



СИЛАБУС ДИСЦИПЛІНИ

«ІНТЕГРОВАНЕ ВЕДЕННЯ ХВОРОБ ДИТЯЧОГО ВІКУ»

1. ЗАГАЛЬНА ІНФОРМАЦІЯ

Галузь знань	22 Охорона здоров'я,
Спеціальність	228 «Педіатрія», третій (освітньо-науковий) рівень вищої освіти,
Назва навчальної дисципліни	Курс за вибором «Інтегроване ведення хвороб дитячого віку»
Кафедра (назва, адреса, телефон, e-mail)	Педіатрії № 1, 79059, Львів, вул. Пилипа Орлика, 4, телефон/факс:+38(032)2917851; kaf_pediatics_1@meduniv.lviv.ua
Викладачі (імена, прізвища, наукові ступені і звання викладачів, які викладають дисципліну, контактний email, Google scholar, Scopus)	проф.Няньковський С.Л. : nianksl@gmail.com https://scholar.google.com.ua/citations?hl=uk&btnA=1&user=sWDww_QAAAAJ https://orcid.org/0000-0002-0658-9253 http://www.researcherid.com/rid/G-3059-2019 https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=55884241000 доц. Возняк А.В.: likar.voznjak@gmail.com https://scholar.google.com.ua/citations?user=tosXv7UAAAAJ&hl=uk https://orcid.org/0000-0002-2387-2130 http://www.researcherid.com/rid/G-4892-2019
Рік навчання (рік, на якому реалізується вивчення дисципліни)	3-й
Тип дисципліни (обов'язкова/ вибіркова)	Вибіркова
Кількість кредитів ECTS	3
Кількість годин: <i>лекції</i> <i>практичні заняття</i> <i>семінарські заняття</i> <i>самотійна робота</i>	8 28 8 46
Інформація про консультації	За графіком

2. АНОТАЦІЯ ДО ДИСЦИПЛІНИ

Робоча програма навчання в аспірантурі зі спеціальності «Педіатрія», курс за вибором «Інтегроване ведення хвороб дитячого віку», відтворює комплексний підхід до охорони здоров'я дітей віком до 5-ти років, центром якого є здоров'я дитини в цілому. Цей підхід включає як профілактичні, так й клінічні компоненти, що спрямовані на покращення якості медичної допомоги дітям. Доктор філософії - це освітній і водночас перший науковий ступінь, що здобувається на третьому рівні вищої освіти на основі ступеня магістра. Освітньо-наукова програма визначає передумови доступу до навчання, орієнтацію та основний фокус програми, обсяг кредитів ЄКТС, необхідний для здобуття освітньо-наукового ступеня доктора філософії, перелік загальних та спеціальних (фахових) компетентностей, нормативний і варіативний зміст підготовки фахівця, сформульований у термінах результатів навчання та вимоги до контролю якості вищої освіти. Під час навчання аспірант повинен досягнути високого рівня теоретичної професійної підготовки, загальних її концепцій та методологічних підходів. Аспірантам для обговорення та практичного вдосконалення винесені окремі питання педіатрії які потребують поглибленого вивчення.

Предметом вивчення навчальної дисципліни є клінічне ведення найбільш поширених захворювань у дітей віком до 5-ти років.

3. МЕТА І ЗАВДАННЯ ВИВЧЕННЯ ДИСЦИПЛІНИ

Мета:

Мета вивчення курсу за вибором полягає в сприянні процесам надання якісних медичних послуг дітям в закладах первинної медичної допомоги, покращення росту і розвитку дітей віком до 5-ти років, зниження рівнів захворюваності та дитячої смертності, необґрунтованої госпіталізації, поліпрагмазії, а також підвищенню рівня обізнаності батьків щодо догляду за дитиною та її розвитку.

Завдання:

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

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

4. КОМПЕТЕНТНОСТІ ТА РЕЗУЛЬТАТИ НАВЧАННЯ

Згідно з вимогами освітньо-наукової програми дисципліна забезпечує набуття здобувачами вищої освіти ступеня доктора філософії **наступних компетентностей та програмних результатів навчання:**

Інтегральна компетентність:

здатність ефективно вирішувати комплексні наукові та практичні проблеми в галузі медицини за спеціальністю «дитяча гастроентерологія», організувати і виконувати власну науково-дослідницьку роботу з метою генерування нових систематизованих знань, що мають теоретичне і практичне значення, можуть успішно впроваджуватись у вітчизняний і міжнародний дослідницький та освітній простір, практичну медицину та інші сфери життя.

Загальні компетентності:

ЗК1. Здатність до науково-професійного, світоглядного та загальнокультурного саморозвитку і самовдосконалення.

ЗК2. Здатність автономно виконувати фахову та науково-дослідну роботу з дотриманням принципів академічної доброчесності, авторського права та наукової етики.

ЗК3. Здатність до різнобічного пошуку, самостійного аналізу та систематизації інформації з використанням сучасних комунікаційних та інформаційних технологій.

ЗК4. Здатність комунікувати в науково-професійному та освітньому середовищі, в тому числі, на міжнародному рівні.

ЗК5. Здатність незалежно мислити, виявляти, формулювати та ефективно вирішувати проблеми наукового характеру, приймати відповідальні рішення, продукувати нові знання та ідеї.

ЗК6. Здатність проводити моніторинг виконаних робіт, здійснювати оцінку інтелектуального продукту та забезпечувати його якість.

ЗК7. Здатність працювати в команді, організувати, планувати та прогнозувати результати власної чи колективної роботи, нести відповідальність за досягнуті результати, діяти в нових умовах, керувати роботою інших осіб та мотивувати їх для досягнення спільної мети.

Фахові компетентності:

ФК1. Здатність аналізувати, відтворювати, інтерпретувати та використовувати в практичній, науково-дослідницькій та освітній діяльності знання сучасного стану проблем та досягнень в галузі охорони здоров'я, основних концепцій, теорій, гіпотез щодо ведення найбільш поширених захворювань у дітей віком до 5-ти років.

ФК2. Здатність розробляти та керувати науковими проектами, формулювати зміст та новизну дослідження.

ФК3. Здатність визначати потреби у додаткових знаннях за напрямком наукових, генерувати нові знання, наукові гіпотези, теорії та концепції.

ФК4. Здатність обирати та використовувати сучасні методи дослідження відповідно до поставленої мети, завдань та критеріїв досягнення очікуваних результатів при вивченні проблем педіатрії.

ФК5. Здатність інтерпретувати, аналізувати та узагальнювати результати власних наукових досліджень з проблем педіатрії, визначати їх місце в системі існуючих знань, дотримуючись принципів наукової етики, академічної доброчесності та авторського права.

ФК6. Здатність впроваджувати нові знання з проблем педіатрії в наукову сферу, освітній процес і практичну роботу.

ФК7. Здатність представляти результати власних наукових досліджень у вигляді

друкованих праць або усних форм презентацій відповідно до національних та міжнародних стандартів.

Програмні результати навчання:

ПРН 1. Безперервно самовдосконалюватись та застосовувати здобуті науково-професійні знання та вміння з методів діагностики в науковій, фаховій та освітній діяльності.

ПРН 2. Використовувати концептуальні та методологічні знання для організації й самостійного виконання наукового дослідження у педіатрії.

ПРН 3. Добирати, аналізувати, інтерпретувати, конкретно оцінювати і творчо використовувати наукову інформацію про новітні методи діагностики.

ПРН 4. Вміти встановити та сформулювати проблеми діагностики найбільш поширених захворювань у дітей віком до 5-ти років та накреслити шляхи їх вирішення.

ПРН 5. Продукувати нові знання та ідеї, формувати наукові гіпотези, теорії та концепції розвитку у педіатрії на основі принципів доказової медицини.

ПРН 6. Самостійно аналізувати, інтерпретувати, критично оцінювати, узагальнювати та систематизувати клінічні та наукові дані.

ПРН 7. Розробляти дизайн і план власного дослідження за обраним медичним фахом на основі самостійно сформульованих мети і завдань.

ПРН 8. Обирати, застосовувати і вдосконалювати сучасні методики дослідження за обраним напрямком наукового проекту та освітньої діяльності, використовувати новітні методи статистичного аналізу в галузі медицини.

ПРН 9. Розробляти та впроваджувати нові способи діагностики у педіатрії.

ПРН 10. Використовувати здобуті в результаті дослідження нові знання щодо діагностики та лікування найбільш поширених захворювань у дітей віком до 5-ти років в практичній діяльності й освітньому процесі.

ПРН 15. Розвивати комунікації та застосовувати навички міжособистісних взаємодій в науковому, професійному, освітньому та міждисциплінарному середовищах.

ПРН 16. Дотримуватися принципів наукової етики у роботі з пацієнтами щодо пропаганди здорового стилю життя.

ПРН 17. Використовувати принципи академічної доброчесності та нести відповідальність за достовірність отриманих та оприлюднених наукових результатів.

5. НАВЧАЛЬНИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛІНИ КУРС ЗА ВИБОРОМ

«Інтегроване ведення хвороб дитячого віку»

№	Тема	Вид заняття (години)			
		Лекції	Семінари	Практичні заняття	Самостійна робота
1	Алгоритм оцінки, класифікації захворювання та лікування дитини віком від 0 до 2-х місяців	2		4	4
2	Лікування дитини та подальший догляд за дитиною від 0 до 2 місяців з ознаками дуже тяжкого захворювання та місцевої бактеріальної інфекції. Консультації батьків.			4	4
3	Лікування дитини та подальший догляд за дитиною від 0 до 2 місяців з жовтяницею.		2		4

	Консультування батьків				
4	Лікування дитини, подальший догляд за дитиною від 0 до 2 місяців з діареєю та консультування батьків		2		4
5	Профілактика гіпоглікемії, гіпотермії, вакцинація дітей різного віку, вітамін-Д профілактика		2		4
6	Надання допомоги дитині від 0 до 2 міс з проблемами вигодовування, анемією			4	4
7	Надання допомоги дитині від 2 міс до 5 років життя з загальними ознаками небезпеки	2		4	4
8	Лікування дитини, подальший догляд за дитиною від 2 місяців до 5 років з кашлем			4	4
9	Лікування дитини, подальший догляд за дитиною від 2 місяців до 5 років з діареєю				4
10	Лікування дитини, подальший догляд за дитиною від 2 місяців до 5 років з проблемами вуха.				4
11	Лікування дитини, подальший догляд за дитиною від 2 місяців до 5 років з проблемами горла.				2
12	Лікування дитини, подальший догляд за дитиною від 2 місяців до 5 років з лихоманкою.			4	2
13	Дитина з неуточненим ВІЛ-статусом або з підтвердженою ВІЛ інфекцією від 0 до 2-х місяців	2		4	2
14	Дитина з підтвердженою ВІЛ-інфекцією та неуточненим ВІЛстатусом від 2 місяців до 5 років	2	2		
Всього: кредитів ECTS – 3; годин – 90; з них:		8	8	28	46

Теми лекцій

№	Тема	години
1	Алгоритм оцінки, класифікації захворювання та лікування дитини віком від 0 до 2-х місяців	2
2	Надання допомоги дитині від 2 міс до 5 років життя з загальними ознаками небезпеки	2
3	Дитина з неуточненим ВІЛ-статусом або з підтвердженою ВІЛ інфекцією від 0 до 2-х місяців	2
4	Дитина з підтвердженою ВІЛ-інфекцією та неуточненим	2

	ВІЛстатусом від 2 місяців до 5 років	
Всього:		8

Теми семінарських занять

№	Тема	ГОДИНИ
1	Лікування дитини та подальший догляд за дитиною від 0 до 2 місяців з жовтяницею. Консультування батьків	2
2	Лікування дитини, подальший догляд за дитиною від 0 до 2 місяців з діареєю та консультування батьків	2
3	Профілактика гіпоглікемії, гіпотермії, вакцинація дітей різного віку, вітамін-Д профілактика	2
4	Дитина з підтвердженою ВІЛ-інфекцією та неуточненим ВІЛстатусом від 2 місяців до 5 років	2
Всього:		8

Теми практичних занять

№	Тема	ГОДИНИ
1	Алгоритм оцінки, класифікації захворювання та лікування дитини віком від 0 до 2-х місяців	4
2	Лікування дитини та подальший догляд за дитиною від 0 до 2 місяців з ознаками дуже тяжкого захворювання та місцевої бактеріальної інфекції. Консультування батьків.	4
3	Надання допомоги дитині від 0 до 2 міс з проблемами вигодовування, анемією	4
4	Надання допомоги дитині від 2 міс до 5 років життя з загальними ознаками небезпеки	4
5	Лікування дитини, подальший догляд за дитиною від 2 місяців до 5 років з кашлем	4
6	Лікування дитини, подальший догляд за дитиною від 2 місяців до 5 років з лихоманкою.	4
7	Дитина з неуточненим ВІЛ- статусом або з підтвердженою ВІЛ інфекцією від 0 до 2-х місяців	4
Всього:		28

Теми для самостійної роботи

№	Тема	ГОДИНИ
1	Алгоритм оцінки, класифікації захворювання та лікування дитини віком від 0 до 2-х місяців	4
2	Лікування дитини та подальший догляд за дитиною від 0 до 2 місяців з ознаками дуже тяжкого захворювання та місцевої бактеріальної інфекції. Консультування батьків.	4
3	Лікування дитини та подальший догляд за дитиною від 0 до 2 місяців з жовтяницею. Консультування батьків	4
4	Лікування дитини, подальший догляд за дитиною від 0 до 2 місяців з діареєю та консультування батьків	4

5	Профілактика гіпоглікемії, гіпотермії, вакцинація дітей різного віку, вітамін-Д профілактика	4
6	Надання допомоги дитині від 0 до 2 міс з проблемами вигодовування, анемією	4
7	Надання допомоги дитині від 2 міс до 5 років життя з загальними ознаками небезпеки	4
8	Лікування дитини, подальший догляд за дитиною від 2 місяців до 5 років з кашлем	4
9	Лікування дитини, подальший догляд за дитиною від 2 місяців до 5 років з діареєю	4
10	Лікування дитини, подальший догляд за дитиною від 2 місяців до 5 років з проблемами вуха.	4
11	Лікування дитини, подальший догляд за дитиною від 2 місяців до 5 років з проблемами горла.	2
12	Лікування дитини, подальший догляд за дитиною від 2 місяців до 5 років з лихоманкою.	2
13	Дитина з неуточненим ВІЛ- статусом або з підтвердженою ВІЛ інфекцією від 0 до 2-х місяців	2
Всього:		46

6. ВИДИ КОНТРОЛЮ (ПОТОЧНИЙ І ПІДСУМКОВИЙ)

Поточний контроль

Поточний контроль здійснюється на кожному практичному занятті і має на меті перевірку засвоєння аспірантами навчального матеріалу. Формами поточного контролю є:

- а) індивідуальне усне опитування, співбесіда;
- б) розв'язання типових ситуаційних задач.

На семінарському занятті оцінюється якість виконання індивідуального завдання, виступ аспіранта, здобувача, активність у дискусії, вміння формулювати і відстоювати свою позицію

Комплексне оцінювання навчальної діяльності здійснюється виставленням традиційної оцінки, яка конвертується у бали відповідно у кожному з занять, аспірант отримує на занятті:

оцінку «5» - якщо він виконав правильно не менше 90% навчальних завдань;

оцінку «4» - якщо він виконав правильно не менше 80% навчальних завдань;

оцінку «3» - якщо він виконав правильно не менше 60% навчальних завдань;

оцінку «2» - якщо він виконав правильно менше 60% навчальних завдань.

На кінцевому етапі заняття викладач виставляє набрану суму балів і традиційну оцінку в журналі успішності.

Самостійна робота виконується аспірантом, здобувачем самостійно поза межами аудиторних занять, оцінюється на практичних заняттях і є складовою підсумкової оцінки аспіранта.

Критерії оцінювання навчальної діяльності

5/"відмінно" – аспірант бездоганно засвоїв теоретичний матеріал теми заняття, демонструє глибокі і всебічні знання відповідної теми, основні положення наукових першоджерел та

рекомендованої літератури, логічно мислить і будує відповідь, вільно використовує набуті теоретичні знання при аналізі практичного матеріалу, висловлює своє ставлення до тих чи інших проблем, демонструє високий рівень засвоєння практичних навичок;

4/"добре" – аспірант добре засвоїв теоретичний матеріал заняття, володіє основними аспектами з першоджерел та рекомендованої літератури, аргументовано викладає його; володіє практичними навичками, висловлює свої міркування з приводу тих чи інших проблем, але припускається певних неточностей і похибок у логіці викладу теоретичного змісту або при виконанні практичних навичок;

3/"задовільно" – аспірант в основному опанував теоретичними знаннями навчальної теми, орієнтується в першоджерелах та рекомендованій літературі, але непереконливо відповідає, плутає поняття, додаткові питання викликають в аспіранта невпевненість або відсутність стабільних знань; відповідаючи на запитання практичного характеру, виявляє неточності у знаннях, не вміє оцінювати факти та явища, пов'язувати їх із майбутньою діяльністю, припускається помилок при виконанні практичних навичок;

2/"незадовільно" – аспірант не опанував навчальний матеріал теми, не знає наукових фактів, визначень, майже не орієнтується в першоджерелах та рекомендованій літературі, відсутнє наукове мислення, практичні навички не сформовані.

Схема нарахування та розподіл балів, які отримує аспірант:

Під час оцінювання засвоєння кожної теми за поточну навчальну діяльність аспіранту, здобувачу виставляються оцінки за 4-ри бальною (традиційною) шкалою, при цьому враховуються всі види робіт, передбачені програмою. Аспірант, здобувач отримує оцінку з кожної теми. Всі виставлені за традиційною шкалою оцінки конвертуються в бали. Розрахунок кількості балів проводиться на підставі отриманих оцінок за традиційною шкалою під час вивчення дисципліни, шляхом обчислення середнього арифметичного (СА), округленого до двох знаків після коми. Отримана величина конвертується у бали за багатобальною шкалою таким чином:

$$X = \frac{CA \times 200}{5}$$

Перерахунок середньої оцінки за поточну діяльність у багатобальну шкалу

4-бальна шкала	200-бальна шкала
5.00	200
4.97	199
4.95	198
4.92	197
4.90	196
4.87	195
4.85	194
4.82	193
4.80	192
4.77	191
4.75	190
4.72	189
4.70	188
4.67	187
4.65	186
4.62	185
4.60	184
4.57	183
4.55	182
4.52	181

4-бальна шкала	200-бальна шкала
4.50	180
4.47	179
4.45	178
4.42	177
4.40	176
4.37	175
4.35	174
4.32	173
4.30	172
4.27	171
4.24	170
4.22	169
4.19	168
4.17	167
4.14	166
4.12	165
4.09	164
4.07	163
4.04	162
4.02	161

4-бальна шкала	200-бальна шкала
3.99	160
3.97	159
3.94	158
3.92	157
3.89	156
3.87	155
3.84	154
3.82	153
3.79	152
3.77	151
3.74	150
3.72	149
3.70	148
3.67	147
3.65	146
3.62	145
3.60	144
3.57	143
3.55	142
3.52	141
3.50	140

4-бальна шкала	200-бальна шкала
3.47	139
3.45	138
3.42	137
3.40	136
3.37	135
3.35	134
3.32	133
3.30	132
3.27	131
3.25	130
3.22	129
3.20	128
3.17	127
3.15	126
3.12	125
3.10	124
3.07	123
3.05	122
3.02	121
3	120
< 3	недостатньо

Максимальна кількість балів, яку може набрати аспірант за поточну навчальну діяльність при вивченні дисципліни становить **200 балів**. **Мінімальна кількість балів**, яку повинен набрати аспірант за поточну навчальну діяльність при вивченні дисципліни становить **120 балів**.

Підсумковий контроль

Загальна система оцінювання проводиться по завершенню вивчення дисципліни у вигляді заліку.

Шкали оцінювання: традиційна 4-бальна шкала, багатобальна (200-бальна) шкала, рейтингова шкала ECTS.

Залік - це форма підсумкового контролю, що полягає в оцінці засвоєння аспірантом навчального матеріалу виключно на підставі результатів виконання ним певних видів робіт на практичних та семінарських заняттях.

Вид підсумкового контролю	Методика проведення підсумкового контролю	Критерії
Залік	Мають бути зараховані всі теми, винесені на поточний контроль. Оцінки з 4-бальної шкали конвертуються у бали за багатобальною (200-бальною) шкалою відповідно до Положення «Критерії, правила і процедури оцінювання результатів навчальної діяльності аспірантів»	Максимальна кількість балів, яку може набрати аспірант, здобувач за поточну навчальну діяльність при вивченні дисципліни становить 200 балів. Мінімальна кількість балів, яку повинен набрати аспірант, здобувач за поточну навчальну діяльність при вивченні дисципліни становить 120 балів.

Бали з дисципліни для аспірантів, які успішно виконали програму, конвертуються у традиційну 4-ри бальну шкалу за абсолютними критеріями, які наведено нижче у таблиці:

Бали з дисципліни	Оцінка за 4-ри бальною шкалою
Від 170 до 200 балів	5
Від 140 до 169 балів	4
Від 139 балів до мінімальної кількості балів, яку повинен набрати аспірант	3
Нижче мінімальної кількості балів, яку повинен набрати аспірант	2

Об'єктивність оцінювання навчальної діяльності аспірантів, здобувачів перевіряється статистичними методами (коефіцієнт кореляції між оцінкою ECTS та оцінкою за національною шкалою).

7. ПЕРЕЛІК КОНТРОЛЬНИХ ПИТАНЬ

1. Алгоритм оцінки стану дитини віком від 0 до 2-х місяців.
2. Лікування дитини та подальший догляд за дитиною від 0 до 2 місяців з ознаками дуже тяжкого захворювання та місцевої бактеріальної інфекції.
3. Лікування дитини та подальший догляд за дитиною від 0 до 2 місяців з жовтяницею.
4. Лікування дитини, подальший догляд за дитиною від 0 до 2 місяців з діареєю.
5. Профілактика гіпоглікемії та гіпотермії.
6. Вакцинація дітей різного віку, вітамін-Д профілактика.
7. Надання допомоги дитині від 0 до 2 міс з проблемами вигодовування.
8. Лікування дитини, подальший догляд за дитиною від 2 місяців до 5 років з кашлем.
9. Лікування дитини, подальший догляд за дитиною від 2 місяців до 5 років з діареєю.
10. Лікування дитини, подальший догляд з проблемами вуха.
11. Лікування дитини, подальший догляд з проблемами горла.
12. Лікування дитини, подальший догляд за дитиною від 2 місяців до 5 років з лихоманкою.
13. Дитина з неуточненим ВІЛ- статусом віком від 0 до 2-х місяців
14. Дитина з підтвердженою ВІЛ-інфекцією та неуточненим ВІЛстатусом від 2 місяців до 5 років

8. РЕКОМЕНДОВАНА ЛІТЕРАТУРА

1. Nelson textbook 18th Edition by Robert M. Kliegman, MD, Richard E. Behrman, MD, Hal B. Jenson, MD and Bonita F. Stanton, MD. Видавництво: SAUNDERS
2. Педіатрія : підручник для студентів вищих медичних навчальних закладів IV рівня акредитації / О.В. Тяжка та ін.; за ред. О.В. Тяжкої ; Нац. мед. ун-т ім. О.О. Богомольця. - Вид. 4-е, випр. та допов. . - Вінниця : Нова кн., 2018. - 1152 с
3. Невідкладні стани в педіатричній практиці : навчальний посібник для студентів вищих медичних навчальних закладів IV рівня акредитації, лікарів-інтернів / Ю.В. Марушко та ін. - Київ : Медицина, 2016. - 399 с.
4. Педіатрія : підруч. для студ. мед. фак-тів вищ. мед. навч. закл. IV рівня акредитації / В.М. Буряк, Р.Ф. Махмутов, Ю.В.Пошехонова, Н.І. Шабан; за ред. В.М. Буряка ; Донец. нац. мед. ун-т ім. М. Горького, Каф. педіатрії та дит. інфекц. хвороб. - Донецьк : Донбас, 2014. - 514 с.
5. Електронна навчальна програма ІКАТ зі стратегії ВООЗ-ЮНІСЕФ «Інтегроване ведення хвороб дитячого віку»

Інформаційні ресурси

1. Наказ МОЗ України від 12.05.2016 № 438 "Про затвердження та впровадження медикотехнологічних документів зі стандартизації інтегрованого ведення хвороб дитячого віку"
(http://mtd.dec.gov.ua/images/dodatki/2016_438_IVHDV/2016_438_nakaz_IVHDV.pdf)
2. Уніфікований клінічний протокол первинної медичної допомоги «Інтегроване ведення хвороб дитячого віку»
(http://mtd.dec.gov.ua/images/dodatki/2016_438_IVHDV/2016_438_YKPMI_IVHDV.pdf)
3. Буклет схем
http://mtd.dec.gov.ua/images/dodatki/2016_438_IVHDV/2016_438_Dodatok_IVHDV.pdf
4. Адаптована клінічна настанова, заснована на доказах
(http://mtd.dec.gov.ua/images/dodatki/2016_438_IVHDV/2016_438_AKN_IVHDV.pdf)
5. Кохранівський центр доказової медицини www.cebm.net
6. Центр контролю та профілактики захворювань www.cdc.gov
7. ДЕРЖАВНИЙ ФОРМУЛЯР лікарських засобів. Під редакцією В.Є. Бліхара, В.І. Мальцева, А.М.Морозова, В.Д. Парія, А.В. Степаненко, Т.М. Думенко. Випуск четвертий Київ 2012. http://www.moz.gov.ua/ua/portal/register_formular/
8. РЕЄСТР медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги (База стандартів медичної допомоги в Україні) <http://www.dec.gov.ua/mtd/index.html>
9. РЕЄСТР медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги (Сучасні документи останніх років розроблені на засадах доказової медицини) <http://www.dec.gov.ua/mtd/reestr.html>

Укладач силабуса

Няньковський С.Л., доктор мед. наук, професор _____

Возняк А.В. к.м.н. доцент _____

Завідувач кафедри педіатрії №1

Няньковський С.Л., доктор мед. наук, професор _____