

Вінницький національний медичний університет ім. М.І.Пирогова

“ЗАТВЕРДЖУЮ”

В.о. ректора ЗВО

prof. Вікторія ПЕТРУШЕНКО

“ 29” червня 2023 року

“ПОГОДЖЕНО”

Завідувач кафедри

пропедевтики дитячих захворювань та догляду
за хворими дітьми

prof. Олександр КУЛЕШОВ

“27”червня 2023 року

**СИЛАБУС
навчальної дисципліни
«Здоров'я дітей»**

Спеціальність	222 Медицина
Освітній рівень	Первинна спеціалізація, післядипломна освіта
Примірна програма підготовки в інтернатурі	за спеціальністю «Загальна практика- сімейна медицина»
Навчальний рік	2023-2024
Кафедра	Пропедевтики дитячих захворювань та догляду за хворими дітьми
Викладачі	д.мед.н., проф. Булат Л.М., к.мед.н., доц. Лисунець О.В.
Контактна інформація	<i>vnpti.edu.ua/кафедра-пропедевтики-дитячих-захворювань-та-догляду-за-хворими-дітьми вул. Синьоводська, 142, (комунальне некомерційне підприємство «Вінницька міська клінічна лікарня Центр матері і дитини») e-mail child.diseases@vnpti.edu.ua</i>
Укладач силабусу	доцент, к.мед.н. Лисунець О.В.

1. Статус та структура дисципліни

Статус дисципліни	Обов'язкова
Код дисципліни	ОК 03, складова циклу післядипломної освіти, первинної спеціалізації «Загальна практика-сімейна медицина»
Рік навчання в інтернатурі	I рік навчання
Обсяг дисципліни (загальна кількість годин/ кількість кредитів ЕКТС)	154 годин /5,1 кредитів ЕКТС
Структура дисципліни	Лекції – 0 год Практичні заняття – 123 год Семінарські заняття – 31 год
Мова викладання	українська
Форма навчання	Очна

2. Опис дисципліни

Коротка анотація курсу, актуальність.

Предметним напрямком програми є формування системи знань, професійних умінь та практичних навичок, що базуються на відповідному рівні практичної та теоретичної підготовки лікарів-інтернів для забезпечення їх професійної готовності до самостійної лікарської діяльності відповідно до кваліфікації «лікар-спеціаліст» за спеціальністю «Загальна практика-сімейна медицина» під час ведення хворих педіатричного профілю, при цьому наголос робиться на вивченні клінічних настанов, протоколів, рекомендацій фахових асоціацій щодо етіології, патогенезу, клініки, діагностики, лікування захворювань дитячого віку на етапі первинної медико-санітарної допомоги.

Передреквізити.

Вивчення дисципліни «здоров'я дітей» базується на знаннях основних природничо-наукових дисциплін: анатомії людини, медичної біології, гістології, цитології та ембріології, патоморфології, фізіології, патофізіології, медичної і патологічної фізики, біоорганічної та біологічної хімії, мікробіології, вірусології та імунології, фармакології, клінічної фармакології та клінічної фармації, радіології та радіаційної медицини, пропедевтики педіатрії, педіатрії, неонатології, догляду за дітьми, дитячими інфекційними хворобами й інтегрується з цими дисциплінами.

Мета курсу та його значення для професійної діяльності. Метою дисципліни є поглиблення знань, вмінь, навичок та інших компетентостей з дисципліни здоров'я дітей, які сприяють розумінню основних принципів формування здоров'я дитини та наданню медичної допомоги дітям на первинній ланці: ведення здоровової дитини, організація та підтримка грудного вигодовування, інтегроване ведення хвороб дитячого віку, ведення і маршрут пацієнтів дитячого віку із найбільш поширеними хворобами згідно сучасних рекомендацій

Постреквізити.

В процесі вивчення дисципліни закладаються основи для формування системи знань та умінь щодо ведення пацієнтів педіатричного профілю в умовах надання первинної медико-санітарної допомоги населенню, що передбачає інтеграцію викладання з пропедевтикою педіатрії, педіатрією, доглядом за дітьми, неонатологією, дитячими інфекційними хворобами ендокринологією, фтизіатрією, клінічною імунологією, інфекційними хворобами, дитячою хірургією, дитячою гінекологією, дитячою онкологією та застосування знань з

вищеперерахованих дисциплін в процесі подальшого безперервного післядипломного професійного навчання та у професійній діяльності.

3. Результати навчання.

Після успішного вивчення дисципліни здобувач має:

1. Спроможність усно і письмово спілкуватися державною мовою при заповненні медичної документації та спілкуванні з пацієнтами педіатричного профілю.
2. Уміння використовувати інформаційно-комунікаційні технології, володіння навичками роботи з комп'ютерною технікою, електронним документообігом та електронною медичною документацією.
3. Здатність до абстрактного мислення, пошуку, аналізу, синтезу, опрацювання інформації, зокрема з різних джерел та у взаємозв'язку зі своєю сферою діяльності.
4. Спроможність до критичного клінічного мислення, аналізу та вирішення ситуативних проблем в практиці ведення пацієнта педіатричного профілю.
5. Зданість співпрацювати в команді, здійснювати ефективну комунікацію в команді, організовувати роботу в команді, здійснювати розподіл обов'язків, залучати до роботи в команді за необхідності інших спеціалістів з різних рівнів надання медичної допомоги та інших служб.
6. Здатність до постійного професійного самовдосконалення, розвитку та навчання, самооцінки власних досягнень та підвищення їх рівня.
7. Спроможність збирати медичну інформацію про пацієнта і аналізувати клінічні дані, інтерпретувати результати лабораторних та інструментальних досліджень, визначати діагноз та тактику ведення пацієнта педіатричного профілю.
8. Вміння ефективно керувати командою первинної медичної допомоги, залучати та координувати роботу спеціалістів інших служб для забезпечення пацієнт-орієнтованого комплексного, цілісного (холістичного) підходів до вирішення проблем пацієнтів.
9. Вміння приймати рішення та надавати допомогу в умовах невизначеного діагнозу, при недиференційованих проблемах пацієнта педіатричного профілю та управління багатьма змінними при мультисистемних захворюваннях.
10. Вміння застосовувати комплексний холістичний підхід при наданні допомоги з урахуванням психосоціальних, релігійних, культуральних та інших аспектів.
11. Вміння створювати оптимальний клінічний маршрут пацієнта з урахуванням пріоритетності гострих станів («червоних прапорців»), особливостей діагностично-лікувальних підходів до надання первинної медичної допомоги у випадках невизначених недиференційованих станів (синдромів, симптомів), ефективним використанням наявних ресурсів та залученням, за необхідності, мультидисциплінарної команди для надання допомоги.
12. Вміння проводити пацієнт-орієнтоване консультування та надання медичної допомоги пацієнтам, забезпечувати безперервний довготривалий догляд при хронічних неінфекційних захворюваннях, проводити їх профілактику, моніторинг та лікування; будувати довготривалі довірливі відносини з пацієнтом і родиною.
13. Вміння проводити мотиваційне консультування з пацієнтами усіх вікових груп, з профілактики захворювань та корекції способу життя і чинників ризику, дотримання здорового способу життя, харчування, фізичної активності, управління стресом, боротьби з залежностями.
14. Вміння проводити санітарно-просвітницьку та навчальну роботу з населенням, організовувати та проводити школи пацієнтів із хронічними захворюваннями, залучаючи членів команди первинної медичної допомоги.

15. Вміння проводити оцінку психо-фізичного розвитку дітей різного віку, розраховувати раціон харчування здорової та хворої дитини, проводити профілактику рахіту та інших захворювань в дитячому віці, планувати і виконувати профілактичні щеплення.
16. Вміння надавати невідкладну допомогу та організовувати маршрут пацієнта із невідкладними станами.
17. Вміння проводити оцінку факторів ризику, профілактику, діагностику та лікування найбільш частих захворювань та їх ускладнень у пацієнтів всіх вікових груп.
18. Вміння проводити оцінку стану здоров'я та функціональної спроможності пацієнтів різних вікових груп.

4. Зміст та логістика дисципліни

ОК 03 «Здоров'я дітей»	I рік навчання 154 год/ 5,1 кредиту	Лекції 0 Практичні заняття №№ 16 Семінарські заняття №№4
------------------------	--	--

Дисципліна включає практичні заняття:

1. Основні профілактичні стратегії забезпечення здорового розвитку дітей та підлітків: оцінка фізичного розвитку, медико-психологічні аспекти.

Оцінка стану здоров'я дітей, контроль за фізичним і психо-моторним розвитком дітей 1-го року життя Paxim та рахітоподібні захворювання у дітей, гіпервітаміноз Д. Спазмофілія, судомний синдром, диференційна діагностика, невідкладна допомога

2. Принципи інтегрованого ведення хвороб дитячого віку. Протокол інтегрованого ведення хвороб дитячого віку Раціональне вигодовування дітей першого року життя, принципи організації виключно грудного, доповненого та штучного вигодовування. Методи розрахунку добового об'єму йєжі та режиму харчування. Харчові продукти для вигодовування дітей першого року життя

3. Основні симптоми хронічних розладів харчування.

Лактазна недостатність: визначення, клініка, діагностика, принципи лікування Целіація: визначення, клініка, діагностика, принципи лікування Білково-енергетична недостатність. Методи корекції харчування. Лікувальні суміші

4 Схема імунізації дітей та підлітків, типи і особливості вакцин, протипокази до вакцинації. Схема імунізації дітей та підлітків Типи і особливості вакцин Протипокази до вакцинації, режим щеплення

5 Особливості фізіології та розвитку новонароджених, передчасно народжених дітей.

Анатомо-фізіологічні особливості недоношеної дитини, новонароджених Судомний синдром у новонародженої дитини Вигодовування здорових новонароджених. Підтримка лактації у матері та тривалого грудного вигодовування

6. Ознаки рубіжних станів новонароджених.

Рубіжні стани новонароджених Синдром дихальних розладів. Діагностика вроджених вад серця Проведення первинної реанімації новонародженого

7. Особливості ведення і маршрут пацієнтів із захворюваннями у періоді новонародженості.

Оцінка основних симптомів порушення адаптації, внутрішньоутробних інфекцій, захворювань та вад розвитку дихальної, нервової, сечовидільної системи, шлунково-кишкового тракту новонароджених: лікарська тактика

Внутрішньоутробний розвиток ембріону і плода. Організація профілактичної амбулаторно-поліклінічної роботи. Неонатальні жовтяниці. Гемолітична хвороба новонароджених

Інфекції шкіри новонароджених Некротизуючий ентероколіту новонарод-жених.
Новонародженні від ВІЛ-позитивних матерів та матерів з відкритою формою туберкульозу

8. Основні принципи ведення і маршрут пацієнтів дитячого віку із найбільш поширеними

гострими та хронічними хворобами органів дихання.

Пневмонії у новонароджених дітей. Пневмонії у дітей раннього віку. Пневмонії у дітей старшого віку. Ускладнення. Сучасні принципи ведення дітей хворих на пневмонію.

Вроджені вади органів дихання. Спадкові захворювання.

9 Основні принципи ведення і маршрут пацієнтів дитячого віку із найбільш поширеними алергічними хворобами.

Атопічний дерматит: клініка, діагностика, тактика Кропив'янка : клініка, діагностика, тактика Токсико-алергічні реакції, харчова алергія: клініка, діагностика, тактика

10 Основні принципи ведення і маршрут пацієнтів дитячого віку із найбільш поширеними

гострими та хронічними хворобами органів кровообігу та опорно-рухової системи.

Інтегроване ведення та маршрут пацієнта із захворюваннями кісткової та серцево-судинної патології. Суглобовий синдром. Ревматична лихоманка Правила вимірювання АТ.

Функціональні проби: техніка, інтерпритація Артеріальна гіпер та гіпотензія у дітей.

11 Основні принципи ведення і маршрут пацієнтів дитячого віку із найбільш поширеними

гострими та хронічними хворобами крові, кровотворних органів.

Залізодефіцитна анемія: особливості у різних вікових груп. Анемія Мінковського-Шофара: клініка, діагностика, тактика ведення Анемія недоношених. Принципи розрахунку і корекції

феротерапії

12 Основні принципи ведення і маршрут пацієнтів дитячого віку із найбільш поширеними

гострими та хронічними хворобами органів травлення.

Функціональні нудота і блювання, розлади дефекації, абдомінальні болові розлади: клініка, критерії постановки діагнозу, тактика лікування

Гостра діарея. Ускладнення (токсикоз з ексикозом, ГУС) Біль у черевній порожнині у дітей різного віку. Харчові отруєння: клініка, діагностика, тактика лікування, нагляд

Гельмінтоози у дітей: етіопатогенетичні особливості розвитку захворювання

13 Основні принципи ведення і маршрут пацієнтів дитячого віку із найбільш поширеними

хворобами нирок і сечовивідних шляхів.

Диференційна діагностика сечового синдрому при ICSVШ

Класифікація, клінічні особливості у дітей різного віку ICSVШ, післонефриту. Тактика лікування та спостереження за дітьми з ICSVШ.

Дизметаболічна нефропатія, тактика лікування, нагляд. Енурез у дітей.

14 Основні принципи ведення і маршрут пацієнтів дитячого віку із найбільш поширеними

хворобами нирок і сечовивідних шляхів.

Диференційний діагноз сечового та набрякового синдромів. Гломерулонефрити у дітей: етіологія, класифікація.

ГНН: етіологія, клініко-лабораторна характеристика стадій

ХЗН: клініко-лабораторна характеристика стадій

15 Основні принципи надання першої лікарської допомоги при невідкладних станах у дітей на догоспітальному етапі.

Діагностика, невідкладна допомога при непрітомності, колапсах у дітей Гіпертермічний синдром, тактика, невідкладна допомога

ГСТЛ: етіологія, клініка, диференційна діагностика, невідкладна допомога при синдромі крупу

Гостра і хронічна серцева недостатність у дітей

16 Основні принципи надання першої лікарської допомоги при невідкладних станах у дітей на догоспітальному етапі.

Тромботичні захворювання та геморагічні діатези

Підсумкове заняття

Дисципліна включає семінарські заняття:

1. Вхідний звіт знань

Основні принципи організації охорони здоров'я дітей в Україні, накази та інструкції з охорони здоров'я дітей. Основні статистичні показники стану здоров'я дітей: *Організація педіатричної допомоги в Україні. Основні накази та інструкції з охорони здоров'я дітей.*

Профілактична робота і контроль за станом здоров'я і розвитком дітей
Організація лікування дітей в стаціонарі на дому. Основні принципи роботи лікувального закладу, який має статус «Лікарні, доброзичливої до дитини», політика клінік дружніх до молоді (КДМ): цілі, задачі, принципи роботи, цільові групи КДМ

2. Основні принципи ведення і маршрут пацієнтів дитячого віку із найбільш поширеними гострими та хронічними хворобами органів дихання.

Анатомо-фізіологічні особливості органів дихання у дітей. Семіотика та методи обстеження хворих дітей

Діагностика бронхіоліту, обструктивного бронхіту, простого бронхіту та тактика ведення. Предиктори формування та диференційний діагноз БА. Помилки ведення БА. Бронхіальна астма у дітей. Хронічні неспецифічні захворювання бронхолегеневої системи у дітей

Диференційна діагностика інфекційних та алергічних захворювань верхніх дихальних шляхів. Диференційна діагностика вірусних уражень ВДШ: риніти, риносинусити, фарингіти

3. Основні принципи ведення і маршрут пацієнтів дитячого віку із найбільш поширеними гострими та хронічними хворобами органів кровообігу та опорно-рухової системи.

Неревматичні кардити: класифікація, етіологія, клініка, критерії діагностики, тактика лікування і нагляду *Інфекційний ендокардит: класифікація, етіологія, клініка, критерії діагностики, тактика лікування*

Вегетативна дисфункція, клінічні варіанти, класифікація

Синдром дисплазії сполучної тканини, тактика нагляду

4. Основні принципи ведення і маршрут пацієнтів дитячого віку із найбільш поширеними гострими та хронічними хворобами крові, кровотворних органів.

Лейкемоїдні реакції: нейтрофільний, еозинофільний, лімфоцитарний.

Лімфоми, лейкози у дітей: особливості маніфестації, діагностичні критерії

Лімфаденопатії: етіологія, патогенез, диференційний діагноз

Практичні заняття передбачають теоретичне обґрунтування основних питань теми та засвоєння наступних практичних навичок:

1) кодування за класифікацією ICPC та ведення електронних форм, здійснення опитування пацієнта педіатричного профілю з патологією внутрішніх органів, проведення клінічного обстеження, призначення обстеження та інтерпретація отриманих результатів лабораторних та інструментальних досліджень, виконання функціональних обстежень дихальної, серцево-судинної системи, визначення провідного синдрому захворювання, вміння встановити діагноз, провести диференційний діагноз з іншими захворюваннями, призначити лікування та провести профілактичні заходи; призначення раціонального харчування з урахуванням виду вигодовування (природне, штучне, змішане) для дітей 1-го року життя; догляд за пупковим залишком, станом шкіри новонародженого; техніка раннього прикладання до шкіри новонародженого; оцінка ефективності смоктання новонародженого; проведення грудей новонародженого; оцінка фізичного і психо-емоційного розвитку немовляти; оцінка контакту «шкіра до шкіри»; оцінка фізичного і психічного розвитку дитини від 1 року до 3-х років; визначення симптомів фізичного і психічного розвитку дитини від 1 року до 3-х років; визначення симптомів Ортолані, Барлоу на предмет виявлення дисплазії кульшових суглобів; складання індивідуального плану щеплень для дитини, яка вакцинується із порушенням календаря

вакцинації; проведення та оцінка реакції Манту; серцево-легенева реанімація новонароджених, дітей.
 2) вирішення ситуаційних задач з захворюваннями дитячого віку на етапі первинної медико-санітарної допомоги.
 3) підготовку до тестових екзаменів ліцензійних інтегрованих іспитів для лікарів (фармацевтів/провізорів)-інтернів галузі знань «22 Охорона здоров'я» Крок 3

На семінарських заняттях лікарі-інтерни на основі практичної роботи і вивчення фахової літератури проводять дискусійне обговорення актуальних питань діагностики, етіології, патогенезу, лікування захворювань дитячого віку, помилки й ускладнення, які виникають під час роботи.

Контроль засвоєння тем дисципліни здійснюється на підсумковому занятті. Тематичні плани, календарні плани практичних (семінарських) занять опубліковані на сайті кафедри.

Маршрут отримання матеріалів: Кафедра пропедевтики дитячих захворювань та догляду за хворими дітьми/Інтерну/ або за посиланням <https://www.vnmu.edu.ua/> кафедра пропедевтики дитячих захворювань та догляду за хворими дітьми. Доступ до матеріалів вільний.

5. Форми та методи контролю успішності навчання

Поточний контроль на практичних заняттях	Методи: усне, розв'язання ситуаційний задач, проведення клінічного обстеження тематичного пацієнта, з призначення плану обстеження та лікування.
Підсумковий контроль дисципліни – залік	Методи: усне опитування, демонстрація практичних навиків
Засоби діагностики успішності навчання	Теоретичні питання, клінічно-орієнтовані ситуаційні завдання, практичні завдання, демонстрація практичних навичок

6. Критерії оцінювання

Виконання програми дисципліни ОК 03 «Здоров'я дітей» засвідчується журналом обліку відвідувань та успішності лікарів (провізорів)-інтернів та заліковою книжкою.

Поточний та підсумковий контроль	За чотирьох бальною системою традиційних оцінок: 5 «відмінно», 4 «добре», 3 «задовільно», 2 «незадовільно»
Оцінювання дисципліни:	Оцінювання дисципліни здійснюється за чотирьох бальною системою традиційних оцінок: середній бал традиційних оцінок перераховується у рейтингові бали (200 балів) загальноприйнятої шкали ECTS для дисциплін, що закінчуються заліком (див. шкалу оцінювання). Максимальна кількість балів, яку може отримати здобувач первинної післядипломної спеціалізації після засвоєння дисципліни – 200 балів. Мінімальна кількість балів становить 122 бали.

Шкала оцінювання дисципліни: національна та ECTS

Сума балів за всі види навчальної діяльності	Оцінка ECTS	Оцінка за національною шкалою	
		для екзамену, курсового проекту (роботи), практики	для заліку
180-200	A	відмінно	зараховано
170-179,9	B	добре	
160-169,9	C		
141-159,9	D	задовільно	-
122-140,99	E	задовільно	
120-140,99	E	-	зараховано
119-61	FX	незадовільно з можливістю повторного складання	не зараховано з можливістю повторного складання
1-60	F	незадовільно з обов'язковим повторним вивченням дисципліни	не зараховано з обов'язковим повторним вивченням дисципліни

7. Політика навчальної дисципліни/курсу

Здобувач первинної післядипломної спеціалізації має право на отримання якісних освітніх послуг, доступ до сучасної наукової та навчальної інформації, кваліфіковану консультативну допомогу під час вивчення дисципліни та опанування практичними навичками. Політика кафедри під час надання освітніх послуг є особистісноцентрованою, базується на нормативних документах Міністерства освіти та Міністерства охорони здоров'я України, статуті університету правилах внутрішнього розпорядку клінічної бази кафедри, де проходять навчання здобувачі на засадах академічної добroчесності.

Дотримання правил розпорядку ВНМУ, техніки безпеки на практичних заняттях. Інструктаж з техніки безпеки при роботі з медичними пристроями, безпеки поводження в умовах стаціонару клінічної бази проводиться на першому практичному занятті викладачем.

Порядок дій час дії сигналу «ПОВІТРЯНА ТРИВОГА!» під час заняття.

Під час дії воєнного стану, зумовленого агресією РФ, для максимального забезпечення безпечних умов учасників освітнього процесу, кожен викладач кожне заняття повинен розпочати з доведення до здобувачів правил безпечної евакуації в укриття, відповідно до наказу ректора ВНМУ № 45 від 30.08.2022:

2) Після сигналу «УВАГА! ПОВІТРЯНА ТРИВОГА! ВСІМ ПРОЙТИ В НАЙБЛИЖЧЕ УКРИТТЯ!», викладач припиняє заняття, подає здобувачам освіти команду: «Всім зібрати речі, швидко пройти в укриття», після того, як навчальна аудиторія звільняється від здобувачів освіти – вимикає світло, зачиняє двері та рухається разом зі здобувачами до укриття у відповідності зі схемою евакуації відповідних лікувальних закладів. Лікарі – інтерни можуть бути залученими для супроводу дитячого контингенту до укриття та надання медичної допомоги.

3) За сигналом «УВАГА! ВІДБІЙ ТРИВОГИ!» здобувачі освіти та викладач повернуться в аудиторію для продовження заняття.

Вимоги щодо підготовки до практичних занять. Здобувач повинен бути підготовленим до практичного заняття, виконувати правила внутрішнього розпорядку клінічної бази кафедри та санітарно-протиепідеміологічні заходи, повинен дотримуватись правил безпеки на практичних заняттях та під час знаходження у приміщеннях кафедри.

Під час обговорення теоретичних питань здобувачі мають демонструвати толерантність, ввічливість та повагу до своїх колег та викладача; при виконанні практичних завдань робоче місце повинно зберігатись у порядку та бути прибраним після завершення заняття.

Академічна добросовісність. Під час вивчення дисципліни здобувач має керуватись Кодексом академічної добросовісності ВНМУ ім.М.І.Пирогова (<https://www.vnmu.edu.ua/> загальна інформація/ Основні документи/ Кодекс академічної добросовісності).

Відпрацювання пропущених занять здійснюється, у вигляді презентації на 20 слайдів по тематиці пропущеного заняття чи усної відповіді на питання до теми заняття, в період проходження очного навчання в інтернатурі, впродовж 2-х тижнів після пропуску заняття. Відпрацьоване заняття фіксується у журналі обліку відвідувань та успішності лікарів (провізорів)-інтернів.

До **підсумкового контролю** допускаються здобувачі, які не мають пропущених невідпрацьованих практичних занять та отримали середню традиційну оцінку не менше «3».

Вирішення конфліктних питань. При виникненні непорозумінь та претензій до викладача через якість надання освітніх послуг, оцінювання знань та інших конфліктних ситуацій, здобувач повинен спершу повідомити про свої претензії викладача. Якщо конфліктне питання не вирішено, то здобувач має право подати звернення до завідувача кафедри згідно Положення про розгляд звернень здобувачів вищої освіти у ВНМУ ім.М.І.Пирогова (<https://www.vnmu.edu.ua/> Загальна інформація/Основні документи).

1 Навчальні ресурси Навчально-методичне забезпечення дисципліни оприлюднено на сайті кафедри. Маршрут отримання матеріалів <https://www.vnmu.edu.ua/> кафедра пропедевтики дитячих захворювань та догляду за хворими дітьми/Інтерну.

2 Розклад та розподіл груп по викладачам опублікований на веб-сторінці кафедри (<https://www.vnmu.edu.ua/> кафедра пропедевтики дитячих захворювань та догляду за хворими дітьми/ Інтерну).

Силабус з дисципліни «здоров'я дітей» обговорено та затверджено на засіданні кафедри пропедевтики дитячих захворювань та догляду за хворими дітьми (протокол № 15, від «27» червня 2023 року).