронічному холециститі та хронічному гепатиті у дітей. Профілактика біліарних дискінезій, гострого та хронічного холециститу та хронічного гепатиту у дітей.

Тема 18. Профілактика захворювань гепатобіліарної системи у дітей.

Тактика ведення хворого при біліарних дискінезіях. Профілактика біліарних дискінезій, гострого та хронічного холециститу та хронічного гепатиту у дітей.

Змістовий розділ 4.

Диференційна діагностика найбільш поширених захворювань органів сечової системи у дітей. Невідкладна допомога при основних невідкладних станах в гастроентерологічній та нефрологічній практиці.

Конкретні цілі:

- визначати різні клінічні варіанти та ускладнення найбільш поширених захворювань

- сечової системи у дітей
- визначати тактику ведення хворого при найбільш поширених захворюваннях сечової системи у дітей
- демонструвати вміння ведення медичної документації хворих дітей з патологією сечової системи
- планувати обстеження хворої дитини та інтерпретувати отримані результати при найбільш поширених захворюваннях сечової системи
- проводити диференційну діагностику та ставити попередній клінічний діагноз при найбільш поширених захворюваннях сечової системи у дітей
- ставити діагноз і надавати екстрену допомогу при невідкладних станах, зумовлених захворюваннями сечової системи у дітей

Тема 19. Диференційна діагностика інфекційно-запальних захворювань сечової системи у дітей. Диференційна діагностика спадкових захворювань сечової системи у дітей.

Провідні клінічні симптоми та синдроми при інфекційно-запальних захворюваннях сечової системи (інфекції сечової системи, уретриті, циститі, пієлонефриті), дизметаболічних нефропатіях, спадкових тубулопатіях (фосфат-діабеті, синдромі Дебрє-де Тоні-Фанконі, нирковому нецукровому діабеті, нирковому тубулярному ацидозі) та інтерстиціальному нефриті у дітей. Клінічні варіанти перебігу та ускладнення інфекційно-запальних захворювань сечової системи, інтерстиціального нефриту, дизметаболічних нефропатій та спадкових тубулопатій у дітей. Дані лабораторних та інструментальних досліджень при найбільш поширених інфекційно-запальних захворюваннях сечової системи, інтерстиціальному нефриті, дизметаболічних нефропатіях та спадкових тубулопатіях у дітей. Диференційна діагностика найбільш поширених інфекційно-запальних захворювань сечової системи, інтерстиціального нефриту, дизметаболічних нефропатій та спадкових тубулопатій у дітей. Тактика ведення хворої дитини при найбільш поширених інфекційно-запальних захворюваннях сечової системи та їх ускладненнях, при інтерстиціальному нефриті, при дизметаболічних нефропатіях та спадкових тубулопатіях у дітей.

Тема 20. Профілактика інфекційно-запальних захворювань сечової системи у дітей.

Профілактика уретриту, циститу, пієлонефриту.

Тема 21. Гломерулонефрити у дітей.

Клініко-морфологічні варіанти первинних гломерулонефритів у дітей. Диференціальна діагностика гострого постстрептококового гломерулонефриту зі спадковим нефритом Альпорта, швидко прогресуючим гломерулонефритом, хворобою Берже тощо. Нефротичний синдром у дітей: диференціальна діагностика, ускладнення. Клінічні варіанти перебігу хронічного гломерулонефриту у дітей. Показання до біопсії нирок у дітей. Тактика ведення хворої дитини при гострому та хронічному гломерулонефриті. Гостра ниркова недостатність у дітей: етіологія, патогенез, клініко-лабораторні симптоми, диференціальна діагностика, тактика ведення хворих дітей. Хронічна хвороба нирок у дітей. Хронічна ниркова недостатність у дітей: провідні клініко-лабораторні симптоми та синдроми, диференціальна діагностика, тактика лікування та профілактика. Особливості ведення пацієнтів в термінальній стадії захворювання.

Тема 22. Невідкладна допомога при ГПН та ХХН.

Тема 23. Невідкладна допомога в гастроентерологічній та нефрологічній практиці.

Надання невідкладної допомоги при гострій печінковій недостатності та ускладненнях, синдрому портальної гіпертензії. Невідкладна допомога при гострій затримці сечі. Гостра ниркова недостатність. Екстрена допомога,

Тема 24. Дисметаболічні нефропатії.

Змістовий розділ 5.

Диспансерний нагляд за здоровими та хворими дітьми в умовах поліклініки. Невідкладна допомога при основних невідкладних станах в амбулаторно-поліклінічній практиці.

Конкретні цілі:

- Визначати різні клінічні варіанти та ускладнення при диспансерному нагляді за здоровими та хворими дітьми в поліклініці
- Визначати тактику ведення дітей при диспансерному нагляді за здоровими та хворими дітьми в поліклініці
- Демонструвати вміння ведення педіатричної медичної документації в поліклініці
- Планувати обстеження дітей та інтерпретувати отримані результати при диспансерному нагляді за здоровими та хворими дітьми в поліклініці
- Проводити диференційну діагностику та ставити попередній клінічний діагноз дітям, які знаходяться на диспансерному нагляді в поліклініці
- Ставити діагноз і надавати екстрену допомогу дітям, які знаходяться на диспансерному нагляді в поліклініці

Тема 25. Медичне спостереження дітей перших трьох років життя в поліклініці.

Порядок проведення обов'язкових профілактичних оглядів дитини віком до трьох років. Раціональне вигодовування та харчування дитини віком до трьох років. Оцінка фізичного та психо-моторного розвитку дитини до трьох років. Тактика лікаря загальної практики при порушенні фізичного та нервово-психічного розвитку дітей перших трьох років життя. Принципи ефективного консультування. Диференційна діагностика та профілактика найбільш поширених дефіцитних станів (рахіт, залізодефіцитна анемія) у дітей раннього віку. Профілактичні щеплення дітей до трьох років.

Тема 26. Тактика лікаря при порушеннях фізичного та нервово-психічного розвитку дитини раннього віку.

Тема 27. Календар щеплень. Показання та протипоказання до вакцинації.

Тема 28. Тактика ведення дітей з жовтяницями на дільниці.

Провідні клінічні симптоми та синдроми у дітей з проявами жовтяниці в періоді новонародженості. Клінічні варіанти та ускладнення перебігу жовтяниць новонароджених на поліклінічному етапі спостереження. Дані лабораторних та інструментальних досліджень при діагностиці гемолітичних, кон'югаційних та механічних жовтяниць у новонароджених. Диференційна діагностика жовтяниці у новонароджених дітей. Тактика ведення новонароджених з проявами жовтяниці на дільниці. Провідні клінічні симптоми та синдроми у дітей з перинатальною патологією нервової системи. Клінічні варіанти пізніх проявів пологової травми та асфіксії новонароджених. Дані лабораторних та інструментальних досліджень при перинатальних ураженнях нервової системи у дітей. Диференціальна діагностика перинатальних уражень ЦНС у немовлят. Тактика ведення дітей з перинатальними ураженнями ЦНС в умовах поліклініки.

Тема 29. Інтегроване ведення хвороб дитячого віку.

Стратегія інтегрованого ведення хвороб дитячого віку та її мета. Загальні ознаки небезпеки стану дитини. Оцінка, класифікація, лікування, консультація та наступне спостереження при кашлі, ускладненому диханні, діареї, проблемах з вухом, болі в горлі, лихоманці, порушеннях живлення та анемії, при наявності ВІЛ-інфекції у дітей від 2-х місяців до 5 років. Особливості ведення пацієнтів в термінальній стадії захворювання. Консультування в контексті невиліковного захворювання. Оцінка, класифікація, лікування, консультація та наступне спостереження у дітей у віці до 2-х місяців з

жовтяницею, діареєю, проблемами годування та низькою масою тіла, вкрай тяжким захворюванням та місцевою бактеріальною інфекцією.

Тема 30. Медичне спостереження за дітьми підліткового віку в поліклініці.

Порядок проведення обов'язкових профілактичних медичних оглядів дітей підліткового віку. Раціональне харчування: профілактика ожиріння, цукрового діабету. Оцінка статевого дозрівання. Медичне та психологічне консультування. Тактика лікаря загальної практики при вегетативних дисфункціях та артеріальній гіпертензії. Диференційна діагностика первинної та вторинної артеріальної гіпертензії у дітей підліткового віку. Тактика ведення хворого на артеріальну гіпертензію на дільниці. Профілактика вегетативних дисфункцій та артеріальної гіпертензії у дітей. Надання невідкладної допомоги при гіпертермічному та судомному синдромах, аспірації стороннього тіла, алергічному набряку Квінке, анафілактичному шоці, вегетативних кризах, гіпертензивній кризі.

СТРУКТУРА НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ « ЗАГАЛЬНА ПРАКТИКА – СІМЕЙНА МЕДИЦИНА З ПОГЛИБЛЕНИМ ВИВЧЕННЯМ ПИТАНЬ ПЕДІАТРІЇ»

Тема	СРС	Практ. заняття, кількість годин	Індивідуальна робота
<u>БЛОК 1 АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ЗАГАЛЬНОЇ ПРАКТИКИ – СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ</u>			
<i>Змістовий розділ 1 Сучасні підходи до соціально-медичного та організаційного обґрунтування ПМСД</i>			
Тема 1. Місце сімейної медицини в загальній структурі охорони здоров'я та принципи сімейного обслуговування населення. Організація роботи сімейного лікаря.	1	1	Аналіз клінічних випадків, робота з архівним матеріалом клініки, підготовка літературного огляду по клінічним випадкам, які мають
<i>Змістовий розділ 2 Особливості організації поза лікарняної, паліативної та хоспісної допомоги.</i>			
Тема 2. Консультування в контексті невиліковного захворювання та близької смерті. Поняття консультування та його етичні принципи. Навички консультування.	1	1	
Тема 3. Організація медичної допомоги інкурабельним хворим. Догляд, методи паліативного лікування основних симптомів та синдромів.	1	1	
Тема 4. Клінічна класифікація болю. Механізм виникнення болю в інкурабельних хворих. Принципи лікування хронічного больового синдрому, сучасні схеми лікування. Невідкладні стани в контексті невиліковного захворювання та близької смерті.	1	1	

			<p>труднощі диференційної діагностики та/або лікування, виступ на клінічній лікарській та/або клініко-патологоанатомічній конференції.</p>
Тема 5. Принципи мультидисциплінарного підходу в роботі з інкурабельними хворими та їх близькими. Повідомлення поганих новин. Поняття синдрому емоційного вигорання, методи профілактики.	1	2	
Змістовий модуль 3. <i>Сімейна та страхова медицина в Україні. Використання методів інформатики в клінічній медицині.</i>			
Тема 6. Структура медичного страхування, діяльність сімейного лікаря в умовах страхової медицини.	1	2	
Тема 7. Основи інформаційного забезпечення поліклініки, амбулаторії сімейного лікаря.	1	2	
Змістовий модуль 4 . <i>Медико-соціальні аспекти здоров'я населення - основа профілактичної та лікувальної медицини</i>			
Тема 8. Медико-соціальні аспекти здоров'я населення. Роль сімейного лікаря в популяризації здорового способу життя, профілактики і диспансеризації.	1	2	
Тема 9. Організація поза лікарняної терапевтичної допомоги при найпоширеніших захворюваннях терапевтичного профілю.	1	2	
Змістовий модуль 5. <i>Надання невідкладної допомоги на догоспітальному етапі в практиці сімейного лікаря.</i>			
Тема 10. Організація надання невідкладної медичної допомоги в практиці сімейного лікаря. Невідкладна допомога сімейним лікарем у випадку раптової смерті на догоспітальному етапі	2	1	
Тема 11. Принципи лікування хронічного больового синдрому, сучасні схеми лікування. Невідкладні стани в контексті невиліковного захворювання та близької смерті.	2	1	
Тема 12. Надання невідкладної допомоги в практиці сімейного лікаря при судомах та втраті свідомості.	2	1	
Тема 13. Надання невідкладної допомоги в практиці сімейного лікаря при пожежах, укусах, електротравмах, утопленнях та дії низьких чиї високих температур.	2	1	
Змістовий розділ 6.			

<i>Перинатальна допомога в діяльності сімейного лікаря</i>			
Тема 14 Організація лікувально-профілактичної допомоги новонародженим. Антенатальний профілактичний патронаж. Лікарський контроль за станом здоров'я новонароджених. Диспансерний нагляд новонароджених, що народилися з малою масою тіла.	2	2	Аналіз клінічних випадків, робота з архівним матеріалом клініки, підготовка літературного огляду по клінічним випадкам, які мають труднощі диференційної діагностики та/або лікування, виступ на клінічній лікарській та/або клініко-патологоанатомічній конференції.
Тема 15 Диспансерний метод у роботі сімейного лікаря. Плани диспансерного нагляду у дітей в залежності від патології. Аналіз ефективності диспансеризації.	2	2	
Тема 16. Основні принципи роботи лікувального закладу, який має статус «Лікарні, доброзичливої до дитини».	2	2	
Тема 17. Основи фармакотерапії та фармакодинаміки в неонатології. Вплив медикаментів на плід та новонародженого.	2	2	
Тема 18. Основні накази та інструкції з охорони здоров'я дітей. Захворюваність та смертність дітей різних вікових груп. Дитяча смертність, структура, фактори ризику, шляхи зниження.	2	2	
Тема 19. Структура та організація роботи дитячої поліклініки. Нові форми організації лікувально-профілактичної допомоги дітям. Співпраця лікаря загальної практики-сімейної медицини та лікаря-педіатра. Особливості роботи сімейного лікаря з педіатричним контингентом.	3	2	
РАЗОМ БЛОК 1, кредитів ECTS – 2,0, годин - 60	30	30	
БЛОК 2. ДИФЕРЕНЦІЙНА ДІАГНОСТИКА, НЕВІДКЛАДНА ДОПОМОГА ТА ДИСПАНСЕРНИЙ НАГЛЯД НАЙБІЛЬШ ПОШИРЕНОЇ ПЕДІАТРИЧНОЇ ПАТОЛОГІЇ В УМОВАХ СІМЕЙНОЇ АМБУЛАТОРІЇ			
РОЗДІЛ 1			
<i>Диференційна діагностика найбільш поширених захворювань органів дихання у дітей. Невідкладна допомога при основних невідкладних станах.</i>			
Тема 1. Інтегроване ведення хвороб дитячого віку (ІВХДВ).	-	1	Аналіз клінічних випадків, робота з архівним матеріалом клініки, підготовка літературного огляду по клінічним випадкам, які мають труднощі диференційної діагностики та/або
Тема 2. ВІЛ-інфекція в стратегії ІВХДВ	-	1	
Тема 3. Диференційна діагностика пневмонії у	-	1	

дітей.			лікування, виступ на клінічній лікарській та/або клініко-патологоанатомічній конференції.
Тема 4. Ускладнення пневмоній у дітей	-	1	
Тема 5. Тактика ведення дітей з пневмонією	-	1	
Тема 6. Диференційна діагностика синдрому бронхіальної обструкції (БОС) у дітей.	-	1	
Тема 7. Бронхіальна астма у дітей. Діагностика та сучасні схеми лікування	1	-	
Тема 8. Невідкладна допомога при гострій дихальній недостатності, нападі ядухи	1	-	
Тема 9. Диференційна діагностика неспецифічних захворювань легень (ХНЗЛ)	1	-	
Тема 10. Бронхоектатична хвороба, муковісцидоз, хронічний бронхіт	1	-	
Тема 11. Тактика ведення дітей з ХНЗЛ	1	-	
Розділ 2 <i>Диференційна діагностика найбільш поширених захворювань системи кровообігу у дітей.</i>			
Тема 12. Диференційна діагностика кардіомегалій у дітей.	-	1	
Тема 13. Тактика обстеження дітей з кардіомегаліями	-	1	
Тема 14. Тактика лікування дітей з захворюваннями, що супроводжуються кардіомегалією	-	1	
Тема 15. Диференційна діагностика порушень серцевого ритму у дітей.	1	-	
Тема 16. Невідкладна допомога в кардіологічній практиці	1	-	
Тема 17. Дифузні захворювання сполучної тканини у дітей.	1	-	
Тема 18. ЮІА, гостра ревматична лихоманка.	1	-	
Тема 19. Системні васкуліти	1	-	
Розділ 3 <i>Диференційна діагностика найбільш поширених захворювань органів травлення у дітей.</i>			
Тема 20. Функціональні захворювання ШКТ у дітей раннього віку	-	1	
Тема 21. Функціональні захворювання ШКТ у дітей старшого віку	-	1	
Тема 22. Тактика ведення дітей з функціональними захворюваннями ШКТ	-	1	
Тема 23. Диференційна діагностика органічних захворювань ШКТ у дітей раннього віку	-	1	
Тема 24. Диференційна діагностика органічних захворювань ШКТ у дітей старшого віку	1	-	
Тема 25. Невідкладна допомога при ускладненому перебігу виразкової хвороби у дітей	1	-	

Тема 26. Диференційна діагностика функціональних та органічний захворювань гепатобіліарної системи.	1	-
Тема 27. Диференційна діагностика функціональних та органічний захворювань підшлункової залози.	1	-
Тема 28. Сучасні методи лікування функціональних та органічний захворювань підшлункової залози та гепатобіліарної системи	1	-
Розділ 4 <i>Диференційна діагностика найбільш поширених захворювань органів сечової системи у дітей.</i>		
Тема 29. Диференційна діагностика інфекційно-запальних захворювань сечової системи у дітей.	-	1
Тема 30. Діагностика та лікування циститу	-	1
Тема 31. Профілактика інфекційно-запальних захворювань сечової системи у дітей	-	1
Тема 32. Диференційна діагностика гломерулонефритів у дітей.	-	1
Тема 33. Принципи лікування гломерулонефритів у дітей.	-	1
Тема 34. Дисметаболичні нефропатії	-	1
Тема 35. Тубулоінтерстиціальний нефрит	-	1
Тема 36. ГПН та ХХН	-	1
Розділ 5 <i>Диспансерний нагляд за здоровими та хворими дітьми в умовах поліклініки. Невідкладна допомога при основних невідкладних станах.</i>		
Тема 37. Медичне спостереження дітей до трьох років в поліклініці.	1	1
Тема 38. Диференційна діагностика жовтяниць у новонароджених	1	1
Тема 39. Вакцинація дітей, календар щеплень.	1	1
Тема 40. Показання та протипоказання для вакцинації	1	1
Тема 41. Вакцинація дітей з хронічними захворюваннями	1	1
Тема 42. Дефіцитні стани у дітей раннього віку	1	1
Тема 43. БЕН у дітей	1	1
Тема 44. ЗДА у дітей	1	1
Тема 45. Медичне спостереження підлітків в поліклініці	1	1
Тема 46. Диференціальна діагностика артеріальної гіпертензії у підлітків	1	-
Тема 47. Диференціальна діагностика ожиріння	1	-

у підлітків			
Тема 48. Синдром вегетативної дисфункції	1	-	
Тема 49. Невідкладна допомога на амбулаторно-поліклінічному етапі при анафілактичному шоці	1	-	
Тема 50. Невідкладна допомога на амбулаторно-поліклінічному етапі при гіпертермії та судомному синдромі	1	-	
Тема 51. Профілактика невідкладних станів на амбулаторно-поліклінічному	1	-	
Всього БЛОК 2: кредитів ECTS – 2,0; годин – 60	30	30	
<u>ВСЬОГО З ДИСЦИПЛІНИ</u>	60	60	
<u>ГОДИН: 120</u>			
<u>КРЕДИТІВ: 4,0</u>			

4. ЗМІСТ НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

4.1. ТЕМАТИЧНИЙ ПЛАН ПРАКТИЧНИХ ЗАНЯТЬ

БЛОК 1. АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ЗАГАЛЬНОЇ ПРАКТИКИ – СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ

№ з/п	Тема	Кількість годин
1	Місце сімейної медицини в загальній стр Медицини в загальній структурі охорони здоров'я та принципи сімейного обслуговування населення. Організація роботи сімейного лікаря.	1
2	Консультації в контексті невиліковного захворювання та близької смерті. Поняття консультації та його етичні принципи. Навички консультації.	1
3	Організація медичної допомоги інкурабельним хворим. Догляд, методи паліативного лікування основних симптомів та синдромів.	1
4	Клінічна класифікація болю. Механізм виникнення болю в інкурабельних хворих. Принципи лікування хронічного больового синдрому, сучасні схеми лікування. Невідкладні стани в контексті невиліковного захворювання та близької смерті.	1
5	Принципи мультидисциплінарного підходу в роботі з інкурабельними хворими та їх близькими. Повідомлення поганих новин. Поняття синдрому емоційного вигорання, методи профілактики.	2
6	Структура медичного страхування, діяльність сімейного лікаря в умовах страхової медицини.	2
7	Основи інформаційного забезпечення поліклініки, амбулаторії сімейного лікаря.	2
8	Медико-соціальні аспекти здоров'я населення. Роль сімейного лікаря в популяризації здорового способу життя,	2

	профілактики і диспансеризації.	
9	Організація поза лікарняної терапевтичної допомоги при найпоширеніших захворюваннях терапевтичного профілю	2
10	Організація надання невідкладної медичної допомоги в практиці сімейного лікаря. Невідкладна допомога сімейним лікарем у випадку раптової смерті на догоспітальному етапі	1
11	Клінічна класифікація болю. Механізм виникнення болю у інкурабельних хворих. Принципи лікування хронічного больового синдрому, сучасні схеми лікування.	1
12	Надання невідкладної допомоги в практиці сімейного лікаря при судомах та втраті свідомості.	1
13	Надання невідкладної допомоги в практиці сімейного лікаря при пожеженнях, покусах, електротравмах, утопленнях та дії низьких та високих температур.	1
14	Організація лікувально-профілактичної допомоги новонародженим. Антенатальний профілактичний патронаж. Лікарський контроль за станом здоров'я новонароджених. Диспансерний нагляд новонароджених, що народилися з малою масою тіла.	2
15	Диспансерний метод у роботі сімейного лікаря. Плани диспансерного нагляду у дітей в залежності від патології. Аналіз ефективності диспансеризації.	2
16	Основні принципи роботи лікувального закладу, який має статус «Лікарні, доброзичливої до дитини».	2
17	Основи фармакотерапії та фармакодинаміки в неонатології. Вплив медикаментів на плід та новонародженого.	2
18	Основні накази та інструкції з охорони здоров'я дітей. Захворюваність та смертність дітей різних вікових груп. Дитяча смертність, структура, фактори ризику, шляхи зниження.	2
19	Структура та організація роботи дитячої поліклініки. Нові форми організації лікувально-профілактичної допомоги дітям. Співпраця лікаря загальної практики-сімейної медицини та лікаря-педіатра. Особливості роботи сімейного лікаря з педіатричним контингентом.	2
	РАЗОМ ЗА БЛОК 1	30

БЛОК 2. ДИФЕРЕНЦІЙНА ДІАГНОСТИКА, НЕВІДКЛАДНА ДОПОМОГА ТА ДИСПАНСЕРНИЙ НАГЛЯД НАЙБІЛЬШ ПОШИРЕНОЇ ПЕДІАТРИЧНОЇ ПАТОЛОГІЇ В УМОВАХ СІМЕЙНОЇ АМБУЛАТОРІЇ

Тема	Кільк. годин
Тема 1. Інтегроване ведення хвороб дитячого віку (ІВХДВ).	1
Тема 2. ВІЛ-інфекція в стратегії ІВХДВ	1
Тема 3. Диференційна діагностика пневмонії у дітей.	1
Тема 4. Ускладнення пневмоній у дітей	1
Тема 5. Тактика ведення дітей з пневмонією	1
Тема 6. Диференційна діагностика синдрому бронхіальної обструкції (БОС) у дітей.	1

Тема 7. Диференційна діагностика кардіомегалій у дітей.	1
Тема 8. Тактика обстеження дітей з кардіомегаліями	1
Тема 9. Тактика лікування дітей з захворюваннями, що супроводжуються кардіомегалією.	1
Тема 10. Функціональні захворювання ШКТ у дітей раннього віку	1
Тема 11. Функціональні захворювання ШКТ у дітей старшого віку	1
Тема 12. Тактика ведення дітей з функціональними захворюваннями ШКТ	1
Тема 13. Диференційна діагностика органічних захворювань ШКТ у дітей раннього віку.	1
Тема 14. Диференційна діагностика інфекційно-запальних захворювань сечової системи у дітей.	1
Тема 15. Діагностика та лікування циститу	1
Тема 16. Профілактика інфекційно-запальних захворювань сечової системи у дітей	1
Тема 17. Диференційна діагностика гломерулонефритів у дітей.	1
Тема 18. Принципи лікування гломерулонефритів у дітей.	1
Тема 19. Дисметаболичні нефропатії	1
Тема 20. Тубулоінтерстиціальний нефрит	1
Тема 21. ГПН та ХХН	1
Тема 22. Медичне спостереження дітей до трьох років в поліклініці.	1
Тема 23. Диференційна діагностика жовтяниць у новонароджених	1
Тема 24. Вакцинація дітей, календар щеплень.	1
Тема 25. Показання та протипоказання для вакцинації	1
Тема 26. Вакцинація дітей з хронічними захворюваннями	1
Тема 27. Дефіцитні стани у дітей раннього віку	1
Тема 28. БЕН у дітей	1
Тема 29. ЗДА у дітей	1
Тема 30. Медичне спостереження підлітків в поліклініці	1
Всього годин за блок 2	30

РАЗОМ ЗА ДВА БЛОКИ (практичних занять, год.) - 60 год.

4.2. ТЕМАТИЧНИЙ ПЛАН САМОСТІЙНОЇ РОБОТИ СТУДЕНТІВ

№ з/п	Тема	Кількість годин
БЛОК 1. АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ЗАГАЛЬНОЇ ПРАКТИКИ – СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ		
1	Підготовка до практичних занять – теоретична підготовка та опрацювання практичних навичок	10
2	Підготовка і написання історії хвороби	8
3	Підготовка до підсумкового модульного контролю	6
4	Індивідуальна робота: <ul style="list-style-type: none"> • Доповідь реферату на практичному занятті. • Доповідь на клінічних конференціях баз кафедр. • Доповідь історії хвороби на практичному занятті • Написання тез, статей 	6
Разом з Блоку 1		30

№ з/п	Тема	Кількість годин
БЛОК 2. ДИФЕРЕНЦІЙНА ДІАГНОСТИКА, НЕВІДКЛАДНА ДОПОМОГА ТА ДИСПАНСЕРНИЙ НАГЛЯД НАЙБІЛЬШ ПОШИРЕНОЇ ПЕДІАТРИЧНОЇ ПАТОЛОГІЇ В УМОВАХ СІМЕЙНОЇ АМБУЛАТОРІЇ		
1	Підготовка до практичних занять – теоретична підготовка та опрацювання практичних навичок	10
2	Підготовка і написання історії хвороби	8
3	Підготовка до підсумкового модульного контролю	6
4	Індивідуальна робота: <ul style="list-style-type: none"> • Доповідь реферату на практичному занятті. • Доповідь на клінічних конференціях баз кафедр. • Доповідь історії хвороби на практичному занятті • Написання тез, статей 	6
Разом з Блоку 2		30

Разом з дисципліни (годин самостійної роботи) – 60 год.

БЛОК 1. АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ЗАГАЛЬНОЇ ПРАКТИКИ – СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ

1. Сімейна медицина — нова галузь в системі охорони здоров'я України.
2. Концепція сімейної медицини. Засади її впровадження в Україні.
3. Досвід країн Західної Європи та Америки в галузі сімейної медицини.
4. Переваги сімейного принципу надання медичної допомоги.
5. Основні принципи та моделі функціонування сімейної медицини.
6. Основні напрями діяльності сімейних медиків.
7. Нормативні документи з сімейної медицини.
8. Основні показники роботи на дільниці сімейної медицини.
9. Домашні стаціонари, профілі, форми. Денний стаціонар.
10. Патронажні візити.
11. Комунікація між сімейною медичною сестрою, пацієнтом, членами його родини.
12. Медична етика та субординація.
13. Сумка сімейного лікаря для надання невідкладної медичної допомоги вдома.
14. Деонтологія в роботі сімейного лікаря. Геріатричний пацієнт, особливості роботи з ним. Геродіста.
15. Медична таємниця.
16. Ятрогенні захворювання, егогенія. Профілактика.
17. Види професійних порушень, їх вплив на пацієнта.
18. Медичні працівники і закон.
19. Диспансеризація населення дільниці сімейної медицини. Види. Участь сімейної медсестри в її проведенні.
20. Організація профілактичної роботи з немовлятами, пацієнтами похилого віку, вагітними.
21. Профілактика рахіту, анемії, дистрофії на дільниці сімейної медицини.
22. Профілактика онкопатології, туберкульозу, участь сімейної медсестри в її проведенні.
23. Протиепідемічна робота на дільниці, участь сімейної медсестри в її проведенні.
24. Обмежувальні заходи при грипі, дитячих інфекціях.

25. Організація, проведення імунізації населення дільниці сімейної медицини.
26. Функціональні обов'язки сімейної медичної сестри в осередку особливо небезпечних інфекцій.
27. Кашель. Визначення, характер кашлю, основні причини. Нозології, які супроводжуються кашлем.
28. Гострі респіраторні захворювання.
29. Бронхіт. Пневмонія. Вікові аспекти.
30. Туберкульоз легень. Класифікація. Вікові аспекти.
31. Респіраторні алергози.
32. Серцева астма. набряк легенів. Вікові аспекти.
33. Підготовка пацієнта з кашлем до лабораторних та інструментальних обстежень. Тактика сімейної медичної сестри у вирішенні проблем пацієнта в домашніх умовах.
34. Задишка. Визначення, види задишки, основні причини. Захворювання, які супроводжуються задишкою.
35. Обструктивний бронхіт. Стенозуючий ларинготрахеїт.
36. Бронхіальна астма. Вікові аспекти.
37. Вроджений стридор у немовлят.
38. Лабораторні та інструментальні обстеження пацієнта з задишкою на догоспітальному етапі, участь сімейної медсестри в їх проведенні. Медсестринський підхід до вирішення проблем пацієнта в домашніх умовах.
39. Біль у грудній клітці. Причини виникнення. Нозології, які супроводжуються болем у грудній клітці.
40. Стенокардія. Інфаркт міокарда. Проблеми пацієнта. Невідкладна терапія.
41. Плеврит.
42. Невралгія. Оперізувальний лишай.
43. Біль в грудній клітці у дітей і підлітків. Вікові аспекти.
44. Організація лікувально-профілактичної допомоги новонародженим. Антенатальний профілактичний патронаж. Лікарський контроль за станом здоров'я новонароджених. Диспансерний нагляд новонароджених, що народилися з малою масою тіла.
45. Диспансерний метод у роботі сімейного лікаря. Плани диспансерного нагляду у дітей в залежності від патології. Аналіз ефективності диспансеризації.
46. Основні принципи роботи лікувального закладу, який має статус «Лікарні, доброзичливої до дитини».
47. Основи фармакотерапії та фармакодинаміки в неонатології. Вплив медикаментів на плід та новонародженого.
48. Основні накази та інструкції з охорони здоров'я дітей. Захворюваність та смертність дітей різних вікових груп. Дитяча смертність, структура, фактори ризику, шляхи зниження.
49. Структура та організація роботи дитячої поліклініки. Нові форми організації лікувально-профілактичної допомоги дітям. Співпраця лікаря загальної практики-сімейної медицини та лікаря-педіатра. Особливості роботи сімейного лікаря з педіатричним контингентом.

БЛОК 2. ДИФЕРЕНЦІЙНА ДІАГНОСТИКА, НЕВІДКЛАДНА ДОПОМОГА ТА ДИСПАНСЕРНИЙ НАГЛЯД НАЙБІЛЬШ ПОШИРЕНОЇ ПЕДІАТРИЧНОЇ ПАТОЛОГІЇ В УМОВАХ СІМЕЙНОЇ АМБУЛАТОРІЇ

1. Вірусний гепатит. Роль сімейного лікаря у виявленні та наданні допомоги дітям.
2. Вплив шкідливих чинників на розвиток дитини.
3. Гігієнічні умови виховання дітей дошкільного віку.
4. Годування недоношених дітей.
5. Гостра ревматична лихоманка.

6. Гострі респіраторні вірусні інфекції.
7. Гострі та хронічні розклади травлення у дітей. Профілактика/
8. Дитячі інфекції з групи інфекційних дихальних шляхів та туберкульоз у дітей.
9. Епідеміологічні заходи в дошкільному закладі.
10. Епідеміологія та шляхи передачі інфекції. Імунітет. Специфічна профілактика інфекційних захворювань (щеплення).
11. Епідемічний паротит та менінгіт.
12. Загальна характеристика інфекційних захворювань та їх профілактика у дітей.
13. Загальні відомості про травматизм
14. Захворювання ендокринної системи. Цукровий діабет.
15. Захворювання органів сечовидільної системи
16. Захворювання органів травлення. Гельмінтози у дітей.
17. Захворювання шкіри у дітей. Догляд за шкірою Профілактика захворювань шкіри
18. Заходи боротьби з проникненням інфекцій в дитячий колектив.
19. Збудники інфекційних захворювань, їх класифікація.
20. Значення харчування для життєдіяльності організму.
21. Історія педіатрії. Коротка характеристика діяльності педіатра
22. Кишкові інфекції. Кишкові інфекції: дизентерія, сальмонельоз.
23. Класифікація інфекційних захворювань. Загальна характеристика дитячих інфекцій.
24. Коклюш, дифтерія та їх характеристика. Кір, його основні симптоми. Вітряна віспа, скарлатина, краснуха.
25. Кровотеча та її види. Перша допомога при носових, легневих та шлункових кровотечах
26. Неадекватне поведінка дитини. Методи ліквідації неадекватних форм поведінки, їх профілактика
27. Неврози у дітей, їх форми. Профілактика
28. Нетравматичні кровотечі та перша допомога при них.
29. Обов'язки лікаря – педіатра в медичному обслуговуванні дітей дошкільного закладу.
30. Обов'язки медичної сестри дошкільного закладу.
31. Ожиріння і його профілактика
32. Основи охорони та зміцнення здоров'я дітей.
33. Основні законодавчі документи про охорону та та зміцнення здоров'я дітей.
34. Основні принципи раціонального харчування дітей та особливості обміну речовин.
35. Особливості травлення дітей раннього та дошкільного віку.
36. Отруєння грибами, перша допомога.
37. Охорона материнства і дитинства в Україні.
38. Періоди дитячого віку, їх характеристика.
39. Перша допомога при втраті свідомості.
40. Перша допомога при електротравмах, термічних та хімічних опіках, при відмороженнях.
41. Перша допомога при приступі бронхіальної астми та чужорідних тілах, які потрапили у дихальні шляхи.
42. Перша допомога при сонячному та тепловому ударі.
43. Перша допомога при травматичних ушкодженнях (закритих та відкритих ушкодженнях кісток).
44. Перша допомога при ушкодженнях (розтягнення зв'язок, забиття, вивихи суглобів, переломи)
45. Пов'язки, їх види та правила накладання

46. Поняття про інфекційні захворювання.
47. Правила прийому дітей до дошкільного закладу.
48. Природне, штучне та змішане вигодовування.
49. Рекомендації педіатрів щодо режим дня дошкільника.
50. Роль вихователя в полегшенні адаптації дитини.
51. Стрептококові та стафілококові інфекції. Профілактика кокових захворювань.
52. Туберкульоз та його профілактика.
53. Формування умовно- рефлексорної діяльності в онтогенезі дитини.
54. Функціональні порушення вищої нервової системи у дітей
55. Хвороби бронхолегеневої системи.
56. Хвороби крові: анемія, гемофілія, гемологічний діатез, його профілактика
57. Хвороби незбалансованого харчування.
58. Хвороби органу зору. Профілактика
59. Хвороби серцево-судинної системи та крові. Профілактика
60. Хронічні ураження сечовивідної системи та обміну речовин.
61. Санітарно-гігієнічні вимоги, які висуваються до технічного персоналу дитячого закладу.
62. Форми санітарно-освітньої роботи при роботі з батьками.

Індивідуальні завдання

Підбір та огляд наукової літератури за тематикою програми з сімейної медицини на вибір студента з написанням реферату та його прилюдним захистом.

Підбір та огляд наукової літератури за тематикою науково-дослідної роботи кафедри з підготовкою наукової доповіді на засіданні СНТ або на студентських конференціях.

Наукове дослідження за тематикою науково-дослідної роботи кафедри з публікацією результатів в наукових виданнях.

За бажанням студента під час вивчення відповідних тем він може виконувати індивідуальну роботу, яка проводиться в позаурочний час та при успішному її виконанні додатково оцінюється викладачем.

Перелік та зміст індивідуальних завдань можуть визначатись у кожному окремому випадку залежно від матеріально-технічного забезпечення кафедр.

Орієнтовний перелік індивідуальних завдань:

1. Проведення розпитування показового хворого, його загального огляду та огляду голови, шиї, кінцівок із виділенням основних симптомів та синдромів захворювання.
2. Проведення досліджень функції зовнішнього дихання у показових хворих, обробка отриманих даних та доповідь на занятті
3. Реєстрація ЕКГ, участь у проведенні інструментальних досліджень серцево-судинної системи у показових хворих з обробкою даних та доповіддю на занятті
4. Проведення фізикального та інструментального обстеження показового хворого із підготовкою огляду наукової літератури щодо досліджуваного випадку
5. Робота з літературою й іншими джерелами інформації та підготовка реферативного повідомлення про сучасні методи обстеження хворих у клініці внутрішніх хвороб
6. Робота з літературою й іншими джерелами інформації та підготовка реферативного повідомлення про особливості синдромної діагностики захворювання із типовим перебігом, обраного за бажанням студента

Завдання для самостійної роботи

Базовий перелік видів самостійної роботи студентів, розроблений відповідно до структури навчальної дисципліни, представлений у розділі «Самостійна робота». Обов'язковим видом самостійної роботи студентів є курація хворих та написання розгорнутої історії хвороби, що передбачено при вивченні відповідних. При цьому завданнями для самостійної роботи є:

1. Спостереження за хворим (розпитування, фізикальне обстеження, оцінка результатів інструментальних та лабораторних обстежень) із патологією серцево-судинної системи із написанням історії хвороби та представленням клінічного випадку на практичному занятті
2. Спостереження за хворим (розпитування, фізикальне обстеження, оцінка результатів інструментальних та лабораторних обстежень) із патологією бронхо-легеневої системи із написанням історії хвороби та представленням клінічного випадку на практичному занятті
3. Спостереження за хворим (розпитування, фізикальне обстеження, оцінка результатів інструментальних та лабораторних обстежень) із патологією травної системи із написанням історії хвороби та представленням клінічного випадку на практичному занятті
4. Тижневе спостереження за хворим (розпитування, фізикальне обстеження, оцінка результатів інструментальних та лабораторних обстежень) із патологією сечовивідної системи із написанням історії хвороби та представленням клінічного випадку на практичному занятті
5. Тижневе спостереження за хворим (розпитування, фізикальне обстеження, оцінка результатів інструментальних та лабораторних обстежень) із патологією ендокринної системи із написанням історії хвороби та представленням клінічного випадку на практичному занятті
6. Тижневе спостереження за хворим (розпитування, фізикальне обстеження, оцінка результатів інструментальних та лабораторних обстежень) із патологією кровотворної системи із написанням історії хвороби та представленням клінічного випадку на практичному занятті

Студент самостійно обирає те захворювання, за яким він проводитиме курацію (розпитування, обстеження) пацієнта.

Типові тестові задачі для розв'язування на практичних заняттях:

1. У хлопчика 2-х місяців відмічається жовтяниця шкіри, склер, лихоманка. Дитина загальмована, задишка, тахікардія. Печінка 2,5 см. Сеча темна, кал світлий. З анамнезу встановлено, що дитина у ранньому неонатальному віці перенесла гемолітичну хворобу новонароджених, операцію замінного перелівання крові. Найбільш ймовірна причина, яка обумовила стан дитини

A Гепатит

B Атрезія жовчних ходів

C Синдром "жовчної пробки"

D Гемолітична хвороба

E Тирозинемія

2. У недоношеного хлопчика у віці 1 місяця в консультативному кабінеті відзначені ознаки гіпотермії, t тіла $35,0^{\circ}$. Найбільш ймовірним способом зігрівання дитини буде

A Роздягнути дитину, помістити під джерело променистого тепла t $36,0^{\circ}$

B Укутати дитину, обкласти грівками t $45,0^{\circ}$

C Організувати теплу ванну з t води 38°

D Роздягнути дитину, розтерти 70° спиртом

E Роздягнути дитину, розтерти сухою пелюшкою

1. У доношеної дитини 10 діб під час годування із пляшечки раптово розвинувся напад кашлю, інспіраторна задишка, втягіння міжреберних м'язів, дитина неспокійна, ловить повітря відкритим ротом. Найбільш вірогідно у дитини:

A Обструкції верхніх дихальних шляхів

B Обструкція нижніх дихальних шляхів

C Центральне апное

D Діафрагмальна кила

E Непрохідність кишковика

2. При відвідуванні дитячої поліклініки у доношеного новонародженого 24 діб розвинулась затримка дихання 20 секунд, брадикардія. Дитина потребує

A Проведення тактильної стимуляції

B Введення атропіну

C Проведення штучної вентиляції

D Проведення масажу серця

E Введення адреналіну

4.3. Забезпечення освітнього процесу

1. Мультимедійні проектори, комп'ютери, екрани для мультимедійних презентацій, презентації.

2. Демонстраційні екрани, ноутбуки, файли у Power Point та Word з задачами «Крок-2» для практичних та підсумкових занять.

3. Залікові білети.

При вивченні дисципліни використовуються всі різновиди методів навчання, рекомендовані для вищої школи, а саме:

– за джерелами знань: словесні (пояснення, бесіда, дискусія); наочні (демонстрація); практичні (практична робота, опанування практичними навичками), на яких робиться особливий акцент при вивченні дисципліни;

– за логікою навчального процесу: аналітичний (виділення окремих симптомів захворювання), синтетичний (з'ясування взаємозв'язку симптомів та виділення синдромів захворювання), їх поєднання – аналітико-синтетичний, а також індуктивний метод (переважно при вивченні блоку 1), дедуктивний (при вивченні блоку 2), їх поєднання – традуктивний метод (при вивченні обох модулів);

– 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-дослідницький метод,
- метод індивідуальних навчально-дослідних завдань,
- метод конкурентних груп,
- метод тренінгових технологій,
- метод проведення наукових конференцій із застосуванням інтерактивних, міждисциплінарних та інформаційно-комп'ютерних технологій

Видами навчальної діяльності студента, згідно з навчальним планом, є практичні заняття, самостійна робота студентів.

Практичні заняття тривалістю 2 академічні години (80 хвилин) проходять у поліклініці та складаються з чотирьох структурних частин:

- 1) засвоєння теоретичної частини теми,
- 2) демонстрація викладачем методики дослідження тематичного хворого,
- 3) робота студентів по відпрацюванню практичних навичок на прийомі хворого під контролем викладача,
- 4) вирішення ситуаційних завдань та тест-контроль засвоєння матеріалу.

При проведенні практичних занять основне місце посідає опанування практичними навичками з фізикального обстеження хворого та робота безпосередньо із пацієнтами.

На підставі засвоєння клінічних методів обстеження хворого, вміння їх синтезувати та інтерпретувати, оцінювати та аналізувати у студента формується клінічне мислення та навички встановлення діагнозу, призначення додаткового обстеження та лікування.

Самостійна робота студентів посідає у вивченні дисципліни вагоме місце. Окрім традиційної передаудиторної підготовки з теоретичних питань загальної практики – сімейної медицини, вона включає роботу студентів у відділеннях поліклініки, клінічних лабораторіях та відділеннях функціональної діагностики в позааудиторний час, ефективність якої повинна забезпечуватись викладачами та допоміжним персоналом кафедри. До самостійної роботи включено курацію хворих з веденням карти амбулаторного хворого, яка передбачає розпитування та повне фізикальне обстеження хворого з визначенням провідних синдромів, призначення діагностичних маніпуляцій та участь у алгоритмі надання медичної допомоги даному хворому.

3. Підсумковий контроль

Перелік питань диференційованого заліку

БЛОК 1. АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ЗАГАЛЬНОЇ ПРАКТИКИ – СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ

1. Сімейна медицина — нова галузь в системі охорони здоров'я України.
2. Концепція сімейної медицини. Засади її впровадження в Україні.
3. Досвід країн Західної Європи та Америки в галузі сімейної медицини.
4. Переваги сімейного принципу надання медичної допомоги.
5. Основні принципи та моделі функціонування сімейної медицини.
6. Основні напрями діяльності сімейних медиків.
7. Нормативні документи з сімейної медицини.
8. Основні показники роботи на дільниці сімейної медицини.
9. Домашні стаціонари, профілі, форми. Денний стаціонар.
10. Патронажні візити.
11. Комунікація між сімейною медичною сестрою, пацієнтом, членами його родини.
12. Медична етика та субординація.
13. Сумка сімейного лікаря для надання невідкладної медичної допомоги вдома.
14. Деонтологія в роботі сімейного лікаря. Геріатричний пацієнт, особливості роботи з ним. Геродіета.
15. Медична таємниця.
16. Ятрогенні захворювання, егогенія. Профілактика.
17. Види професійних порушень, їх вплив на пацієнта.
18. Медичні працівники і закон.
19. Диспансеризація населення дільниці сімейної медицини. Види. Участь сімейної медсестри в її проведенні.
20. Організація профілактичної роботи з немовлятами, пацієнтами похилого віку, вагітними.

21. Профілактика рахіту, анемії, дистрофії на дільниці сімейної медицини.
22. Профілактика онкопатології, туберкульозу, участь сімейної медсестри в її проведенні.
23. Протиепідемічна робота на дільниці, участь сімейної медсестри в її проведенні.
24. Обмежувальні заходи при грипі, дитячих інфекціях.
25. Організація, проведення імунізації населення дільниці сімейної медицини.
26. Функціональні обов'язки сімейної медичної сестри в осередку особливо небезпечних інфекцій.
27. Кашель. Визначення, характер кашлю, основні причини. Нозології, які супроводжуються кашлем.
28. Гострі респіраторні захворювання.
29. Бронхіт. Пневмонія. Вікові аспекти.
30. Туберкульоз легень. Класифікація. Вікові аспекти.
31. Респіраторні алергози.
32. Серцева астма. набряк легенів. Вікові аспекти.
33. Підготовка пацієнта з кашлем до лабораторних та інструментальних обстежень. Тактика сімейної медичної сестри у вирішенні проблем пацієнта в домашніх умовах.
34. Задишка. Визначення, види задишки, основні причини. Захворювання, які супроводжуються задишкою.
35. Обструктивний бронхіт. Стенозуючий ларинготрахеїт.
36. Бронхіальна астма. Вікові аспекти.
37. Вроджений стридор у немовлят.
38. Лабораторні та інструментальні обстеження пацієнта з задишкою на догоспітальному етапі, участь сімейної медсестри в їх проведенні. Медсестринський підхід до вирішення проблем пацієнта в домашніх умовах.
39. Біль у грудній клітці. Причини виникнення. Нозології, які супроводжуються болем у грудній клітці.
40. Стенокардія. Інфаркт міокарда. Проблеми пацієнта. Невідкладна терапія.
41. Плеврит.
42. Невралгія. Оперізувальний лишай.
43. Біль в грудній клітці у дітей і підлітків. Вікові аспекти.
44. Організація лікувально-профілактичної допомоги новонародженим. Антенатальний профілактичний патронаж. Лікарський контроль за станом здоров'я новонароджених. Диспансерний нагляд новонароджених, що народилися з малою масою тіла.
45. Диспансерний метод у роботі сімейного лікаря. Плани диспансерного нагляду у дітей в залежності від патології. Аналіз ефективності диспансеризації.
46. Основні принципи роботи лікувального закладу, який має статус «Лікарні, доброзичливої до дитини».
47. Основи фармакотерапії та фармакодинаміки в неонатології. Вплив медикаментів на плід та новонародженого.
48. Основні накази та інструкції з охорони здоров'я дітей. Захворюваність та смертність дітей різних вікових груп. Дитяча смертність, структура, фактори ризику, шляхи зниження.
49. Структура та організація роботи дитячої поліклініки. Нові форми організації лікувально-профілактичної допомоги дітям. Співпраця лікаря загальної практики-сімейної медицини та лікаря-педіатра. Особливості роботи сімейного лікаря з педіатричним контингентом.

**БЛОК 2. ДИФЕРЕНЦІЙНА ДІАГНОСТИКА, НЕВІДКЛАДНА ДОПОМОГА ТА
ДИСПАНСЕРНИЙ НАГЛЯД НАЙБІЛЬШ ПОШИРЕНОЇ ПЕДІАТРИЧНОЇ
ПАТОЛОГІЇ В УМОВАХ СІМЕЙНОЇ АМБУЛАТОРІЇ**

1. Вірусний гепатит у дітей. Роль сімейного лікаря в наданні допомоги та диспансеризації.
2. Вплив шкідливих чинників на розвиток дитини.
3. Гігієнічні умови виховання дітей дошкільного віку.
4. Годування недоношених дітей.
5. Гостра ревматична лихоманка.
6. Гострі респіраторні вірусні інфекції.
7. Гострі та хронічні розклади травлення у дітей. Профілактика/
8. Дитячі інфекції з групи інфекційних дихальних шляхів та туберкульоз у дітей.
9. Епідеміологічні заходи в дошкільному закладі.
10. Епідеміологія та шляхи передачі інфекції. Імунітет. Специфічна профілактика інфекційних захворювань (щеплення).
11. Епідемічний паротит та менінгіт.
12. Загальна характеристика інфекційних захворювань та їх профілактика у дітей.
13. Загальні відомості про травматизм
14. Захворювання ендокринної системи. Цукровий діабет.
15. Захворювання органів сечовидільної системи
16. Захворювання органів травлення. Гельмінтози у дітей.
17. Захворювання шкіри у дітей. Догляд за шкірою Профілактика захворювань шкіри
18. Заходи боротьби з проникненням інфекцій в дитячий колектив.
19. Збудники інфекційних захворювань, їх класифікація.
20. Значення харчування для життєдіяльності організму.
21. Історія педіатрії. Коротка характеристика діяльності педіатра
22. Кишкові інфекції. Кишкові інфекції: дизентерія, сальмонельоз.
23. Класифікація інфекційних захворювань. Загальна характеристика дитячих інфекцій.
24. Коклюш, дифтерія та їх характеристика. Кір, його основні симптоми. Вітряна віспа, скарлатина, краснуха.
25. Кровотеча та її види. Перша допомога при носових, легневих та шлункових кровотечах
26. Неадекватне поведінка дитини. Методи ліквідації неадекватних форм поведінки, їх профілактика
27. Неврози у дітей, їх форми. Профілактика
28. Нетравматичні кровотечі та перша допомога при них.
29. Обов'язки лікаря – педіатра в медичному обслуговуванні дітей дошкільного закладу.
30. Обов'язки медичної сестри дошкільного закладу.
31. Ожиріння і його профілактика
32. Основи охорони та зміцнення здоров'я дітей.
33. Основні законодавчі документи про охорону та зміцнення здоров'я дітей.
34. Основні принципи раціонального харчування дітей та особливості обміну речовин.
35. Особливості травлення дітей раннього та дошкільного віку.
36. Отруєння грибами, перша допомога.
37. Охорона материнства і дитинства в Україні.
38. Періоди дитячого віку, їх характеристика.
39. Перша допомога при втраті свідомості.

40. Перша допомога при електротравмах, термічних та хімічних опіках, при відмороженнях.
41. Перша допомога при приступі бронхіальної астми та чужорідних тілах, які потрапили у дихальні шляхи.
42. Перша допомога при сонячному та тепловому ударі.
43. Перша допомога при травматичних ушкодженнях (закритих та відкритих ушкодженнях кісток).
44. Перша допомога при ушкодженнях(розтягнення зв'язок, забиття, вивихи суглобів, переломи)
45. Пов'язки, їх види та правила накладання
46. Поняття про інфекційні захворювання.
47. Правила прийому дітей до дошкільного закладу.
48. Природне, штучне та змішане вигодовування.
49. Рекомендації педіатрів щодо режим дня дошкільника.
50. Роль вихователя в полегшенні адаптації дитини.
51. Стрептококові та стафілококові інфекції. Профілактика кокових захворювань.
52. Туберкульоз та його профілактика.
53. Формування умовно-рефлекторної діяльності в онтогенезі дитини.
54. Функціональні порушення вищої нервової системи у дітей
55. Хвороби бронхолегеневої системи.
56. Хвороби крові: анемія, гемофілія, гемологічний діатез, його профілактика
57. Хвороби незбалансованого харчування.
58. Хвороби органу зору. Профілактика
59. Хвороби серцево-судинної системи та крові. Профілактика
60. Хронічні ураження сечовивідної системи та обміну речовин.
61. Санітарно-гігієнічні вимоги, які висуваються до технічного персоналу дитячого закладу.
62. Форми санітарно-освітньої роботи при роботі з батьками.

Комплекти практичних завдань формуються безпосередньо з переліку практичних навичок, якими має опанувати студент під час вивчення кожного з двох блоків дисципліни, що становлять собою стандартизовані за методикою виконання практичні роботи.

Перелік практичних навичок

БЛОКУ 1. АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ЗАГАЛЬНОЇ ПРАКТИКИ - СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ

1. Діагностувати невиліковне захворювання, термінальний стан та його фази.
2. Діагностувати, лікувати больовий синдром, володіючи широким спектром сучасних технологій знеболення.
3. Розрахувати дозу знеболюючого засобу та виписувати відповідні рецепти.
4. Вести облік та зберігати сильнодіючі та наркотичні середники відповідно до чинного законодавства.
5. Діагностувати, лікувати інші виснажливі симптоми (блювота, задишка тощо), що супроводжують невиліковний стан.
6. Надавати психологічну підтримку невиліковно хворим та їх близьким під час хвороби і в період скорботи.
7. Володіти специфікою ведення важко хворих, в тому числі дітей, з обмеженим прогнозом життя.

- 8.Консультувати інкурабельних пацієнтів та їх близьких з питань медичного та немедичного супроводу під час невиліковної хвороби, в тому числі, з питань догляду, харчування, соціальної, юридичної чи духовної підтримки.
- 9.Вміти працювати в мультидисциплінарній команді.
- 10.Повідомлювати погані новини хворому та його близьким.
- 11.Проводити реанімаційні заходи невиліковно хворим.
- 12.Вміти поводитись з померлою людиною у відповідності до чинного законодавства.
- 13.Дотримуватись біоетичних та законодавчих норм при наданні ПХД.
- 14.Проводити профілактику синдрому емоційного вигорання та боротьбу з його наслідками.

БЛОК 2. ДИФЕРЕНЦІЙНА ДІАГНОСТИКА, НЕВІДКЛАДНА ДОПОМОГА ТА ДИСПАНСЕРНИЙ НАГЛЯД НАЙБІЛЬШ ПОШИРЕНОЇ ПЕДІАТРИЧНОЇ ПАТОЛОГІЇ В УМОВАХ СІМЕЙНОЇ АМБУЛАТОРІЇ

I. Аналіз лабораторних та інструментальних досліджень

- 1.Загальноклінічний аналіз крові
- 2.Загальноклінічний аналіз сечі
- 3.Аналіз сечі за Зимницьким
- 4.Аналіз сечі за Нечипоренком
- 5.Аналіз сечі на діастазу
- 6.Загальний аналіз калу
- 7.Білок крові та його фракції, гостро фазові показники
- 8.Глюкоза крові
- 9.Електроліти крові
- 10.Ліпідний профіль крові
- 11.Лужна фосфатаза крові
- 12.Трансамінази крові
- 13.Креатинін, сечовина крові
- 14.Загальний білірубін крові та його фракції, аналізувати криву Полачека
- 15.Коагулограма
- 16.Аналіз плевральної рідини
- 17.Аналіз синовіальної рідини
- 18.Загальний аналіз харкотиння
- 19.Загальний імунологічний профіль крові
- 20.Серологічні реакції при автоімунних захворюваннях
- 21.Мікробіологічне дослідження біологічних рідин та виділень
- 22.Променеве дослідження ЦНС, органів грудної та черевної порожнини, сечової системи.
- 23.Дослідження функції зовнішнього дихання
- 24.Електрокардіографія
- 25.Ендоскопічне дослідження бронхів
- 26.Ендоскопічне дослідження травного тракту
- 27.Ехокардіографія
- 28.Променеве дослідження кісток та суглобів
- 29.Променеве дослідження ЦНС
- 30.Туберкулінодіагностика
- 31.Фракційне дослідження шлункового соку, жовчі та рН-метрія шлунку

II. Медичні маніпуляції

- 1.Проводити реєстрацію ЕКГ
- 2.Проводити ін'єкції лікарських речовин

3. Вимірювати артеріальний тиск
4. Проводити катетеризацію сечового міхура м'яким зондом
5. Виконувати плевральну пункцію
6. Виконувати штучне дихання, непрямий масаж серця
7. Визначати групи крові, резус-належність

III. Надання допомоги при невідкладних станах

1. Астматичний статус
2. Гостра дихальна недостатність
3. Гостра серцева недостатність
4. Напад пароксизмальної тахікардії
5. Морган'ї-Адамс-Стокс синдром
6. Гіпертензивна криза
7. Колапс
8. Гостра печінкова недостатність
9. Гостра ниркова недостатність
10. Шлунково-кишкова кровотеча
11. Колапс
12. Гостра печінкова недостатність
13. Гостра ниркова недостатність
14. Шлунково-кишкова кровотеча

«0» варіант білету диференційованого заліку

Чорноморський національний університет імені Петра Могили
Освітньо-кваліфікаційний рівень – магістр
Галузь знань: 22 Охорона здоров'я
Спеціальність 222 Медицина

Навчальна дисципліна – **ЗАГАЛЬНА ПРАКТИКА – СІМЕЙНА МЕДИЦИНА З
ПОГЛИБЛЕНИМ ВИВЧЕННЯМ ПИТАНЬ ПЕДІАТРІЇ**

Варіант № 0

1. Диспансерний метод у роботі сімейного лікаря. Плани диспансерного нагляду у дітей в залежності від патології. Аналіз ефективності диспансеризації. – **максимальна кількість балів – 20.**
2. Інтегроване ведення хвороб дитячого віку (ІВХДВ). – **максимальна кількість балів – 20.**
3. **Практичний навик:** алгоритм антропометрії новонародженого сімейним лікарем. – **максимальна кількість балів – 20.**
4. **Ситуаційна задача:** Дитина 3 років госпіталізована в дитяче реанімаційне відділення з діагнозом “Стенозуючий ларингіт”. Хворіє 2 дні, температура тіла 38,2°C, грубий, “гавкаючий” кашель, сиплий голос, стенотичне дихання. Останні 2 години стан погіршився, наростає дихальна недостатність. Яке дослідження необхідно призначити дитині для уточнення діагнозу? Принципи невідкладної допомоги – **максимальна кількість балів – 20.**

*Затверджено на засіданні кафедри терапевтичних та хірургічних дисциплін,
протокол № ___ від «__» _____ 2020 р.*

Завідувач кафедри

професор Зак М.Ю.

Екзаменатор

професор Зак М.Ю.

Приклад підсумкової контрольної роботи за блоком 1

Вирішення задач Крок-2

1. У хворої після підняття важкої сумки раптово з'явився гострий біль у попереку. Рухи в хребті обмежені. Не викликається ахілловий рефлекс зліва, з'явилась анестезія больової чутливості на зовнішній поверхні лівої гомілки. Яке захворювання запідозрите?

A Попереково-крижовий радикуліт

B Люмбаго

C Люмбалгія

D Неврит стегнового нерва

E Спінальний арахноїдит

2. У хворої з вираженим менінгеальним синдромом, петехіальними висипаннями на шкірі, ознобом, температурою тіла 39(С, запальними змінами в периферичній крові та нейтрофільним плеоцитозом в лікворі діагностовано гнійний менінгіт. Який із наявних синдромів у хворої має вирішальне значення для постановки діагнозу менінгіту?

A Нейтрофільний плеоцитоз

B Петехіальні висипання на шкірі

C Менінгеальний синдром

D Підвищення температури тіла

E Запальні зміни в крові

3. У хворого 60 років 2 дні турбували сильні болі в правій руці. На 3-й день з'явилися пухирцеві висипання у вигляді ланцюжка на шкірі плеча, передпліччя та кисті. Чутливість в ділянці висипань знижена. Яке захворювання можна діагностувати?

A Герпетичний гангліоніт

B Дерматит

C Шийно-грудний радикуліт

D Псоріаз

E Алергія

4. У хворого 70 років після переохолодження виникли сильні болі в лівій половині голови в ділянці лоба та лівого ока. Через 3 дні на фоні підвищеної температури тіла до 37,6(С з'явилися пухирцеві висипання на чолі зліва та лівій верхній повіці. Яке захворювання можна діагностувати?

A Герпетичний гангліоніт

B Невралгія трійчастого нерва

C Холодова алергія

D Алергічний Дерматит

E Неврит трійчастого нерва

5. У хворого на фоні пекучого оперізувального болю в правій половині грудної клітки з'явилися на шкірі пухирцеві висипання у вигляді ланцюжка в середньогрудному відділі справа. Про яке захворювання слід думати?

A Герпетичний грудний гангліоніт

B Грудний радикуліт

- C* Вертеброгенна торакалгія
- D* Міжреберна невралгія
- E* Міалгія

6. У хворого, що отримав травму з переломом ключиці, з'явився в'ялий атрофічний параліч правої руки з порушенням всіх видів чутливості в ній. Про яке захворювання слід думати?

- A* Плексит плечового сплетення
- B* Шийно-грудний радикуліт
- C* Синдром кубітального каналу
- D* Цервікоторакалгія
- E* Поліневрит

7. Хворий з синдромом Моргані-Едем – Стокса під час підйому по сходах втратив свідомість. Шкіра бліда, зіниці широкі, клоніко – тонічні судоми, грудна клітина нерухома. Діагноз:

- A* Клінічна смерть
- B* Соціальна смерть
- C* Преагонія
- D* Агонія
- E* Біологічна смерть

8. Молода жінка втратила за 3 місяці 8 кг ваги, скаржиться на серцебиття, потовщення шії, відчуття “комка” при ковтанні, дратливість, тремтіння пальців рук, випинання очей, субфебрильну температуру. Найбільш вірогідний попередній діагноз?

- A* Тиреотоксикоз
- B* Істерія.
- C* Пухлина мозоку.
- D* Хроніосепсис.
- E* Ревматизм.

9. 25-річна жінка півроку тому перенесла аборт. скаржиться на зникнення апетиту, слабкість, артралгії, через два тижні з'явився темний колір сечі, та жовтяниця, на тлі якої загальний стан продовжує погіршуватись. Заподозрений вірусний гепатит. Який з маркерів вірусного гепатиту ймовірніше буде позитивним у хворої?

- A* Anti-HBc IgM.
- B* Anti-HEV IgM.
- C* Anti-CMV IgM.
- D* Anti-HBs
- E* Anti-HAV IgM

10. У хворого 37 років, через 2 доби після дорізу телиці, з'явилась пляма на руці, яка за добу перетворилась на пустулу з чорним дном, безболісну при дотику, з вінцем дочірніх везикул по периферії. На руці та плечі безболісний набряк. Підвищилась до 39,0 температура тіла. Пульс-100, АТ-95/60, ЧД-30 за хвилину. Який діагноз є найбільш ймовірним?

- A* Сибірка
- B* Чума
- C* Туляремія
- D* Бруцельоз
- E* Опрізуючий герпес

І так 30 задач з наступним розбором типових помилок.

Приклад підсумкової контрольної роботи за блоком 2

Вирішення задач Крок-2

1. Дівчинка 7 років, хворіє цукровим діабетом (тяжка форма, лабільний перебіг). Напередодні відчувала себе задовільно. Увечері мати, повернувшись із чергування, знайшла дівчинку без свідомості. Об'єктивно: свідомість відсутня, шкіра волога, тонус м'язів підвищений, тризм, тонус очних яблук нормальний, пульс 78 ударів на хвилину, ритмічний, артеріальний тиск 95/60 мм рт. ст., тони серця звичайної звучності. Дихання 28 на хвилину, ритмічне, язик вологий, менінгеальні симптоми негативні. Яка кома у хворої?

- A* Гіпоглікемічна
- B* Кетоацидотична
- C* Гіперосмолярна
- D* Лактацидотична
- E* Мозкова

2. У дитини 7 років, яка хворіє на atopічну форму бронхіальної астми, нападок бронхоспазму. Яку невідкладну терапію на догоспітальному етапі треба провести?

- A* Бета 2-адреностимулятори
- B* Інтал
- C* Еуфілін
- D* Демідрол
- E* Кальцію хлорид

3. Дитині у 6 років був введений в/м ампіцилін. Через 30 хвилин у хлопчика з'явилась блідість, слабкість, почуття стислості за грудиною, та нестачі повітря, утруднення дихання.

Ваші дії.

- A* підшкірне введення адреналіну
- B* Інтубація трахеї
- C* Накладення джгута вище місця ін'єкції
- D* Інгаляція кисню
- E* Призначення кортикостероїдів

4. Дитині 4 місяців з кашлюком призначили левоміцетіна сукцинат. Через 30 хвилин після

введення виникло зниження артеріального тиску, брадикардія, тотальний цианоз, порушення свідомості. З яким побічним впливом пов'язаний цей стан?

- A* Судинний колапс
- B* Асфіксія
- C* Енцефалітична реакція
- D* Метгемоглобінемія
- E* Синдром Рея

5. Хлопчик 8 років випив біля 50 мл горілки. Через 15 хв виникло психомоторне збудження

з наступним розвитком в'ялості, сонливості, втрати свідомості, блювання. Лікарем швидкої допомоги констатований тяжкий стан дитини з розвитком механічної асфіксії блювотними масами. Яку допомогу необхідно надати в першу чергу?

A Під контролем прямої ларингоскопії провести інтубацію трахеї, відсмоктати вміст із трахеї і головних бронхів

B Промити шлунок

C Ввести в шлунок активоване вугілля

D Довенно ввести 10 \% розчин глюкози з розрахунку 10 мл/кг маси

E Внутрішньом'язово ввести 10 \% розчин кофеїну 0,1 мл/рік життя

6. У дівчинки 3 років з проявами лімфатикогіпопластичної аномалії конституції під час ГРВІ

розвинулася паралітична форма колапса (тахікардія, ниткоподібний пульс, зниження систолічного і діастолічного артеріального тиску). Яку невідкладну допомогу необхідно надати дитині?

A Довенно ввести 3% розчин преднізолону в дозі 2 мг/кг маси.

B Підшкірно ввести 10% розчин кофеїну в дозі 0,1 мл /рік життя

C Підшкірно ввести кордіамін в дозі 0,1 мл/рік життя

D Внутрішньом'язово 1% розчин мезатону в дозі 0,1 мл/рік життя

E Уложити дитину горизонтально з припіднятими ногами

7. Дитина 3 років госпіталізована в дитяче реанімаційне відділення з діагнозом “Стенозуючий ларингіт”. Хворіє 2 дні, температура тіла 38,2°C, грубий, “гавкаючий” кашель, сиплий голос, стенотичне дихання. Останні 2 години стан погіршився, наростає дихальна недостатність. Яке дослідження з перерахованих необхідно призначити дитині для уточнення діатезу?

A Бактеріологічне дослідження з носа і ротоглотки на збудник дифтерії

B Бактеріологічне дослідження з носа і ротоглотки на віруси

C Загальний аналіз крові

D Пряма ларингоскопія

E Рентгенографія органів грудної порожнини

8. Дитина 3 років їла кавун. Під час їди виник нападаподібний кашель. Шкіра стала синюшною, дихання затруднене. Батьки змінили положення дитини, ніхилили голову вниз, кашель зменшився. дитина доставлена до реанімаційного відділення з підозрою на стороннє тіло дихальних шляхів. Які призначення необхідно зробити дитині в першу чергу?

A Бронхоскопія

B Рентгенографія органів грудної порожнини

C Призначити антибіотики перорально

D ввести внутрішньовенно еуфілін

E Провести пряму ларингоскопію

9. Дитині 12 років перед ендоскопічним дослідженням верхніх відділів травного каналу проведено орошення слизової ротоглотки 5% розчином лідокаїну. Через 5 хвилин на шкірі обличчя, шиї з'явилася плямиста та уртикарна висипка, затруднене дихання. Яке призначення необхідно зробити в першу чергу?

A Довенно ввести преднізолон

B Довенно ввести розчин кальцію хлориду

C Довенно ввести розчин еуфіліну

D Внутрішньом'язово ввести тавегіл

E Провести інтубацію

10. Хлопчик 11 років, що хворіє на цукровий діабет протягом 7 років, отримав 10 Од простого

інсуліну перед сніданком і 6 Од перед обідом. В обід з'їв мало, через 30 хв. після обіду втратив свідомість, з'явилися судоми, блідість і виражена вологість шкіри, тризм щелеп; тони серця приглушені, тахікардія до 105/хв, артеріальна гіпотонія. З чого слід розпочати невідкладну допомогу в цій ситуації?

- A** Внутрішньовенного струминного введення 40% розчину глюкози
- B** Підшкірного введення 0,1% розчину адреналіну
- C** Внутрішньовенного введення глюкокортикоїдів
- D** Внутрішньовенного введення 10% розчину хлориду натрію
- E** Внутрішньовенного краплинного введення 5% розчину глюкози

І так 30 задач з наступним розбором типових помилок.

6. Критерії оцінювання та засоби діагностики результатів навчання

МЕТОДИ НАВЧАННЯ

а) практичні заняття, б) самостійна робота студентів, в) консультації.

Тематичні плани практичних занять та СРС розкривають проблемні питання відповідних розділів внутрішньої медицини. Максимально використовуються дидактичні засоби (мультимедійні презентації, слайди, навчальні кінофільми, демонстрація тематичних хворих).

Практичні заняття проводяться у поліклініці, яка є поліклінічною базою кафедри. Методика організації практичних занять з загальної практики - сімейної медицини передбачає необхідність:

- зробити студента учасником процесу надання медичної допомоги пацієнтам від моменту їх звернення, обстеження, постановки діагнозу, лікування до закінчення лікування;
- оволодіти професійними практичними навичками; навичками роботи в команді студентів, лікарів, інших учасників процесу надання медичної допомоги;
- сформувати у студента, як у майбутнього фахівця, розуміння відповідальності за рівень своєї підготовки, її удосконалення протягом навчання і професійної діяльності.

Для реалізації зазначеного необхідно на першому занятті відповідного розділу надати студенту детальний план роботи в поліклініці та забезпечити умови для його реалізації. Цей план повинен включати:

- дослідження, які має засвоїти студент (або ознайомитись);
- алгоритми (протоколи) обстежень, постановки діагнозу, лікування, профілактики відповідно до стандартів доказової медицини;
- курацію пацієнтів, яку має здійснювати студент протягом циклу;
- доповіді амбулаторної карти пацієнта у навчальній групі, на практичних конференціях.

Курація пацієнта передбачає:

- 1) з'ясування скарг хворого, анамнезу захворювання та життя, проведення опитування за органами та системами;
- 2) проведення фізикального обстеження хворого та визначення основних симптомів захворювання;
- 3) аналіз даних лабораторного та інструментального обстеження;
- 4) формулювання діагнозу;
- 5) призначення лікування;
- 6) визначення заходів первинної та вторинної профілактики;
- 7) доповідь результатів обстеження хворого командою студентів у навчальній групі, розбір під керівництвом викладача правильності встановлення діагнозу, диференційного діагнозу, призначеного обстеження, лікувальної тактики, оцінки прогнозу та працездатності, профілактики.

На практичних заняттях студентам рекомендується вести протоколи, в які необхідно вносити короткі відомості про хворих, обстежених під час практичного заняття, діагноз, план обстеження та призначене лікування.

СРС та індивідуальна робота студентів складає 30-56% у навчальному плані. Вона включає:

- ✓ доаудиторну та позааудиторну підготовку студентів з питань курсу дисципліни;
- ✓ роботу студентів у відділеннях на поліклінічній базі кафедри, у тому числі у лабораторіях та відділеннях (кабінетах) функціональної діагностики, інтерпретацію даних лабораторних та інструментальних методів дослідження у позааудиторний час;
- ✓ засвоєння практичних навичок за допомогою роботи з хворими;
- ✓ індивідуальну СРС (виступ на науково-практичній конференції, написання статей, доповідь реферату на практичному занятті, участь у роботі студентського гуртка, олімпіадах з дисципліни тощо);
- ✓ роботу в комп'ютерному класі по підготовці до іспиту Крок-2;
- ✓ опрацювання тем, які не входять до плану аудиторних занять.

Викладачі кафедри забезпечують можливість здійснювати СРС під час практичних занять та проводять контроль та оцінку її виконання. Теми, що винесені на самостійне опрацювання, оцінюються під час підсумкового контролю.

МЕТОДИ КОНТРОЛЮ

Рекомендовано проводити практичні заняття з включенням:

- 1) контролю початкового рівня знань за допомогою тестів;
- 2) опитування студентів за темою заняття;
- 3) ведення 1-2 хворих з захворюваннями та станами, що відповідають тематиці заняття, з наступним обговоренням правильності встановлення діагнозу, диференціальної діагностики та лікувальних заходів із застосуванням засад доказової медицини і у відповідності до Національних та Європейських настанов і протоколів;
- 4) розгляду результатів додаткових методів дослідження (лабораторних та інструментальних), які застосовуються при діагностиці і проведенні диференційного діагнозу, розгляд яких передбачений темою практичного заняття;
- 5) контролю кінцевого рівня знань за тестовими завданнями, складеними у форматі Крок-2.

Засвоєння теми (**поточний контроль**) контролюється на практичному занятті відповідно до конкретних цілей, засвоєння змістових розділів – на практичних підсумкових заняттях. Рекомендується застосовувати такі засоби оцінки рівня підготовки студентів: комп'ютерні тести, розв'язання ситуаційних задач, проведення лабораторних досліджень і трактування та оцінка їх результатів, аналіз і оцінка результатів інструментальних досліджень і параметрів, що характеризують функції організму людини, контроль засвоєння практичних навичок.

Поточний контроль здійснюється викладачем академічної групи після засвоєння студентами кожної теми дисципліни та виставляються оцінки з використанням 200-бальної шкали університету, яка відповідає 200-бальній шкалі ECTS.

Підсумкове заняття (ПЗ) – проводиться після логічно завершеної частини дисципліни, що складається з сукупності навчальних елементів робочої програми, яка поєднує усі види підготовки (теоретичної, практичної і т. ін.), елементи освітньо-професійної програми (навчальної дисципліни, усіх видів практик, атестації), що реалізуються відповідними формами навчального процесу. Кафедра забезпечує інформацією для підготовки до ПЗ на інформаційному стенді та на сайті кафедри такі матеріали:

- базові та якірні тестові завдання ЛП «Крок-2»;
- перелік теоретичних питань (у т.ч. питання із самостійної роботи);
- перелік практичних навичок;
- перелік препаратів, рецепти яких повинен виписувати студент;
- перелік облікових медичних документів;
- критерії оцінки знань і умінь студентів;
- графік відпрацювання студентами пропущених занять впродовж семестру.

Проведення підсумкового заняття :

1. Вирішення пакету тестових завдань за змістом навчального матеріалу, який включає наступне:

- базові тестові завдання з дисципліни, які охоплюють зміст навчального матеріалу підсумкового заняття у кількості **30 тестів**, що відповідають БД «Крок-2». Критерій оцінювання – **70,0%** вірно вирішених завдань; «склав» або «не склав»);

2. Оцінювання освоєння практичних навичок (критерії оцінювання – «виконав» або «не виконав»).

3. Під час оцінювання знань студента з теоретичних питань, а також питання для самостійної роботи, що входять до даного підсумкового заняття, студенту виставляється оцінка за багатобальною шкалою, як і оцінка за ПНД.

4. Завдання з практичної та професійної підготовки, що відображають уміння та навички під час курації тематичних хворих, оцінювання результатів лабораторних та інструментальних методів досліджень та вибору лікувальної тактики, які визначені у переліку робочої програми дисципліни.

5. Завдання з діагностики та надання допомоги при невідкладних станах.

Підсумкове заняття приймається викладачем академічної групи. Форми проведення ПЗ мають бути стандартизованими і включати контроль усіх видів підготовки (теоретичної, практичної, самостійної і т. ін.), вирішення тестових завдань «Крок-2», передбачених робочою програмою дисципліни. На початку заняття студенти вирішують тестові завдання «Крок-2» у кількості 30 завдань, потім під час прийому хворого викладач групи приймає практичні навички, які оцінюються «виконав», «не виконав», потім студенти пишуть письмову роботу, в кожному білеті містяться 5 теоретичних питань, в які входять питання винесені для самостійної роботи, після цього проводиться усна співбесіда зі студентом, після чого виставляється оцінка за ПЗ.

Підсумковий семестровий контроль проводиться після завершення вивчення дисципліни у формі підсумкової контрольної роботи (ПКР).

ПКР проводиться викладачем академічної групи на останньому занятті. До ПКР допускаються студенти, які за результатами поточного контролю набрали не менше 70 балів у осінньому семестрі та 40 балів у весняному семестрі. Максимальний бал в осінньому семестрі складає 120, у весняному – 80. На ПКР в осінньому семестрі студент може отримати від 50 до 80 балів, у весняному – від 30 до 40 (див. нижче таблицю).

Оцінювання індивідуальних завдань студента. На засіданні кафедри затверджено перелік індивідуальних завдань (участь з доповідями в студентських конференціях, профільних олімпіадах, підготовка аналітичних оглядів з презентаціями з перевіркою на плагіат) та визначена кількість балів за їх виконання, які можуть додаватись, як заохочувальні (**не більше 10**). Бали за індивідуальні завдання одноразово нараховуються студентові тільки комісійно (комісія – зав. кафедри, завуч, викладач групи) лише за умов успішного їх виконання та захисту. В жодному разі загальна сума балів за ПНД не може перевищувати 120 балів.

Оцінювання самостійної роботи студентів. Засвоєння тем, які виносяться лише на самостійну роботу, перевіряється під час підсумкових занять та підсумкових контрольних робіт.

З метою оцінки результатів навчання з дисципліни проводиться **підсумковий контроль у формі диференційованого заліку, який рекомендовано для навчальних**

дисциплін, що є складовою інтегрованих тестових іспитів ЄДКІ та «Крок-2». До екзамену допускаються лише студенти, яким зараховані обидві підсумкові контрольні роботи (за блоком 1 та 2) з дисципліни.

Залік з дисципліни «Загальна практика – сімейна медицина з поглибленим вивченням питань педіатрії» - це процес, протягом якого перевіряються отримані за 6 курс:

- рівень теоретичних знань;
- розвиток творчого мислення;
- навички самостійної роботи;
- компетенції - вміння синтезувати отримані знання і застосовувати їх у вирішенні практичних завдань.

Кафедра забезпечує для підготовки до заліку на інформаційному стенді та на сайті кафедри такі матеріали:

- базові та якірні тестові завдання «Крок»;
- перелік теоретичних питань (у т.ч. питання із самостійної роботи);
- перелік практичних навичок;
- перелік препаратів, рецепти яких повинен виписувати студент;
- критерії оцінки знань і умінь студентів;
- графік відпрацювання студентами пропущених занять впродовж семестру.

Проведення заліку.

1. Оцінювання теоретичних знань за складеними на кафедрі білетами, які містять два теоретичних питання з розділів дисципліни, які вивчалися протягом навчального року.

2. Оцінювання засвоєння практичних навичок.

3. Оцінювання вирішення ситуаційної задачі.

Розподіл балів при оцінюванні - див. вище у прикладі залікового білету. Максимальна оцінка на заліку – 80 балів, залік вважається складеним, якщо набрано не менше 50 балів (критерії оцінювання див. нижче за таблицею).

Розподіл балів, які отримують студенти

Як зазначено вище, при оцінюванні використовується 200-бальна шкала.

Як вказувалося, в осінньому семестрі, за практичні заняття максимальна сума балів складає 120, мінімальна – 70, у весняному семестрі – 80 і 40.

З загальної практики-сімейної медицини у кожному семестрі 15 практичних занять (30 академічних годин). Поточний контроль здійснюється на 14-ти практичних заняттях (15-те практичне заняття відводиться на ПКР).

Відповідно, **в осінньому семестрі максимальна оцінка на кожному практичному занятті становить: 120 балів : 14 занять = 8,6 бала. Мінімальна оцінка – 70 балів : 14 занять = 5 балів.** Оцінка нижче, ніж 5 балів, означає «незадовільно», заняття не зараховане і підлягає відпрацюванню в установленому порядку

На ПКР студент може отримати **від 50 до 80 балів.**

У весняному семестрі максимальна оцінка на кожному практичному занятті складає: 80 балів : 14 занять = 5,7 бала, мінімальна – 40 балів : 14 занять = 2,9 бала. Оцінка нижче, ніж 2,9 бала, означає «незадовільно», заняття не зараховане і підлягає відпрацюванню в установленому порядку.

На ПКР студент може отримати від 30 до 40 балів.

На диференційному заліку максимальна позитивна оцінка складає 80 балів, мінімальна – 50.

Оцінка успішності студента

Вид діяльності (завдання)	Максимальна кількість балів
Осінній семестр (блок № 1)	
Практичні заняття з 1-го по 14-те	8,6 бала на кожному занятті

Разом за 14 практичних занять	120
ПКР № 1 (практичне заняття № 15)	80
Разом за ПНД та ПКР	200
Весняний семестр (блок № 2)	
Практичні заняття з 1-го по 14-те	5,7 бала на кожному занятті
Разом за 14 практичних занять	80
ПКР № 2 (практичне заняття № 15)	40
Разом за ПНД та ПКР	120
Диференційований залік	80
Разом за весняний семестр та залік	200

Критерії оцінювання знань

Оцінкою 8-8,6 бала на практичному занятті в осінньому семестрі (5,1-5,7 бала у весняному семестрі), 71-80 балів на ПКР в осінньому семестрі (38–40 балів у весняному семестрі) та 71-80 балів на заліку (А за шкалою ECTS та 5 за національною шкалою) **відповідь студента оцінюється, якщо вона демонструє глибокі знання всіх теоретичних положень і вміння застосовувати теоретичний матеріал для практичного аналізу і не має ніяких неточностей.**

Оцінкою 6-7 балів в осінньому семестрі (4-5 балів у весняному семестрі), 61-70 балів на ПКР в осінньому семестрі (35–37 балів на ПКР у весняному семестрі) та 61-70 балів на заліку (В та С за шкалою ECTS та 4 за національною шкалою) **відповідь оцінюється, якщо вона показує знання всіх теоретичних положень, вміння застосовувати їх практично, але допускаються деякі принципові неточності.**

Оцінкою 5 балів в осінньому семестрі (2,9-3 бала у весняному семестрі), 50-60 балів на ПКР в осінньому семестрі (30-34 бали на ПКР у весняному семестрі) та 50-60 балів на заліку (D та E за шкалою ECTS та 3 за національною шкалою) **відповідь студента оцінюється за умови, що він знає головні теоретичні положення та може використати їх на практиці.**

7. РЕКОМЕНДОВАНА ЛІТЕРАТУРА

7.1. Основна (базова)

1. Гиріна О.М., Пасієшвілі Л.М., Попік Г.С.Сімейна медицина у 3 книгах. Київ, Медицина, 2013.
2. Генофонд і здоров'я - можливості сімейного лікаря в контексті профілактики захворювань // О.І. Тимченко та ін. К: 2012. – С. 71.
3. Москаленко В.Ф., Гиріна О.М. Організаційні основи сімейної медицини. Том 1. Київ, Медицина, 2007.
4. Москаленко В.Ф., Гиріна О.М. Найбільш поширені захворювання в практиці сімейного лікаря. Том 2. Київ, Медицина, 2008.
5. Склярів Е.Я., Мартинюк І.О., Лемішко Б.Б. Поліклінічна справа і сімейний лікар. Київ, 2003.
6. Хвистюк О.М., Рогожин Б.А., Короп А.Ф. Обсяги профілактичної, діагностичної та лікувальної роботи лікаря загальної практики - сімейного лікаря. Харків, 2005.
7. Боднар Г. В. Паліативна медична допомога / Г.В. Боднар, І.С. Вітенко, О.Ю. Попович. — Донецьк: Донеччина, 2004. — 80 с.
8. Громадське здоров'я : підручник для студ. вищих мед. навч. закладів / [В. Ф. Москаленко, О. П. Гульчій, Т. С. Грузєва та ін.]. – Вінниця : Нова Книга, 2011. – 559 с.

9. Догляд і підтримка дітей з ВІЛ-інфекцією: навчальний посібник для персоналу дитячих установ, батьків, опікунів, соціальних працівників та інших осіб, що доглядають за дітьми з ВІЛ-інфекцією / [М. Л. Аряєв, Н. В. Котова, О. О. Старець та ін.]. – К.: Кобза, 2003. – 168 с.
10. Кюблер-Росс Э. О смерти и умирании / Кюблер-Росс Э. ; пер. с англ. – Киев : «София», 2001. - 317 с.
11. Кэмпбелл А. Медицинская этика / Кэмпбелл А., Джиллетт Г., Джонс Г. ; пер. с англ. Ю. М. Лопухина, Б. Г. Юдина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 400 с.
12. Организация паллиативной медицины на региональном уровне: учебное пособие для вузов / [Т. З. Биктимиров, В. И. Горбунов, А. И. Набегаев и др.]. – Москва – Ульяновск : УлГУ, 2009. – 72 с.

7.2. Допоміжна

1. Адаптована клінічна настанова, заснована на доказах "Вірусний гепатит С у дорослих", Київ – 2016.
2. Адаптована клінічна настанова, заснована на доказах «Вірусний гепатит В (хронічний)», Київ – 2016.
3. Адаптована клінічна настанова, заснована на доказах «Вірусний гепатит В. Позиція ВООЗ», Київ – 2016.
4. Алгоритми в практиці гастроентеролога // За редакцією О.Я.Бабака. – Київ: ТОВ «Бібліотека «Здоров'я України», 2015. – 162 с.
5. Внутрішня медицина. У 3 т. Т. 1 /За ред. проф. К.М. Амосової. – К.: Медицина, 2008. – 1056 с.
6. Внутрішня медицина. У 3 т. Т. 2 /А.С.Свінцицький, Л.Ф.Конопльова, Ю.І.Фещенко та ін.; За ред. проф. К.М. Амосової. – К.: Медицина, 2009. – 1088 с.
7. ВООЗ. Інформаційний бюлетень №387 лютий 2016р. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs387/>
8. Діагностика та лікування захворювань системи крові: Посібник [для студ. та лікарів-інтернів]: до 170-річчя Нац. мед. ун-ту ім. О.О.Богомольця / А.С.Свінцицький, С.А.Гусєва, С.В.Скрипниченко, І.О.Родіонова. – К. : Медкнига, 2011. – 335 с.
9. Зак К.П., Тронько М.Д., Попова В.В., Бутенко А.К. Цукровий діабет, імунітет і цитокіни. Київ: Книга-плюс, 2014. – 500 с.
10. Класифікації захворювань органів травлення: довідник / за редакцією Н.В. Харченко / О.Я. Бабак, О.А. Голубовська, Н.Б. Губергріц, А.Е. Дорофєєв, Т.Д. Звягінцева, І.М. Скрипник, С.М. Ткач, Г.Д. Фадєєнко, Н.В. Харченко, М.Б. Щербиніна – Кіровоград: ПП «Поліум», 2015. – 54 с.
11. Клінічно-рентгенологічний атлас з діагностики захворювань легень: навчальний посібник / Л.Д. Тодоріко, І.О. Сем'янів, А.В. Бойко, В.П. Шаповалов. – Чернівці: Медуніверситет, 2014. – 342 с.
12. Наказ МОЗ України від 03.08.2012 № 600 «Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги при диспепсії». Уніфікований клінічний протокол первинної медичної допомоги «Диспепсія».
13. Наказ МОЗ України №1118 від 21.12.2012 «Уніфікований клінічний протокол первинної та вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги «Цукровий діабет 2 типу».
14. Основи нефрології / за ред. М.О.Колесника. – К.: «Бібліотека «Здоров'я України», 2013. – 340 с.
15. Практикум з внутрішньої медицини: навч. пос. / К.М. Амосова, Л.Ф. Конопльова, Л.Л. Сидорова, Г.В. Мостбауер та ін. – К.: Український медичний вісник, 2012. – 416 с.

16. Стандарти надання медичної допомоги хворим з патологічними станами щитоподібної та прищитоподібних залоз в умовах дії негативних чинників довкілля (видання третє, розширене) / За ред. О.В. Камінського. – Харків: «Юрайт», 2017. – 312с.
17. Годоріко Л.Д. Основні синдроми й методи обстеження в пульмонології та фтизіатрії : навчальний посібник / Л.Д. Годоріко, А.В. Бойко. – Київ:Медкнига, 2013. – 432 с.
18. Тронько Н.Д., Соколова Л.К., Ковзун Е.И., Пастер И.П. Инсулинотерапия: вчера, сегодня, завтра. - К.: Медкнига, 2014. – 192с.
19. 100 избранных лекций по эндокринологии. / Под ред. Ю.И. Караченцева, А.В. Казакова, Н.А. Кравчун, И.М. Ильиной. – Х: 2014. – 948 с.
20. *International Textbook of Diabetes Mellitus*, 2 Volume Set. Ed. by R.A. DeFronzo, E. Ferrannini, P. Zimmet, G. Alberti. 4th Edition, 2015. – 1228p.
21. *Harrison's Endocrinology*. Ed. by J. Larry Jameson, Mc Graw – Hill., New York, Chicago, Toronto. e.a. 4rd edition, 2016. - 608 p.
22. *Williams Textbook of Endocrinology*. Ed. by Henry M. Kronenberg, Shlomo Melmed, Kenneth S. Polonsky, P. Reed Larsen. Saunders. 13 edition, 2015. – 1936p.

7.3. Інформаційні ресурси

1. <https://www.aasld.org/>
2. <http://www.acc.org/guidelines#sort=%40foriginalz32xpostedz32xdate86069%20descending>
3. <https://www.asn-online.org/education/training/fellows/educational-resources.aspx#Guidelines>
4. www.brit-thoracic.org.uk/standards-of-care/guidelines
5. <https://cprguidelines.eu/>
6. <https://www.diabetes.org>
7. <https://www.escardio.org/Guidelines/Clinical-Practice-Guidelines>
8. <http://www.eagen.org/>
9. <http://www.ers-education.org/guidelines.aspx>
10. <http://www.enp-era-edta.org/#/44/page/home>
11. https://www.eular.org/recommendations_management.cfm
12. <http://www.european-renal-best-practice.org>
13. <http://www.esmo.org/Guidelines/Haematological-Malignancies>
14. <https://ehaweb.org/organization/committees/swg-unit/scientific-working-groups/structure-and-guidelines/>
15. <http://www.gastro.org/guidelines>
16. www.ginasthma.org
17. <http://goldcopd.org>
18. <http://inephrology.kiev.ua/>
19. http://www.ifp.kiev.ua/index_ukr.htm
20. <http://kdigo.org/home/guidelines/>
21. <http://mtd.dec.gov.ua/index.php/uk/>
22. <https://www.nice.org.uk>
23. <http://www.oxfordmedicaleducation.com/>
24. http://professional.heart.org/professional/GuidelinesStatements/UCM_316885_Guidelines-Statements.jsp
25. <https://www.rheumatology.org/Practice-Quality/Clinical-Support/Clinical-Practice-Guidelineshttps://www.thoracic.org/statements/>
26. <http://www.strazhesko.org.ua/advice>
27. <https://www.thyroid.org>
28. <https://www.ueg.eu/guidelines/>

29. <http://ukrgastro.com.ua/>
30. Вебсайт Центру громадського здоров'я МОЗ України: <http://phc.org.ua/>
31. [Електронний ресурс]. – режим доступу <https://www.cdc.gov/>
32. Global AIDS Update [Electronic resource] / UNAIDS, 2016. – Access mode: http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/global-AIDS-update2016_en.pdf