

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ВО ДонГМУ

Минздрава России

член-корр. НАМНУ проф. Г.А. Игнатенко

« 24 » 04 2023 г.



**Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации
«Актуальные вопросы детской нефрологии»
Кафедра педиатрии № 3**

Трудоемкость: 72 часов/ 72 зачетные единицы трудоемкости
Специальность основная: педиатрия
Форма обучения: очная

Донецк 2023

Разработчики программы:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, учёное звание	Занимаемая должность
1.	Дубовая Анна Валериевна	д.м.н., профессор	Зав. кафедрой педиатрии № 3
2.	Лимаренко Марина Петровна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры педиатрии № 3
3.	Бордюгова Елена Вячеславовна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры педиатрии № 3
4.	Дудчак Александра Петровна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры педиатрии № 3
5.	Тонких Наталья Александровна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры педиатрии № 3
6.	Баешко Галина Ивановна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры педиатрии № 3

ДПП ПК «Актуальные вопросы детской нефрологии» обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры педиатрии № 3
« 17 » 04 2023 г., протокол № 16

Зав. кафедрой педиатрии № 3,
д.м.н., профессор


(подпись)

А.В. Дубовая

ДПП ПК «Актуальные вопросы детской нефрологии» рассмотрена на заседании методической комиссии ФИПО
« 27 » 04 2023 г., протокол № 5

Председатель комиссии, д.м.н.,
профессор


(подпись)

А.Э. Багрий

ДПП ПК «Актуальные вопросы детской нефрологии» рассмотрена на заседании Ученого совета ФИПО
« 27 » 04 2023 г., протокол № 7

Председатель Ученого совета ФИПО,
к.м.н., доцент


(подпись)

А.В. Вашенко

Заместитель проректора по учебной работе
по вопросам последиplomного образования,
к.м.н., доцент


(подпись)

А.Л. Христуленко

ДПП ПК «Актуальные вопросы детской нефрологии» утверждена на заседании Ученого совета ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России протокол № 3 от « 27 » 04 2023 г.

Секретарь
Ученого совета
ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России,
к.м.н., доцент


(подпись)

Е.И. Беседина

СОДЕРЖАНИЕ

1.	Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы	стр. 4
2.	Цель программы	стр. 4
3.	Планируемые результаты обучения	стр. 5 – 18
4.	Учебный план	стр. 19
5.	Календарный учебный график	стр. 20
6.	Рабочие программы модулей	стр. 21 – 26
7.	Организационно-педагогические условия	стр. 27
7.1.	Материально-технические условия реализации программы	27
7.2.	Учебно-методическое и информационное обеспечение	28-29
8.	Формы аттестации и оценочные материалы	стр. 30–35

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1. Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей (ДПП ПК) «Актуальные вопросы детской нефрологии» со сроком освоения 72 академических часа является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоёмкость обучения.

Дополнительные профессиональные образовательные программы, реализуемые в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России, представляют собой комплект учебно-методических документов, определяющих содержание и методы реализации процесса обучения, разработанный и утверждённый вузом с учётом требований рынка труда, федеральных государственных образовательных стандартов, профессиональных стандартов, квалификационных требований.

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Актуальные вопросы детской нефрологии» обусловлена ростом распространенности заболеваний мочевой системы в детском возрасте, большим разнообразием диагностических и лечебных методик, которыми необходимо овладеть современному врачу-педиатру для улучшения качества жизни пациентов, необходимостью совершенствования и получения новых компетенций врачебной деятельности, адаптированной к новым экономическим и социальным условиям с учетом международных требований и стандартов.

ДПП направлена на формирование у слушателей компетенций, позволяющих оказывать пациентам квалифицированную помощь; формирование готовности и способности к профессиональному, личностному и культурному самосовершенствованию, стремления к постоянному повышению своей квалификации, новаторству.

ДПП регламентирует цели, планируемые результаты обучения, учебный план, календарный учебный график, содержание рабочих программ, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки (Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 г. N499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».)

Программа разработана с учётом:

1. Приказа Минобрнауки России от 01.07.2013 г. N499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

2. Профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.03.2017 № 306н, регистрационный номер 833.

3. Квалификационной характеристики «Врач-педиатр» (Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих; Раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», Должности специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием. Утвержден Приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. № 541н г. Москва (ред. от 09.04.2018)).

4. Лицензии на образовательную деятельность ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

2. Цель программы

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения ДПП.

Совершенствование профессиональных компетенций врача-педиатра, необходимых

для выполнения всех видов профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации, в т.ч. диагностической и лечебной трудовых функций, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей. Врач-педиатр выполняет следующие виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, организационно-управленческая.

Задачи теоретической части изучения ДПП:

- 1) совершенствование знаний о патогенетических особенностях развития заболеваний мочевой системы в детском возрасте,
- 2) совершенствование знаний о современных методах диагностики заболеваний мочевой системы у детей,
- 3) совершенствование знаний о современных методах лечения заболеваний мочевой системы в детском возрасте.

Задачи практической части изучения ДПП:

- 1) совершенствовать умения и владения для диагностики заболеваний мочевой системы у детей;
- 2) совершенствовать умения и владения в проведении комплексного лечения заболеваний мочевой системы в детском возрасте.

3. Планируемые результаты обучения

Планируемые результаты обучения вытекают из Профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 марта 2017 года № 306н, из Квалификационной характеристики «Врач-педиатр» (Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих; Раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», Должности специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием. Утвержден Приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. № 541н г. Москва (ред. от 09.04.2018)).

Требования к квалификации врача-педиатра: Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия" и подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Педиатрия",

или высшее образование - специалитет по специальности «Педиатрия» (полученное после 1 января 2016 г. для замещения должности врач-педиатр участковый), или

Профессиональная переподготовка по специальности "Педиатрия" при наличии подготовки в ординатуре по специальности "Общая врачебная практика (семейная медицина)".

В результате освоения программы дополнительного профессионального образования «Актуальные вопросы детской нефрологии» врач-педиатр должен актуализировать свои знания, осуществить формирование профессиональной компетенции путем обучения проведению диагностических, дифференциально-диагностических мероприятий у детей.

В результате успешного освоения программы слушатель уссовершенствует имеющиеся профессиональные компетенции - способность/готовность:

- 1) Проводить обследование детей с целью установления диагноза (ПК 1);
- 2) Назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность (ПК 2);
- 3) Реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей (ПК 3);
- 4) Проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей (ПК 4);
- 5) Организовывать деятельность медицинского персонала и вести медицинскую документацию (ПК 5).

б) Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме (ПК 6).

Связь Программы с Единым квалификационным справочником

Должность	Должностные обязанности
Врач-педиатр	Оценивает физическое и нервно-психическое развитие ребенка. Рассчитывает содержание и калорийность основных ингредиентов пищи в суточном рационе ребенка любого возраста. Оценивает детей по принадлежности к группам здоровья, дает рекомендации по воспитанию и вскармливанию, выделяет детей группы риска. Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Организует и проводит противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Организует и проводит иммунопрофилактику у детей. Разрабатывает и выполняет индивидуальные программы реабилитации детей-инвалидов.

Связь ДПП ПК с профессиональным стандартом «Врач-педиатр участковый»

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
А/01.7 (ПК 1)	Получение данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком	Устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком	Методика сбора и оценки данных о состоянии здоровья ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком (наследственные и хронические заболевания)
	Сбор анамнеза жизни ребенка	Составлять генеалогическое дерево в пределах трех поколений родственников начиная с больного ребенка	Особенности диагностики и клинического течения заболеваний у детей раннего возраста
	Получение информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте)	Получать информацию о наличии наследственных и хронических заболеваний у ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком	Методика получения и оценки информации о возрасте родителей в момент рождения ребенка, вредных привычках, работа с вредными и (или) опасными условиями труда, жилищных условиях и неблагоприятных социально-гигиенических факторах
	Получение информации о профилактических прививках	Получать информацию о возрасте родителей и их вредных привычках (табакокурение, прием алкоголя, психоактивных веществ) в момент рождения ребенка, о профессиональных вредностях, жилищных	Методика сбора и оценки анамнеза жизни ребенка - от какой беременности и какой по счету ребенок, исходы предыдущих беременностей, течение настоящей беременности и родов, состояние ребенка в динамике, начиная с

	условиях, неблагоприятных социально-гигиенических факторах, воздействующих на ребенка	момента рождения, продолжительность естественного, смешанного и искусственного вскармливания, определения массы тела и роста, индекса массы тела ребенка различного возраста, оценки физического и психомоторного развития детей по возрастно-половым группам
Сбор анамнеза заболевания	Получать информацию об анамнезе жизни ребенка, в том числе от какой беременности и какой по счету ребенок, об исходах предыдущих беременностей, о течении настоящей беременности и родов, состоянии ребенка при рождении и в период новорожденности, о продолжительности естественного, смешанного и искусственного вскармливания	Методика получения и оценки информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте)
Оценивание состояния и самочувствия ребенка	Получать информацию о поствакцинальных осложнениях, результатах реакции Манту и диаскин-теста	Методика получения и оценки информации о профилактических прививках (перечень и в каком возрасте) и поствакцинальных осложнениях (перечень и в каком возрасте), о результатах Манту и диаскин-теста
Направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию	Получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии	Методика сбора и оценки анамнеза болезни (жалобы, сроки начала заболевания, сроки первого и повторного обращения, проведенная терапия)
Направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими	Оценивать состояние и самочувствие ребенка, осматривать и оценивать кожные покровы, выраженность подкожно-	Методика оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра и оценки кожных покровов, выраженности подкожно-жировой

<p>рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>жировой клетчатки, ногти, волосы, видимые слизистые, лимфатические узлы, органы и системы организма ребенка, оценивать соответствие паспортному возрасту физического и психомоторного развития детей; определять массу тела и рост, индекс массы тела ребенка различного возраста, оценивать</p>	<p>клетчатки, ногтей, волос, видимых слизистых, лимфатических узлов, органов и систем организма ребенка с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей детей, определения и оценки массы тела и роста, индекса массы тела детей различных возрастно-половых групп, определения и оценки показателей физического развития и психомоторного развития детей различных возрастных групп</p>
<p>Направление детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям</p>	<p>Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей</p>
<p>Направление детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям</p>	<p>Показатели гомеостаза и водно-электролитного обмена детей по возрастно-половым группам</p>
<p>Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям</p>	<p>Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям</p>	<p>Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей по возрастно-половым группам в норме и при патологических процессах</p>
<p>Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям</p>	<p>Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей</p>	<p>Этиология и патогенез болезней и состояний у детей, клиническая симптоматика болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья</p>
<p>Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям</p>	<p>Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей по возрастно-половым группам</p>	<p>Клиническая картина болезней и состояний, требующих направления детей на лабораторное и инструментальное обследование, с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколами</p>

			лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Проведение дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей	Клиническая картина болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам с учетом обследования и действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
		Интерпретировать результаты инструментального обследования детей по возрастно-половым группам	Клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям
		Обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам	Клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям
		Обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию	Клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям
		Пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи	Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем
A/02.7 (ПК 2)	Разработка плана лечения болезней и состояний ребенка	Составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	Правила получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение лечения
	Назначение медикаментозной терапии ребенку	Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения),	Современные методы медикаментозной терапии болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания

	порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
Назначение немедикаментозной терапии ребенку	Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	Механизм действия лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением
Назначение диетотерапии ребенку	Назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	Современные методы немедикаментозной терапии основных болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению	Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии	Механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и противопоказания к ее назначению; осложнения, вызванные ее применением
Выполнение рекомендаций по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами	Выполнять рекомендации по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами	Принципы назначения лечебного питания с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни и состояния в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи
Оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными	Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы	Методы проведения санитарно-просветительной работы с детьми, их родителями (законным представителям) и лицами, осуществляющими уход за

	<p>признаков угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)</p>	<p>жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>ребенком, по вопросам использования медикаментозной и немедикаментозной терапии</p>
	<p>Оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента</p>	<p>Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)</p>
	<p>Оценка эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей</p>	<p>Оказывать паллиативную медицинскую помощь детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи</p>
		<p>Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка</p>	<p>Принципы и правила оказания паллиативной медицинской помощи детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с</p>

			учетом стандартов оказания медицинской помощи
А/03.7 (ПК 3)	Определение нарушений в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению их жизнедеятельности	Направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи	Нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности
	Направление детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи	Направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям	Показания для направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи
	Направление детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям	Направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы	Показания для направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям
	Направление детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы	Оценивать выполнение индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, составленной врачом по медико-социальной экспертизе	Показания к направлению детей с нарушениями в состоянии здоровья, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы
	Контроль выполнения индивидуальной программы реабилитации детей-инвалидов, составленной врачом по медико-социальной экспертизе	Определять медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи	Методы контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, составленной врачом по медико-социальной экспертизе
	Контроль выполнения медицинских мероприятий по реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями	Определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями в соответствии с действующими	Мероприятия по реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания

		клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
Выбор врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями	Назначать санаторно-курортное лечение длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	
Назначение санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями	Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий в соответствии с возрастом ребенка, диагнозом и клиническими проявлениями заболевания, с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	
Проведение оценки эффективности и безопасности реализации реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов	Производить оценку эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	Медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	
Проведение оценки эффективности и		Методы оценки эффективности и	

	безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями		безопасности реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи
			Методы оценки эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
А/04.7 (ПК 4, 6)	Организация и проведение профилактических медицинских осмотров детей	Организовывать и обеспечивать проведение профилактических медицинских осмотров детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами	Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров несовершеннолетних, в том числе профилактических медицинских осмотров, в связи с занятиями физической культурой и спортом, прохождения диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинской реабилитации, оказания медицинской помощи, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях
	Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний	Организовывать и контролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учетом их возраста, состояния здоровья ребенка и в соответствии с национальным календарем профилактических прививок	Основные принципы профилактического наблюдения за детьми с учетом возраста ребенка, состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения),

		порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
Формирование приверженности матерей к грудному вскармливанию	Разъяснять матерям пользу грудного вскармливания не менее чем до одного года, в том числе исключительно грудного вскармливания в течение первых 6 месяцев, и правила введения прикорма в соответствии с клиническими рекомендациями	Правила грудного вскармливания и его польза для сохранения здоровья матери и ребенка, состав грудного молока
Проведение санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком	Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, правила рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп	Виды и состав смесей - заменителей грудного молока, показания и правила применения в зависимости от возраста и состояния ребенка
Установление группы здоровья ребенка	Определять группу здоровья ребенка с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития	Сроки и порядок введения прикорма в зависимости от возраста и состояния ребенка
Установление медицинской группы здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных организациях	Устанавливать группу здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных учреждениях с учетом диагноза и перенесенного заболевания	Основные принципы рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп
Проведение диспансерного наблюдения длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья и детей-инвалидов	Назначать лечебно-оздоровительные мероприятия детям с учетом возраста ребенка, группы здоровья и факторов риска в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, контролировать соблюдение оздоровительных мероприятий	Перечень врачей-специалистов для проведения профилактических медицинских осмотров, лабораторных и инструментальных обследований, профилактических прививок при проведении профилактических медицинских осмотров в зависимости от возраста ребенка и состояния его здоровья
Назначение лечебно-оздоровительных мероприятий детям	Проводить диспансерное наблюдение за длительно и часто болеющими детьми, детьми с хроническими заболеваниями и	Показания к направлению на лабораторное обследование с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими

		отклонениями в состоянии здоровья, детьми-инвалидами с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Организация проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции	Назначать лечебно-оздоровительные мероприятия среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детей-инвалидов с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	Показания к направлению на инструментальное обследование с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни	Организовывать проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции	Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, национальный календарь профилактических прививок с учетом возраста ребенка и состояния его здоровья
	Оценка эффективности профилактической работы с детьми различных возрастно-половых групп	Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, элементы и правила формирования здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья	Медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные реакции и осложнения при применении вакцин
			Критерии распределения детей на группы здоровья с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития
			Критерии распределения детей на группы здоровья для занятия физической

			культурой в образовательных организациях с учетом диагноза и перенесенного заболевания
			Лечебно-оздоровительные мероприятия среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
			Принципы диспансерного наблюдения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями, детей-инвалидов с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
			Правила проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
			Формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей), лиц, осуществляющих уход за ребенком, по формированию элементов здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья
A/05.7 (ПК 5)	Получение согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных	Получать согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных	Правила получения согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных
	Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей	Получать добровольное информированное согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение	Правила получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей

старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику	обследования, лечение и иммунопрофилактику	старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику
Составление плана и отчета о работе врача-педиатра участков	Составить план работы и отчет о работе врача-педиатра участкового в соответствии с установленными требованиями	Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских работников и медицинских организаций
Проведение анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного контингента	Пользоваться методами и средствами наглядного представления результатов деятельности	Медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие состояние здоровья прикрепленного контингента, порядок их вычисления и оценки
Предоставление статистических показателей, характеризующих деятельность врача-педиатра участкового, по требованию руководства медицинской организации	Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья детского населения	Правила оформления в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям амбулаторно, медицинской документации, в том числе в электронном виде
Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде	Заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде	Правила оформления и выдачи документов при направлении детей на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу, на посещение образовательных организаций, при временной утрате трудоспособности
Проведение экспертизы временной нетрудоспособности и оформление документации, оформление документации при направлении ребенка на медико-социальную экспертизу	Оформлять документы при направлении детей на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу, на посещение образовательных организаций, при временной утрате трудоспособности	Методы контроля выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке
Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке	Работать в информационных системах и информационно-коммуникативной сети "Интернет"	Методы организации медицинской помощи детям в медицинских организациях
Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности		Правила работы в информационных системах и информационно-коммуникативной сети "Интернет"

4. Учебный план

Трудоёмкость обучения: 72 академических часов. **Форма обучения:** очная

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия			Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции	
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация		Итоговая аттестация
					всего	В том числе с симуляционным обучением								
1	Модуль 1. Анатомо-физиологические особенности мочевой системы у детей. Аномалии и пороки развития почек. Инфекция мочевой системы	36	36		24	6	6	6				зачет		1, 2, 3, 4, 5, 6
1.1	Анатомо-физиологические особенности мочевой системы у детей. Аномалии и пороки развития почек. Инфекция мочевой системы		36		24	6	6	6			Т,ПР,ЗС			1, 2, 3, 4, 5, 6
2	Модуль 2. Первичные и вторичные гломерулонефриты. Дизметаболические нефропатии у детей	34	34		24	6	4	6				зачет		1, 2, 3, 4, 5, 6
2.1	Первичные и вторичные гломерулонефриты. Дизметаболические нефропатии у детей		34		24	6	4	6			Т,ПР,ЗС			1, 2, 3, 4, 5, 6
	Итоговая аттестация	2	2								Т,ПР,ЗС		2	1, 2, 3, 4, 5, 6
	Всего	72	72		48	12	10	12					2	
Общий объем подготовки		72	72											
<p><i>Сокращения:</i> Т – тестирование ПР – оценка освоения практических навыков (умений) ЗС – решение ситуационных задач</p>														

5. Календарный учебный график

Периоды освоения	1 неделя	2 неделя
Понедельник	У	У
Вторник	У	У
Среда	У	ДОТ
Четверг	ДОТ	У
Пятница	У	У
Суббота	ДОТ	ИА
Воскресение	В	В

Сокращения: У – учебные занятия (аудиторные), ДОТ – учебные занятия с использованием ДОТ, ИА – итоговая аттестация

6. Рабочие программы модулей

Рабочая программа модуля № 1

«Анатомо-физиологические особенности мочевой системы у детей. Аномалии и пороки развития почек. Инфекция мочевой системы»

Рабочая программа модуля «Анатомо-физиологические особенности мочевой системы у детей. Аномалии и пороки развития почек. Инфекция мочевой системы» в рамках ДПП повышения квалификации «Актуальные вопросы детской нефрологии» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам анатомо-физиологических особенностей мочевой системы у детей, диагностики аномалий и пороков развития почек, диагностики и лечения инфекции мочевой системы у детей.

Планируемые результаты обучения

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

- Проводить обследование детей с целью установления диагноза (ПК 1);
- Назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность (ПК 2);
- Реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей (ПК 3);
- Проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей (ПК 4);
- Организовывать деятельность медицинского персонала и ведение медицинской документации (ПК 5);
- Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме (ПК 6).

Слушатель должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней). Знать анатомо-физиологические и функциональные особенности мочевой системы у детей. Знать современные методы диагностики аномалий и пороков развития почек. Знать современные методы диагностики и лечения инфекции мочевой системы у детей.

1. Учебно-тематический план модуля № 1

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия			Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции	
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация		Итоговая аттестация
					всего	в том числе с симуляционным обучением								
1	Анатомо-физиологические особенности мочевой системы у детей. Аномалии и пороки развития почек. Инфекция мочевой системы	36	36		24	6	6	6				Зачет		1,2,3,4,5,6
1.1	Анатомо-физиологические и функциональные особенности мочевой системы у детей	7	7		5	2		2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6
1.2	Методы исследования функционального состояния почек	7	7		5		2				Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6
1.3	Основные синдромы при заболеваниях почек и мочевых путей	7	7		5	2		2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6
1.4	Аномалии и пороки развития почек. Тубулопатии. Наследственный нефрит. Опухоль Вильямса	7	7		5		2				Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6
1.5	Инфекция мочевой системы. Пиелонефрит. Цистит	8	8		4	2	2	2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6

Сокращения: Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

**2. Тематический план модуля № 1
«Анатомо-физиологические особенности мочевой системы у детей. Аномалии и пороки развития почек. Инфекция мочевой системы»**

Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Анатомо-физиологические и функциональные особенности мочевой системы у детей		2
2	Основные синдромы при заболеваниях почек и мочевых путей		2
3	Инфекция мочевой системы. Пиелонефрит. Цистит		2

Тематический план семинарских занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Методы исследования функционального состояния почек	2	
2	Аномалии и пороки развития почек. Тубулопатии. Наследственный нефрит. Опухоль Вильмса	2	
3	Инфекция мочевой системы. Пиелонефрит. Цистит	2	

Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	Анатомо-физиологические и функциональные особенности мочевой системы у детей	5	2	
2	Методы исследования функционального состояния почек	5		
3	Основные синдромы при заболеваниях почек и мочевых путей	5	2	
4	Аномалии и пороки развития почек. Тубулопатии. Наследственный нефрит. Опухоль Вильмса	5		
5	Инфекция мочевой системы. Пиелонефрит. Цистит	4	2	

Рабочая программа модуля № 2
«Первичные и вторичные гломерулонефриты.
Дизметаболические нефропатии у детей»

Рабочая программа модуля «Первичные и вторичные гломерулонефриты. Дизметаболические нефропатии у детей» в рамках ДПП повышения квалификации «Актуальные вопросы детской нефрологии» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам диагностики и лечения первичных и вторичных гломерулонефритов, дизметаболических нефропатий у детей

Планируемые результаты обучения

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

- Проводить обследование детей с целью установления диагноза (ПК 1);
- Назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность (ПК 2);
- Реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей (ПК 3);
- Проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей (ПК 4);
- Организовывать деятельность медицинского персонала и вести медицинскую документацию (ПК 5).
- Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме (ПК 6).

Слушатель должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней). Знать современные методы диагностики и лечения первичных и вторичных гломерулонефритов, дизметаболических нефропатий у детей.

1. Учебно-тематический план модуля № 2

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия			Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции	
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация		Итоговая аттестация
					всего	В том числе с симуляционным обучением								
2	Первичные и вторичные гломерулонефриты. Дистрофические нефропатии у детей	34	34		24	6	4	6				Зачет		1,2,3,4,5,6
2.1	Этиопатогенез первичного гломерулонефрита у детей. Острый и хронический гломерулонефрит. Быстро прогрессирующий гломерулонефрит. Основные принципы терапии гломерулонефрита у детей	7	7		5	2		2				Т,ПР,ЗС		1,2,3,4,5,6
2.2	Принципы лечения почечной недостаточности. Трансплантация почек у детей	7	7		5	2		2				Т,ПР,ЗС		1,2,3,4,5,6
2.3	Этиопатогенез, клиническая картина, терапевтическая тактика при тубулоинтерстициальном нефрите. Дистрофические нефропатии	7	7		5			2				Т,ПР,ЗС		1,2,3,4,5,6
2.4	Поражение почек при первичных системных васкулитах. Патология почек системных заболеваний соединительной ткани	7	7		5	2	2					Т,ПР,ЗС		1,2,3,4,5,6
2.5	Нефрогенные причины вторичной (симптоматической) артериальной гипертензии у детей	6	6		4		2					Т,ПР,ЗС		1,2,3,4,5,6
	Итоговая аттестация	2	2										2	1,2,3,4,5,6

Сокращения: Т – тестирование, ПР – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач

2. Тематический план модуля № 2
«Первичные и вторичные гломерулонефриты.
Дизметаболические нефропатии у детей»

Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Этиопатогенез первичного гломерулонефрита у детей. Острый и хронический гломерулонефрит. Быстро прогрессирующий гломерулонефрит. Основные принципы терапии	2	
2	Принципы лечения почечной недостаточности. Трансплантация почек у детей	2	
3	Этиопатогенез, клиническая картина, терапевтическая тактика при тубулоинтерстициальном нефрите. Дизметаболические нефропатии	2	

Тематический план семинарских занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Поражение почек при первичных системных васкулитах. Патология почек системных заболеваниях соединительной ткани	2	
2	Нефрогенные причины вторичной (симптоматической) артериальной гипертензии у детей	2	

Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	Этиопатогенез первичного гломерулонефрита у детей. Острый и хронический гломерулонефрит. Быстро прогрессирующий гломерулонефрит. Основные принципы терапии гломерулонефрита у детей	5	2	
2	Принципы лечения почечной недостаточности. Трансплантация почек у детей	5	2	
3	Этиопатогенез, клиническая картина, терапевтическая тактика при тубулоинтерстициальном нефрите. Дизметаболические нефропатии	5		
4	Поражение почек при первичных системных васкулитах. Патология почек системных заболеваниях соединительной ткани	5	2	
5	Нефрогенные причины вторичной (симптоматической) артериальной гипертензии у детей	4		

7. Организационно - педагогические условия реализации ДПП

При реализации ДПП применяется вариант дискретного обучения с поэтапным освоением отдельных учебных модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Реализация ДПП предусматривает использование дистанционных образовательных технологий (ДОТ), применяемых для преподавания теоретических разделов учебных модулей (чтение лекций) с использованием синхронной формы проведения занятий (онлайн лекции в формате вебинара).

Во время проведения практических занятий используются следующие варианты симуляционного обучения: деловая игра, круглый стол, кейс-метод: решение ситуационных задач, моделирующих работу с пациентами.

Итоговая аттестация обучающихся по ДПП осуществляется в очной форме.

Организационное и методическое взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками проходит путем непосредственно контакта обучающихся с преподавателями при использовании традиционных форм обучения, а также может осуществляться с применением ДОТ (с использованием ресурсов системы Moodle, посредством электронной почты и т.п.) при подготовке к семинарско-практическим занятиям, а также чтении онлайн лекций в формате вебинаров.

При реализации ДПП местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения Университета (клинической базы профильной кафедры).

7.1. Материально-технические условия реализации программы

№ п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	Вид занятий (лекция, практическое занятие, семинар)	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
1.	ИНВХ им. В.К. Гусака г. Донецка, включая отделения, учебные комнаты кафедры	Лекции, практические занятия	Компьютер, интерактивная доска, учебно-методические пособия, тестовые задания, ситуационные задачи
2.	Система Moodle, специально разработанная для создания качественных online- курсов преподавателями, является пакетом программного обеспечения для создания курсов дистанционного обучения*	Лекция Практическое занятие Тестовое задание	Компьютер, ноутбук, тестовые задания, ситуационные задачи

Система управления обучением (LMS) Moodle установлена на сервере дистанционного образования ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. Система Moodle представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL, целью которой является предоставляющее пользователю права копировать, модифицировать и распространять (в т.ч. на коммерческой основе) программы, а также гарантировать, что и пользователи всех производных программ получают вышеперечисленные права) веб-приложение, предоставляющее возможность создавать сайты для онлайн-обучения. Moodle отвечает стандарту SCORM.

Для работы в системе Moodle необходимо Internet-соединение. Рекомендуемая скорость подключения - не менее 1 Мбит/сек. Операционная система: Windows, MAC OS, Linux.

Браузеры:

Internet Explorer, минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя
Mozilla Firefox, минимальная версия – 25.0, рекомендуемая версия – последняя

Google Chrome, минимальная версия – 30.0, рекомендуемая версия – последняя
Apple Safari, минимальная версия – 6, рекомендуемая версия – последняя.

В настройках браузера необходимо разрешить выполнение сценариев Javascript. Также необходимо включить поддержку cookie.

Для просмотра документов необходимы: AdobeReader, программы MS Office (Word, Excel, PowerPoint и др.) или OpenOffice.

Программное обеспечение QuickTime и Flash player, необходимое для мультимедийных функций.

Для регистрации в системе Moodle слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

7.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение ДПП

а) основная литература:

1. Вакцинация детей с заболеваниями почек : пособие для врачей / ред. М. П. Костинов. - Москва : МВД, 2012. - 95 с. – Текст : непосредственный.
2. Госпитальная терапия. Часть 2. Пульмонология. Нефрология. Гематология. Ревматология. Гастроэнтерология : учебное пособие для студентов 5 курса медицинских факультетов, обучающихся по специальности "Лечебное дело" / ред. Н. Т. Ватутин; ГОУ ВПО "ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. М. ГОРЬКОГО". - Донецк, 2017. - 242 с. – Текст : непосредственный.
3. Дядык, А. И. Системная красная волчанка / А. И. Дядык, А. Э. Багрий. - Донецк, КП «Регион» 2013. - 463 с. – Текст : непосредственный.
4. Дядык, А. И. Инфекции почек и мочевыводящих путей / А. И. Дядык, Н. А. Колесник. – Донецк, 2013. – 326 с. – Текст : непосредственный.
5. Иванов, Д. Д. Лекции по нефрологии. Диабетическая болезнь почек. Гипертензивная нефропатия. Хроническая почечная недостаточность / Д. Д. Иванов. - Донецк : Заславский А. Ю., 2010. - 200 с. : ил., табл. – Текст : непосредственный.
6. Каюков, И. Г. Диеты в нефрологии / И. Г. Каюков, А. Г. Кучер, А. В. Смирнов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/970411742V0008.html> (дата обращения: 17.03.2021). - Режим доступа : по подписке.
7. Клинические рекомендации по синдромам в нефрологии / В. В. Борисов, Т. В. Вашурина, Т. С. Вознесенская [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/970411742V0010.html> (дата обращения: 17.03.2021). - Режим доступа : по подписке.
8. Нефрология. Национальное руководство / под ред. Н. А. Мухина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 720 с. – Текст : непосредственный.
9. Нефрология / Под ред. Е. М. Шилова. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 696 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1641-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416419.html> (дата обращения: 17.03.2021). - Режим доступа : по подписке.
10. Петросян, Э. К. Детская нефрология. Синдромный подход. / Э. К. Петросян. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 192 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - ISBN 978-5-9704-1029-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410295.html> (дата обращения: 17.03.2021). - Режим доступа : по подписке.
11. Нефрология: учебное пособие / А. И. Дядык, А. Э. Багрий, В. Б. Гнилищкая [и др.]; ГОУ ВПО "ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. М. ГОРЬКОГО". - Донецк, 2019. - 462 с. – Текст : непосредственный.

12. Руководство по нефрологии / под ред. проф. А. И. Дядька и проф. Е. А. Дядык. – Киев : Четверта хвиля, 2011. – 600 с. – Текст : непосредственный.
13. Трухан, Д. И. Болезни почек и мочевых путей : учеб. пособие / Д. И. Трухан, И. А. Викторова. - Москва : Практ. медицина, 2011. - 176 с. : ил. – Текст : непосредственный.
14. Фармакотерапия в нефрологии / Л. В. Козловская, И. М. Кутырина, Н. А. Мухин [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/970411742V0007.html> (дата обращения: 17.03.2021). - Режим доступа : по подписке.

б) дополнительная литература:

1. Козловская, Л. В. Клинические методы диагностики в нефрологии / Л. В. Козловская, Н. А. Мухин, В. В. Фомин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/970411742V0006.html> (дата обращения: 17.03.2021). - Режим доступа : по подписке.
2. Ивашкин, В. Т. Пропедевтика внутренних болезней. Нефрология : учеб. пособие / В. Т. Ивашкин, О. М. Драпкина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-2717-0. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427170.html> (дата обращения: 17.03.2021). - Режим доступа : по подписке.
3. Томилина, Н. А. Хроническая болезнь почек. Избранные главы нефрологии / Н. А. Томилина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-4192-3. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970441923.html> (дата обращения: 17.03.2021). - Режим доступа : по подписке.
4. Ермоленко, В. М. Острая почечная недостаточность / В. М. Ермоленко, А. Ю. Николаев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4172-5. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970441725.html> (дата обращения: 17.03.2021). - Режим доступа : по подписке.
5. Мойсюк, Я. Г. Болезнь почечного трансплантата / Я. Г. Мойсюк, Е. С. Столяревич, Н. А. Томилина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/970411742V0049.html> (дата обращения: 17.03.2021). - Режим доступа : по подписке.
6. Борисов, В. В. Хронический пиелонефрит / В. В. Борисов, Н. Б. Гордовская - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/970411742V0020.html> (дата обращения: 17.03.2021). - Режим доступа : по подписке.

в) методическое обеспечение учебного процесса:

1. Методические указания для слушателей ДПП ПК «Актуальные вопросы детской нефрологии».
2. Методические рекомендации для преподавателей ДПП ПК «Актуальные вопросы детской нефрологии».
3. Наборы тестовых заданий для текущего и итогового контроля.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. Электронный каталог WEB-ОРАС Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России <http://katalog.dnmu.ru>
2. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru>
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) eLIBRARY <http://elibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» <https://cyberleninka.ru/>
5. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>

8. Формы аттестации и оценочные материалы

8.1. Текущий контроль

Текущий контроль учебной деятельности врачей-педиатров осуществляется во время проведения практических, семинарских занятий с целью проверки уровня подготовленности к выполнению конкретных видов работ. Оценивание учебной деятельности проводится стандартизировано. Согласно структуре практического (семинарского) занятия определяются основные виды деятельности, которые оцениваются, прежде всего – практическая работа под руководством преподавателя и текущий тестовый контроль. За каждый из них выставляется отдельная оценка.

Оценивание практической работы – это оценка степени овладения умениями и навыками.

Профильная кафедра, в соответствии с целями занятия и учебным планом, определяет типовые задачи деятельности и умений, которые проверяются и оцениваются.

Например:

- *определение основных симптомов и синдромов (на основе опроса и физикального обследования), определение предварительного диагноза;*
- *определение плана дополнительных методов обследования и оценки результатов;*
- *проведение дифференциального диагноза и определение клинического диагноза;*
- *определение лечебной тактики ведения больного ребенка, решение вопросов профилактики заболевания, реабилитации больного;*
- *диагностика и лечение неотложных состояний в соответствии с темой занятия.*

Правильность выполнения типовых задач деятельности и умений, которые проверяются, оценивается баллами «1», «0,5» и «0» (выполнено, выполнено не полностью, не выполнено). Владение практическими навыками оценивается баллами «1» или «0» (выполнено, не выполнено).

Оценки выставляются на основе суммы баллов, полученных слушателями при оценивании степени овладения практическими навыками и умениями, правильности их выполнения, и отношения суммы баллов к максимально возможной сумме баллов (если обучающийся правильно выполнил все требуемые умения и навыки):

- при наличии 90-100 % – «5»,
- 80-89 % – «4»,
- 70-79 % – «3»,
- менее 70 % – «2».

Например:

тема занятия предусматривает, что обучающийся должен продемонстрировать владение 9 практическими умениями и 3 навыками, т.е. максимально возможное количество баллов 12.

Если обучающийся продемонстрировал правильное выполнение всех навыков, но допустил несущественные ошибки при выполнении трёх практических умений (выполнил их не полностью), то он получает $3+6+1,5 = 10,5$ баллов.

Это составляет 87,5% от 12 баллов (максимально возможного количества баллов за практические навыки и умения по данной теме), т.е. оценка 4.

Текущий тестовый контроль осуществляется с помощью индивидуальных наборов тестов из 10 тестовых заданий формата А, проверяющих достижения конкретных целей занятия. Наборы тестовых заданий по каждой теме находятся в электронном и печатном виде на профильной кафедре. Банк тестовых заданий ДПП ПК «Актуальные вопросы детской нефрологии» составляет 300 тестов.

Оценка за работу с тестовыми заданиями выставляется по шкале:

- при наличии 90-100% правильных ответов тестов – «5»,
- 80-89% правильных ответов – «4»,
- 70-79% правильных ответов – «3»,

- менее 70% правильных ответов – «2».

8.2. Промежуточная аттестация

Промежуточная аттестация слушателей ФИПО в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России проводится с целью оценивания результатов освоения обучающимся дисциплин (модулей) ДПП по конкретной специальности на отдельных завершённых этапах обучения.

Промежуточная аттестация слушателей ДПП проводится после завершения изучения дисциплины (модуля), проводится в формате зачета.

Зачет – форма контроля обучения, предусматривающая оценивание освоения слушателем учебного материала исключительно на основании выполнения им определенных видов работ на текущих практических, семинарских, лабораторных занятиях.

Слушателю ДПП выставляется зачет в случае выполнения им в полном объеме учебного плана (отсутствие неотработанных пропусков аудиторных занятий) и всех видов работ, предусмотренных программой по конкретной дисциплине/модулю, при среднем балле успеваемости по дисциплине/модулю 3,0 и выше.

8.3. Итоговая аттестация

Итоговая аттестация слушателей ДПП должна выявлять теоретическую и практическую подготовку слушателя по специальности.

Цель итоговой аттестации:

- Установление уровня подготовки слушателя к выполнению профессиональных задач, проверка достижения общей и конкретной целей обучения.
- Проверка уровня сформированности компетенций (теоретической и практической подготовки).

Методические материалы.

4.1. Фонд оценочных средств цикла.

4.2. Программа итоговой аттестации.

4.3. Инструкция по оцениванию учебной деятельности ординаторов, слушателей ФИПО в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России, утвержденная в установленном порядке.

К итоговой аттестации допускаются слушатели ФИПО, выполнившие учебный план в полном объеме и имеющие средний балл за текущую успеваемость не ниже 3,0.

Итоговая аттестация (экзамен) проводится в два этапа.

На первом этапе осуществляется *тестирование* с помощью наборов тестов из 50 тестовых заданий формата А, охватывающих основные цели цикла обучения, сложность наборов тестовых заданий зависит от уровня врачебной квалификации слушателя.

Второй этап представляет собой *оценку степени освоения практических навыков и умений*.

Первый этап итоговой аттестации – тестовая часть экзамена, которая проводится с помощью наборов тестовых заданий из 50 тестов формата А, охватывающих основные цели цикла обучения. Все наборы тестов имеют равное число заданий. Каждое задание имеет только один правильный ответ. Уровень сложности наборов тестовых заданий зависит от уровня врачебной квалификации слушателя. Наборы тестовых заданий по каждой теме находятся в электронном и печатном виде на профильной кафедре. Банк тестовых заданий ДПП ПК «Актуальные вопросы детской нефрологии» составляет 300 тестов.

Примеры тестовых заданий:

1. Девочка Т., 7 лет, поступила в клинику с жалобами на повышение температуры тела до 38,8⁰С. При анализе амбулаторной карты обнаружена периодически возникающая лейкоцитурия до 1/3 п/зр. При осмотре: кожные покровы бледные. В лёгких - дыхание

везикулярное. ЧД 20/мин. Тоны сердца приглушены. ЧСС 100/мин. АД 110/70 мм рт. ст. Живот мягкий. Симптом Пастернацкого слабо положительный слева. Клинический анализ крови: эритроциты - 3,7 Т/л, гемоглобин - 125 г/л, лейкоциты - 11,8 Г/л, эозинофилы - 2%, палочкоядерные - 6%, сегментоядерные - 65%, лимфоциты - 25%, моноциты - 2%, СОЭ - 22 мм/час. Общий анализ мочи: количество - 100 мл, мутная, реакция кислая, белок - 0,066 г/л, отн. плотность - 1010, белка нет, глюкоза - 20-25 в п/зр. Анализ мочи по Нечипоренко: лейкоциты - $8,0 \times 10^3$, эритроциты - $0,5 \times 10^3$, 90% - нейтрофилы. Экскреторная урограмма: левосторонний мегауретер, пиелозктазия.

Ваш диагноз?

- A. Инфекция мочевыводящих путей
- B. Острый цистит
- C. Острый пиелонефрит
- D. Левосторонний мегауретер, левосторонняя пиелозктазия. Вторично-хронический пиелонефрит, активная стадия
- E. Левосторонний мегауретер, левосторонняя пиелозктазия. Первично-хронический пиелонефрит, активная стадия

2. Мальчик Т., 9 лет, поступил в клинику с жалобами на повышение температуры тела до 38°C . Изменения в моче обнаруживаются в течение 3 лет. При осмотре: в легких - дыхание везикулярное. ЧД 20/мин. Тоны сердца приглушены. ЧСС 96/мин. АД 115/70 мм рт. ст. Симптом Пастернацкого положительный с обеих сторон. Клинический анализ крови: эритроциты - 3,71 Т/л, гемоглобин - 125 г/л, лейкоциты - 12,3 Г/л, эозинофилы - 2%, палочкоядерные - 5%, сегментоядерные - 66%, лимфоциты - 25%, моноциты - 2%, СОЭ - 25 мм/час. Общий анализ мочи: количество - 100 мл, мутная, реакция кислая, белок - 0,066 г/л, отн. плотность - 1010, белка нет, глюкоза - 1/2 п/зр. Анализ мочи по Нечипоренко: лейкоциты - $24,0 \times 10^3$, эритроциты - $0,5 \times 10^3$, 85% - нейтрофилы. Проба по Зимницкому: колебания отн. плотн. 1007-1020, выделено мочи - 880 мл, за день - 350 мл, за ночь - 530 мл. Микционная цистография - двусторонний пузырно - мочеточниковый рефлюкс.

Ваш диагноз?

- A. Острый пиелонефрит
- B. Инфекция мочевыводящих путей
- C. Двусторонний пузырно - мочеточниковый рефлюкс. Первично-хронический пиелонефрит, активная стадия
- D. Острый цистит
- E. Двусторонний пузырно - мочеточниковый рефлюкс. Вторично-хронический пиелонефрит, активная стадия

3. У ребенка, 4 лет, имеют место выраженные распространенные отеки, асцит, цифры артериального давления в пределах возрастной нормы. Страдает экссудативно-катаральной аномалией конституции. При исследовании мочи: белок - 6,5 г/л. В крови: белок - 48 г/л, альбумины - 30%, α_2 -глобулины - 22%, γ -глобулины - 12%, холестерин - 10 ммоль/л.

Ваш диагноз?

- A. Нефротический синдром
- B. Быстро прогрессирующий гломерулонефрит
- C. Амилоидоз почек
- D. Острый пиелонефрит
- E. Острый цистит

4. Ребенок, 6 лет, часто болеет ОРВИ, в связи с чем получает различные нестероидные противовоспалительные препараты. Во время заболевания очередной ОРВИ у него появились изменения в моче следующего характера: белок - 0,8 г/л, эритроциты - 10-15 в п/зр, лейкоциты (лимфоциты) - 25-30 в п/зр, кристаллурия.

Ваш диагноз?

- A. Тубулоинтерстициальный нефрит
- B. Гломерулонефрит

- C. Пиелонефрит
- D. Инфекция мочевыводящих путей
- E. Амилоидоз почек

5. Девочка А., 5 лет, находилась на стационарном лечении по поводу острого пиелонефрита.

В течение какого срока ребенку противопоказано проведение профилактических прививок?

- A. 6 месяцев
- B. 1 года
- C. 1 месяца
- D. 3 месяцев
- E. 2 месяцев

Для оценки результатов первого этапа используется следующая шкала, основанная на процентном отношении правильно выполненных тестовых заданий:

- 90-100% (из 50 тестовых заданий) – «5»,
- 80-89% (из 50 тестовых заданий) – «4»,
- 70-79% (из 50 тестовых заданий) – «3»,
- менее 70% (из 50 тестовых заданий) – «2».

Второй этап итоговой аттестации – практически-ориентированный экзамен, представляет собой *оценку степени освоения практических навыков и умений по специальности.*

Профильная кафедра, в соответствии с целями обучения на цикле и учебным планом, определяет типовые задачи деятельности и умений, которые проверяются и оцениваются.

Например:

- *определение основных симптомов и синдромов (на основе опроса и физикального обследования), определение предварительного диагноза;*
- *определение плана дополнительных методов обследования и оценки результатов;*
- *проведение дифференциального диагноза и определение клинического диагноза;*
- *определение тактики ведения больного, решение вопросов профилактики заболевания, реабилитации больного;*
- *диагностика и лечение неотложных состояний.*

Правильность выполнения типовых задач деятельности и умений, которые проверяются, оценивается баллами «1», «0,5» и «0» (выполнено, выполнено не полностью, не выполнено). Владение практическими навыками оценивается баллами «1» или «0» (выполнено, не выполнено).

Оценки за второй этап экзамена выставляются на основе суммы баллов, полученных слушателями при оценивании степени овладения практическими умениями и правильности выполнения навыков, и ее отношения к максимально возможной сумме баллов (если бы обучающийся правильно выполнил все требуемые умения и навыки):

- при наличии 90-100 % – «5»,
- 80-89 % – «4»,
- 70-79 % – «3»,
- менее 70 % – «2».

Например:

Практически-ориентированный экзамен предусматривает, что обучающийся должен продемонстрировать владение 9 практическими умениями и 3 навыками, т.е. максимально возможное количество баллов 12.

Если обучающийся продемонстрировал правильное выполнение всех навыков, но допустил несущественные ошибки при выполнении трех практических умений (выполнил их не полностью), то он получает $3+6+1,5 = 10,5$ баллов.

Это составляет 87,5% от 12 баллов (максимально возможного количества баллов за практические умения и навыки по практически-ориентированному экзамену), т.е. оценка 4.

На втором этапе итоговой аттестации выполнение обучающимися заданий оценивается по шкале, разработанной на профильной кафедре и согласованной с методической комиссией ФИПО.

За каждый этап итоговой аттестации выставляется оценка.

При положительной оценке на обоих этапах общий (средний) балл по итоговой аттестации рассчитывается следующим образом: необходимо к оценке за тестовый контроль прибавить оценку за практически-ориентированный экзамен и разделить на 2 (среднеарифметическое значение).

Оценка за экзамен выставляется по следующей шкале:

Общий (средний) балл за экзамен	Оценка за экзамен
4,5-5,0	5
3,5-4,0	4
3,0	3
Двойка за один из этапов экзамена	2

Слушатели, не прошедшие итоговую аттестацию в связи с неявкой на итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются с цикла ДПП ПК с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Обучающиеся, не прошедшие итоговую аттестацию в связи с неявкой на нее по уважительной причине, вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения итоговой аттестации.

Для рассмотрения апелляционных заявлений слушателей создаются апелляционные комиссии (далее – Комиссия) по результатам итоговой аттестации по каждой специальности. Состав апелляционной комиссии утверждается приказом ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

В состав Комиссии по рассмотрению апелляционных заявлений включаются не менее 5 человек из числа профессорско-преподавательского состава профильных кафедр, не входящих в состав экзаменационных комиссий по данной специальности. Председателем апелляционной комиссии является проректор по последипломному образованию ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. Работа Комиссии строится путем проведения заседаний, на которых рассматриваются апелляционные заявления. Заседание апелляционной комиссии правомочно, если в нем участвуют не менее двух третей ее состава, утвержденного приказом. Ведение заседания Комиссии осуществляется председателем, а в случае его отсутствия – заместителем председателя. Рассмотрение апелляции не является пересдачей итоговой аттестации. В ходе рассмотрения жалобы проверяется лишь соблюдение установленного порядка проведения аттестационного испытания и правильность оценивания результатов итоговой аттестации на основании изучения материалов, представленных экзаменационной комиссией (протоколы соответствующих этапов практически-ориентированного экзамена, ответные формы тестового контроля знаний). Апелляция подается слушателем в день объявления результатов аттестационного испытания (или в течение следующего рабочего дня). Рассмотрение апелляции проводится не позднее следующего рабочего дня после ее подачи. После рассмотрения апелляции Комиссия

принимает решение об изменении оценки по итоговой аттестации (как в случае ее повышения, так и в случае ее понижения) либо сохранении ее без изменения. Решение апелляционной комиссии принимается простым большинством голосов членов Комиссии, участвующих в заседании. При равном количестве голосов решающим является голос председателя, а в случае его отсутствия – заместителя председателя. Оформленное протоколом решение Комиссии доводится до сведения заявителя.