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 НАМПУ, проф. Г.А. Игнатенко

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

Трудоемкость: 72 часов/ 72 зачетные единицы трудоемкости

Специальность основная: педиатрия

Форма обучения: очная

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	
7.	Сосна Виктория Викторовна		Ассистент 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
7.	Сосна Виктория Викторовна		Ассистент кафедры педиатрии № 3
« <u>1</u>	дическом заседании кафедры пе, 7»04 2023 г., про	диатрии № 3	ологии» обсуждена на учебно-
Зав. д.м.н	кафедрой педиатрии № 3, п., профессор	(подпись)	А.В. Дубовая
мето	ПК «Актуальные вопросы дической комиссии ФИПО 7»042023 г., про		огии» рассмотрена на заседании
Пред проф	седатель комиссии, д.м.н., ессор	(подпись)	А.Э. Багрий
совет	а ФИПО		рассмотрена на заседании Ученого
Пред	7»042023 г., про седатель Ученого совета ФИПО, ., доцент		А.В. Ващенко
по во	ститель проректора по учебной р просам последипломного образо ., доцент		А.Л. Христуленко
совет	ПК «Актуальные вопросы дется а ФГБОУ ВО ДонГМУ Мит 2023 г.	кой пульмонологии» нздрава России про	утверждена на заседании Ученого отокол № <u>3</u> от « <u>27</u> »
	старь эго совета ЭУ ВО ДонГМУ Минздрава Росс	ии Д	
	, 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	28-30
8.		Формы аттестации и оценочные материалы	стр. 30-

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1. Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы

Дополнительная профессиональная образовательная программа (ДПП) повышения квалификации врачей (ДПП ПК) «Актуальные вопросы детской пульмонологии» 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 учебнометодических 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 пульмонологии» обусловлена ростом распространенности различных заболеваний в детском возрасте, большим разнообразием диагностических и лечебных методик, которыми необходимо овладеть современному врачупедиатру 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 функциях, 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 органов дыхания в детском возрасте,
- 2) совершенствование знаний о современных методах диагностики заболеваний органов дыхания у детей,
- 3) совершенствование знаний о современных методах лечения заболеваний органов дыхания в детском возрасте.

Задачи практической части изучения ДПП:

- 1) совершенствовать умения и владения для диагностики заболеваний органов дыхания у детей;
- 2) совершенствовать умения и владения в проведении комплексного лечения заболеваний органов дыхания 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 пульмонологии» 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 усовершенствует 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 санитарнопросветительную работу, среди детей и их родителей (ПК 4);
- 5) Организовывать деятельность медицинского персонала и вести медицинскую документацию (ПК 5).
 - 6) Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме (ПК 6).

Связь Программы с Единым квалификационным справочником

Должность	Должностные обязанности
	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 (профессиональ ная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
A/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	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

	вредностях, жилищных условиях, неблагоприятных социально-гигиенических факторах, воздействующих на ребенка	динамике, начиная с 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 диаскинтеста	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	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

учетом	ми лечения),	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	клетчатки, ногтей, волос, видимых слизистых, лимфатических узлов, органов и систем организма ребенка с учетом анатомофизиологических 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
с клиническ рекоменда (протокола порядками медицинск учетом	цию к врачам- гам в соответствии действующими ими циями ими лечения),	Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям	Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей
учетом	вацию в ии с цими ими циями ими лечения),	Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям	Показатели гомеостаза и водно-электролитного обмена детей по возрастно-половым группам
детям	кстренной помощи	Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям	Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей по возрастно-половым группам в норме и при патологических процессах
Оценка картины состояний оказания помощи де	неотложной	Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей	Этиология и патогенез болезней и состояний у детей, клиническая симптоматика болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья
Оценка картины состояний, оказания медицинск	клинической болезней и требующих паллиативной ой помощи детям	Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей по возрастно-половым группам	Клиническая картина болезней и состояний, требующих направления детей на лабораторное и инструментальное обследование, с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколами лечения), порядками

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

		учетом стандартов медицинской помощи	медицинской помощи
	Назначение	Назначать	Механизм действия
	немедикаментозной терапии	немедикаментозную	лекарственных препаратов;
	ребенку	терапию с учетом возраста	медицинские показания и
		ребенка, диагноза и	противопоказания к их
		клинической картины	применению; осложнения,
		болезни в соответствии с	вызванные их применением
		действующими	
		клиническими	
		рекомендациями	
		(протоколами лечения),	
		порядками оказания	
		медицинской помощи и с	
		учетом стандартов медицинской помощи	
	Назначение диетотерапии	Назначать диетотерапию с	Современные методы
	ребенку	учетом возраста ребенка,	немедикаментозной терапии
	рессику	диагноза и клинической	основных болезней и
		картины болезни в	состояний у детей в
		соответствии с	соответствии с
		клиническими	действующими
		рекомендациями	клиническими
		(протоколами лечения),	рекомендациями
		порядками оказания	(протоколами лечения),
		медицинской помощи и с	порядками оказания
		учетом стандартов	медицинской помощи и с
		медицинской помощ	учетом стандартов
	Фаналича и такий ин	Dong govern young	медицинской помощи Механизм действия
	Формирование у детей, их родителей (законных	Разъяснять детям, их родителям (законным	Механизм действия немедикаментозной терапии;
	представителей) и лиц,	представителям) и лицам,	медицинские показания и
	осуществляющих уход за	осуществляющим уход за	противопоказания к ее
	ребенком, приверженности	ребенком, необходимость и	назначению; осложнения,
	лечению	правила приема	вызванные ее применением
		медикаментозных средств,	
		проведения	
		немедикаментозной терапии	
	D	и применения диетотерапии	П
	Выполнение рекомендаций	Выполнять рекомендации по	Принципы назначения лечебного питания с учетом
	по назначению медикаментозной и	назначению медикаментозной и	возраста ребенка, диагноза и
	немедикаментозной терапии,	немедикаментозной терапии,	клинической картины
	назначенной ребенку	назначенной ребенку	болезни и состояния в
	врачами-специалистами	врачами-специалистами	соответствии с
	· ·		действующими
			клиническими
			рекомендациями
			(протоколами лечения),
			порядками оказания
			медицинской помощи и с
			учетом стандартов оказания медицинской помощи
	Оказание медицинской	Оказывать медицинскую	Методы проведения
	помощи детям при	помощь при внезапных	санитарно-просветительной
	внезапных острых	острых заболеваниях,	работы с детьми, их
	заболеваниях, состояниях,	состояниях, обострении	родителями (законным
	обострении хронических	хронических заболеваний с	представителям) и лицами,
	заболеваний с явными	явными признаками угрозы	осуществляющими уход за
	признаков угрозы жизни	жизни пациента, в том числе	ребенком, по вопросам
1	* * ,		
	пациента (проведение мероприятий для	проводить мероприятия для восстановления дыхания и	использования медикаментозной и

	Восстановления дыхания и сердечной деятельности) Оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента	сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 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	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 мелипинской
			медицинской помощи (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)
	Оценка эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей	медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	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
A/03.7	Определение нарушений в	Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка Направлять детей с	Принципы и правила оказания паллиативной медицинской помощи детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи Нарушения в состоянии

(ПК 3)	состоянии здоровья детей,	парушениями природащими	здоровья детей, приводящие
(IIK 3)	приводящих к ограничению их жизнедеятельности	нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в	к ограничению их жизнедеятельности
	Направление детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи	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 медикосоциальной 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 медикосоциальной 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 медикосоциальной 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 клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания	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 медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

	медицинской помощи и с	
	учетом стандартов медицинской помощи	
Выбор врачей-специалист		Медицинские показания и
участвующих в проведе		противопоказания к
реабилитационных	длительно и часто	проведению
мероприятий ср длительно и часто болеют	еди болеющим детям и детям с цих хроническими	реабилитационных мероприятий среди
детей и детей	с заболеваниями с учетом	длительно и часто болеющих
хроническими	возраста ребенка, в	детей, детей с хроническими
заболеваниями	соответствии с	заболеваниями и детей-
	действующими	инвалидов в соответствии с
	клиническими рекомендациями	действующими клиническими
	(протоколами лечения),	рекомендациями
	порядками оказания	(протоколами лечения),
	медицинской помощи и с	порядками оказания
	учетом стандартов	медицинской помощи и с
	медицинской помощи	учетом стандартов медицинской помощи
Назначение санатор	но- Контролировать выполнение	Перечень врачей-
курортного лече		специалистов, участвующих
	сто и безопасность	в проведении
болеющим детям и детя хроническими	м с реабилитации длительно и часто болеющих детей и	реабилитационных мероприятий в соответствии
заболеваниями	детей с хроническими	с возрастом ребенка,
	заболеваниями с учетом	диагнозом и клиническими
	возраста ребенка, диагноза в	проявлениями заболевания, с
	соответствии с	действующими
	действующими клиническими	клиническими рекомендациями
	рекомендациями	(протоколами лечения),
	(протоколами лечения),	порядками оказания
	порядками оказания	медицинской помощи и с
	медицинской помощи и с	учетом стандартов
	учетом стандартов медицинской помощи	медицинской помощи
Проведение оце	_	Медицинские показания и
эффективности	и эффективности и	
безопасности реализа		назначению санаторно-
реабилитации длительно часто болеющих детей, де		курортного лечения
с хроническі		длительно и часто болеющим детям и детям с
*	тей- хроническими	хроническими
инвалидов	заболеваниями с учетом	заболеваниями в
	возраста ребенка, диагноза в	соответствии с
	соответствии с действующими	действующими клиническими
	клиническими	рекомендациями
	рекомендациями	(протоколами лечения),
	(протоколами лечения),	порядками оказания
	порядками оказания	медицинской помощи и с
	медицинской помощи и с учетом стандартов	учетом стандартов медицинской помощи
	медицинской помощи	And monorm
Проведение оце	нки	Методы оценки
эффективности	И	эффективности и
безопасности реализа	ции	безопасности реабилитации
санаторно-курортного лечения длительно и ча	сто	длительно и часто болеющих детей и детей с
болеющих детей и дете		хроническими
хроническими		заболеваниями с учетом
роническими	l	ј заоолевапиями с учетом

	заболеваниями		возпаста пебенка пиагноза в
	заболеваниями		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
A/04.7 (ΠΚ 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	медицинской помощи 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	организациях 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 Правила грудного

Проведение санитарно- просветительной работы среди детей, их родителей	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 Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам,	вскармливания и его польза для сохранения здоровья матери и ребенка, состав грудного молока Виды и состав смесей - заменителей грудного молока, показания и правила
(законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком Установление группы здоровья ребенка	осуществляющим уход за ребенком, правила рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп Определять группу здоровья ребенка с учетом диагноза,	применения в зависимости от возраста и состояния ребенка Сроки и порядок введения прикорма в зависимости от
Установление медицинской	результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервнопсихического и физического развития Устанавливать группу	возраста и состояния ребенка Основные принципы
группы здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных организациях Проведение диспансерного	здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных учреждениях с учетом диагноза и перенесенного заболевания Назначать лечебно-	рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп Перечень врачей-
наблюдения длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья и детей-инвалидов	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	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 отклонениями в состоянии здоровья, детьминвалидами с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими	Показания к направлению на лабораторное обследование с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов

	клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	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, нервнопсихического 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,
			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	Получение согласия	Получать согласие	Правила получения согласия
(ПK 5)	родителей (законных	родителей (законных	родителей (законных
	представителей) и детей	представителей) и детей	представителей) и детей
	старше 15 лет на обработку	старше 15 лет на обработку	старше 15 лет на обработку
	персональных данных	персональных данных	персональных данных
	Получение	Получать добровольное	Правила получения
	информированного	информированное согласие	добровольного
	добровольного согласия	родителей (законных	информированного согласия
	родителей (законных	представителей) и детей	родителей (законных
	представителей) и детей	старше 15 лет на проведение	представителей) и детей
	старше 15 лет на проведение	обследования, лечение и	старше 15 лет на проведение
	обследования, лечение и	иммунопрофилактику	обследования, лечение и
	иммунопрофилактику		иммунопрофилактику
	Составление плана и отчета	Составить план работы и	Законодательство
	о работе врача-педиатра	отчет о работе врача-	Российской Федерации в
	участков	педиатра участкового в	сфере охраны здоровья и
		соответствии с	нормативные правовые акты,
		установленными	определяющие деятельность
	•	•	

	требованиями	медицинских работников и медицинских организаций
Проведение анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного контингента	Пользоваться методами и средствами наглядного представления 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 медикосоциальную 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 медикосоциальную 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)			Аудиторные занятия				Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуем ые компетенции					
			Трудоём		Практ заняти	ические я	КИЛ		занятия	ГИЯ	OJIB								
			кость в зачётных единицах	часах	ых часах	ачётных часах	гных часах	ётных часах	Лекции	всего	В том числе с симуляционным обучением	Семинарские занят	Семинарские занятия Лекции	еские	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация	Итоговая аттестация	ПК
1	Модуль 1. Анатомо-физиологические особенности бронхолегочной системы у детей. Воспалительные заболевания верхних и нижних дыхательных путей	36	36		28	6	4	4				зачет		1, 2, 3, 4, 5, 6					
1.1	Анатомо-физиологические особенности бронхолегочной системы у детей. Воспалительные заболевания верхних и нижних дыхательных путей		36		28	6	4	4			Т,ПР,ЗС			1, 2, 3, 4, 5, 6					
2	Модуль 2. Бронхиальная астма у детей. Поражение органов дыхания при наследственных и системных заболеваниях у детей. Неотложные состояния в детской пульмонологии	34	34		24	4	6	4				зачет		1, 2, 3, 4, 5, 6					
2.1	Бронхиальная астма у детей. Поражение органов дыхания при наследственных и системных заболеваниях у детей. Неотложные состояния в детской пульмонологии		34		24	4	6	4			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		52	10	10	8					2						
Оби	ций объем подготовки	72	72																

Сокращения: Т – тестирование ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

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 бронхолегочной системы у детей. Воспалительные заболевания верхних и нижних дыхательных путей»

Рабочая программа модуля «Анатомо-физиологические особенности бронхолегочной системы у детей. Воспалительные заболевания верхних и нижних дыхательных путей» в рамках ДПП повышения квалификации «Актуальные вопросы детской пульмонологии» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам диагностики и лечения заболеваний бронхолегочной 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 современные методы диагностики и лечения заболеваний бронхолегочной системы у детей.

1. Учебно-тематический план модуля № 1

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)		<u> </u>	Аудиторные занятия			Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуе мые компетенции	
		зачётных	единицах Трудоёмкость в часах (всего)		Прак	тические	занятия		нятия	занятия)JIB	аттестация	ация	
		Грудоёмкость в единицах		Лекции	всего	В том числе с симуляционным обучением	Семинарские зав	Лекции	Практические занятия	Семинарские зав	Гекущий контроль	Промежуточная аттестация	Итоговая аттестация	ПК
1	Анатомо-физиологические и функциональные особенности дыхательной системы у детей. Воспалительные заболевания верхних и нижних дыхательных путей.	36	36		28	6	4	4				Зачет		1,2,3,4,5,6
1.1	Анатомо-физиологические и функциональные особенности дыхательной системы у детей	7	7		5	2	2				Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6
1.2	Методы исследования в детской пульмонологии	7	7		5	2	2				Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6
1.3	Заболевания органов дыхания у новорожденных. Бронхолегочная дисплазия у детей. Пороки развития органов дыхания у детей.	7	7		7	2					Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6
1.4	Воспалительные заболевания верхних дыхательных путей. Неотложная помощь при заболеваниях верхних дыхательных путей у детей (острый стенозирующий ларинготрахеит, острый эпиглотит)	7	7		5			2			т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6
1.5	Воспалительные заболевания нижних дыхательных путей. Бронхиты у детей. Бронхиолит. Пневмонии у детей. Неосложненные и осложнённые формы пневмоний	8	8		6			2			т,пр,зс			1,2,3,4,5,6

Сокращения: Т – тестирование ПР – оценка освоения практических навыков (умений) 3C – решение ситуационных задач

2. Тематический план модуля № 1 «Анатомо-физиологические особенности бронхолегочной системы у детей. Воспалительные заболевания верхних и нижних дыхательных путей»

Тематический план лекций

No॒	Тема лекции	Кол-в	о часов
Π/Π		Ауд.	ДОТ
	Воспалительные заболевания верхних дыхательных путей. Неотложная помощь при заболеваниях верхних дыхательных путей у детей (острый стенозирующий ларинготрахеит, острый эпиглотит)		2
	Воспалительные заболевания нижних дыхательных путей. Бронхиты у детей. Бронхиолит. Пневмонии у детей. Неосложненные и осложнённые формы пневмоний		2

Тематический план семинарских занятий

No	Тема занятия	Кол-во	часов
Π/Π		Ауд.	ДОТ
	Анатомо-физиологические и функциональные особенности дыхательной системы у детей	2	
2	Методы исследования в детской пульмонологии	2	

Тематический план практических занятий

	1 ематическии план практических занятии											
No	Тема занятия		Кол-во часов									
п/п			Ауд.	ДОТ								
		всего	В том числе									
			c									
			симуляцион									
			ным									
			обучением									
1	Анатомо-физиологические и функциональные особенности дыхательной системы у детей	5	2									
2	Методы исследования в детской пульмонологии	5	2									
3	Заболевания органов дыхания у новорожденных. Бронхолегочная дисплазия у детей. Пороки развития органов дыхания у детей.	7	2									
4	Воспалительные заболевания верхних дыхательных путей. Неотложная помощь при заболеваниях верхних дыхательных путей у детей (острый стенозирующий ларинготрахеит, острый эпиглотит).											
5	Воспалительные заболевания нижних дыхательных путей. Бронхиты у детей. Бронхиолит. Пневмонии у детей. Неосложненные и осложнённые формы пневмоний	6										

Рабочая программа модуля № 2

«Бронхиальная астма у детей. Поражение органов дыхания при наследственных и системных заболеваниях у детей. Неотложные состояния в детской пульмонологии»

Рабочая программа модуля «Бронхиальная астма у детей. Поражение органов дыхания при наследственных и системных заболеваниях у детей. Неотложные состояния в детской пульмонологии» в рамках ДПП повышения квалификации «Актуальные вопросы детской пульмонологии» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам диагностики и лечения бронхиальной астмы у детей, поражения органов дыхания при наследственных и системных заболеваниях, неотложной помощи в детской пульмонологии.

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 в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней). Знать современные методы диагностики и лечения бронхиальной астмы у детей, поражения органов дыхания при наследственных и системных заболеваниях. Знать стандарты оказания неотложной помощи в детской пульмонологии.

1. Учебно-тематический план модуля № 2

№ π/π	Наименование разделов и дисциплин (модулей)			Аудиторные занятия					Занятия пользова ДОТ		Формы контроля (аттестация)			Совершенствуе мые компетенции
		зачётных	часах (всего)		Прак занят	тические	занятия		нятия	занятия	JI.	аттестация	щия	
		Трудоёмкость в з единицах	сость в	Лекции	всего	В том числе с симуляционным обучением	Семинарские зан	Лекции	Практические занятия	Семинарские зан	Гекущий контроль	Промежуточная	Итоговая аттестация	ПК
2	Бронхиальная астма у детей. Поражение органов дыхания при наследственных и системных заболеваниях у детей. Неотложные состояния в детской пульмонологии	24	34	•	24	4	6	4				Зачет		1,2,3,4,5,6
2.1	Респираторный аллергоз. Бронхиальная астма у детей	7	7		5			2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6
2.2	Неотложные состояния при бронхиальной астме	7	7		5	2		2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6
2.3	Муковисцидоз у детей	7	7		5	2	2				Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6
2.4	Поражение органов дыхания при наследственных и системных заболеваниях	6	6		4		2				Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6
	Неотложные состояния в детской пульмонологии (сердечно-легочная реанимация, дыхательная недостаточность, спонтанный пневмоторакс, аспирация инородных тел)	7	7		5		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

«Бронхиальная астма у детей. Поражение органов дыхания при наследственных и системных заболеваниях у детей. Неотложные состояния в детской пульмонологии»

Тематический план лекций

No	Тема лекции	Кол-во часов	
Π/Π		Ауд.	ДОТ
1	Респираторный аллергоз. Бронхиальная астма у детей		2
2	Неотложные состояния при бронхиальной астме		2

Тематический план семинарских занятий

No॒	Тема занятия Кол-во ч		о часов
Π/Π		Ауд.	ДОТ
1	Муковисцидоз у детей	2	
	Поражение органов дыхания при наследственных и системных заболеваниях	2	
	Неотложные состояния в детской пульмонологии (сердечнолегочная реанимация, дыхательная недостаточность, спонтанный пневмоторакс, аспирация инородных тел)		

Тематический план практических занятий

No	Тема занятия	Кол-во часов		
п/п		Ауд. ДОТ		
		всего В том числе		
			c	
			симуляцион	
			ным	
			обучением	
1	Респираторный аллергоз. Бронхиальная астма у детей	5		
2	Неотложные состояния при бронхиальной астме	5	2	
3	Муковисцидоз у детей	5	2	
4	Поражение органов дыхания при наследственных и системных заболеваниях	4		
5	Неотложные состояния в детской пульмонологии (сердечно- легочная реанимация, дыхательная недостаточность, спонтанный пневмоторакс, аспирация инородных тел)			

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.
	ИНВХ им. В.К. Гусака г. Донецка, включая отделения, учебные комнаты кафедры		Компьютер, интерактивная доска, учебно-методические пособия, тестовые задания, ситуационные задачи
	_ ′ ′		Компьютер, ноутбук, тестовые задания, ситуационные задачи

Система управления обучением (LMS) Moodle установлена 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 распространять (в т.ч. на коммерческой основе) программы, а также гарантировать, что и пользователи всех производных программ получат вышеперечисленные права) вебприложение, 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. Дифференциальная диагностика наиболее распространенных синдромов в клинической педиатрии : учебное пособие / Е.В. Прохоров [и др.] ; Донецкий мед. ун-т. Донецк, 2013. 235 с. Текст : непосредственный.
- 2. Пульмонология детского возраста: учебное пособие / под редакцией Е. В. Прохорова; ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО. 2-е изд., испр. и доп. Донецк : Норд-Пресс, 2012. 143 с. Текст : непосредственный.
- 3. Пульмонология: национальное руководство. Краткое издание / под редакцией А. Г. Чучалина. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. 800 с.: ил. Текст: непосредственный.
- 4. Нагорная, Н. В. Актуальные вопросы пульмонологии: учебное пособие / Н. В. Нагорная; ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО; каф. педиатрии ФИПО. Электрон. дан. (510 КБ). Донецк, 2011. 1 электрон. опт. диск (CD-R): цв. 12 см. Систем. требования: Intel Pentium 1,6 GHz +; 256 Мб (RAM); Microsoft Windows XP +; Интернет-браузер; Microsoft Offic, Flash Player, Adobe Reader. Текст: электронный.
- 5. Кильдиярова Р. Р. Педиатру на каждый день: справочное пособие / Р. Р. Кильдиярова. 9-е изд., испр. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. 192с. Текст: непосредственный.
- 6. Кильдиярова, Р.Р. Справочник врача-педиатра / Р. Р. Кильдиярова, М. Б. Колесникова. 3-е изд., испр. и доп. М. : ГЭОТАР-едиа, 2015. 256 с. Текст : непосредственный.
- 7. Неотложные состояния у детей: учебное пособие / А. П. Волосовец [и др.]; Донецкий мед. ун-т. 3-е изд., перераб. и доп. Донецк : Издатель Заславский Ю. А., 2013. 184 с. Текст: непосредственный.
- 8. Педиатрия: учебное пособие / А. В. Чурилина [и др.]; Донецкий мед. ун-т. Донецк: Ноулидж, 2013. 258 с.
- 9. Поликлиническая педиатрия: учебник / ред. А. С. Калмыкова. 2-е изд., перераб. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. 720 с. Текст: непосредственный.
- 10. Шабалов, Н. П. Детские болезни. Т. 1 [Текст] : учебник / Н. П. Шабалов. 6-е изд., перераб. и доп. Санкт-Петербург : Питер, 2009. 928 с.
- 11. Кильдиярова, Р. Р. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра / Р. Р. Кильдиярова. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. 176 с. ISBN 978-5-9704-3047-7. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430477.html (дата обращения: 02.03.2021). Режим доступа: по подписке.
- 12. Самсыгина, Г. А. Пневмонии у детей : руководство / Г. А. Самсыгина. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. 176 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста"). ISBN 978-5-9704-4395-8. Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443958.html (дата обращения: 20.05.2022). Режим доступа : по подписке.
- 13. Детские болезни: учебник / под ред. Р. Р. Кильдияровой. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. 832 с. ISBN --. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. -

- URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429488.html (дата обращения: 02.03.2021). Режим доступа: по подписке.
- 14. Агапитов, Л. И. Хроническое легочное сердце у детей: монография / Л. И. Агапитов, Ю. М. Белозёров, Ю. Л. Мизерницкий. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. 152 с. ISBN 978-5-9704-3062-0. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430620.html (дата обращения: 20.05.2022). Режим доступа: по подписке.
- 15. Шабалов, Н. П. Неонатология : в 2 т. Т. 1 : учеб. пособие / Н. П. Шабалов. 6-е изд., испр. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. 704 с. ISBN 978-5-9704-3794-0. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента":[сайт]-URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437940.html (дата обращения: 02.03.2021). Режим доступа: по подписке.
- 16. Илькович, М. М. Интерстициальные и орфанные заболевания легких : руководство/ под редакцией М. М. Ильковича. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. 560 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста"). ISBN 978-5-9704-3889-3. Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438893.html (дата обращения: 25.05.2022). Режим доступа : по подписке.

б) дополнительная литература:

- 1. Профилактика внутрибольничных инфекций (гигиенические, эпидемиологические и микробиологические аспекты) : учебное пособие / редакторы : С. И. Гаркавый, А. А. Шевченко. Одесса : Пресс-курьер, 2015. 240 с. Текст : непосредственный.
- 2. Казанцев, В. А. Внебольничная пневмония / В. А. Казанцев. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. 112 с. ISBN 978-5-9704-3817-6. Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438176.html (дата обращения: 25.05.2022). Режим доступа : по подписке.
- 3. Коган, Е. А. Патология органов дыхания: учебное наглядное пособие / Е. А.Коган, Г. Г. Кругликов, В. С. Пауков [и др.]. Москва: Литтерра, 2013. 272 с. ISBN 978-5-4235-0076-4. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500764.html (дата обращения: 24.05.2022). Режим доступа: по подписке.
- 4. Сычев, Д. А. Клиническая фармакология. Общие вопросы клинической фармакологии : практикум : учебное пособие / под редакцией В. Г. Кукеса.- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. 224 с. ISBN 978-5-9704-2619-7. Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426197.html (дата обращения: 24.05.2022). Режим доступа : по подписке.
- 5. Петров, В. И. Клиническая фармакология пневмонии : руководство / В. И. Петров, Н. В. Малюжинская, А. В. Красильникова. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/970409169V0071.html (дата обращения: 25.05.2022). Режим доступа : по подписке.
- 6. Синдромная диагностика в пульмонологии: учебное пособие / под редакцией А. Э. Дорофеева; А. Э. Дорофеев, Т. А. Пархоменко, Н. В. Ванханен [и др.]; ГОО ВПО "Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького". Донецк: Донбасс, 2013. 196 с. Текст: непосредственный.

в) методическое обеспечение учебного процесса:

- 1. Методические указания для слушателей ДПП ПК «Актуальные вопросы детской пульмонологии».
- 2. Методические рекомендации для преподавателей ДПП ПК «Актуальные вопросы детской пульмонологии».

3. Наборы тестовых заданий для текущего и итогового контроля.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

- 1. Электронный каталог WEB-OPAC 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):

- о при наличии 90-100 % − «5»,
- 80-89 % «4»,
- o 70-79 % «3»,
- о 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.

<u>Текущий тестовый контроль</u> 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 пульмонологии» 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 завершенных 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 A, 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 пульмонологии» составляет 300 тестов.

Примеры тестовых заданий:

1. Мальчик 7 лет, страдает бронхиальной астмой. Объективно: сидит в вынужденном положении, опираясь на край кушетки, дыхание шумное, одышка (ЧД 36/мин.) экспираторного характера с участием вспомогательной мускулатуры. Грудная клетка бочкообразная. Над легкими перкуторного определяют коробочный оттенок легочного звука. На фоне удлиненного выдоха выслушиваются сухие свистящие хрипы.

Какую группу препаратов следует назначить для ликвидации приступа удушья у ребенка?

- А. Ингаляционные В2-агонисты
- В. Пероральные В2-агонисты
- С. Парентеральные В2-агонисты
- D. Ингаляционные холинолитики
- Е. Ингаляционные кортикостероиды
- 2. Мальчик 9 лет жалуется на сухой кашель, одышку. Болеет в течение года. Приступы удушья кратковременные, 2-4 раза в месяц. Объем форсированного выдоха 70% от возрастной нормы.

Какой из ниже приведенных препаратов целесообразно назначить в качестве базисной терапии?

- А. Преднизолон
- В. Эуфиллин
- С. Супрастин
- D. Фликсотид
- Е. Серевент
- 3. Мама мальчика 6 лет предъявляет жалобы на повышение температуры до субфебрильных цифр у ребенка, кашель, насморк в течение 2-х дней. При объективном осмотре выражена гиперемия зева, слизистое отделяемым из носа. В легких жесткое дыхание, хрипов нет. Диагностирована ОРВИ.

Какие изменения в гемограмме можно ожидать у ребенка?

- А. Лимфоцитоз
- В. Нейтрофилез
- С. Анемия
- D. Анизоцитоз
- Е. Пойкилоцитоз
- 4. У ребенка с момента рождения отмечается одышка. Первый эпизод ОРВИ протекал с выраженными симптомами дыхательной недостаточности, длительно сохраняющимся кашлем, хрипами в легких. При осмотре выявляется асимметрия грудной клетки с уплощением и отставанием при дыхании справа. На рентгенограмме гомогенное затемнение справа.

Какой врожденный порок развития легких у ребенка?

- А. Агенезия правого легкого
- В. Гипоплазия правого легкого

- С. Правосторонний экссудативный плеврит
- D. Эмфизема правого легкого
- Е. Абсцесс правого легкого.
- 5. У ребенка 5 лет кашель, слабость, лихорадка, плохой аппетит. Болеет 3 дня. Состояние средней тяжести. Кожные покровы горячие на ощупь. Слизистая мягкого неба умеренно гиперемирована. ЧД -28 в мин. Аускультативно жесткое дыхание, обилие влажных, непостоянных, разнокалиберных хрипов с обеих сторон. ЧСС -110 уд. в мин. Тоны сердца ритмичные. Общ. ан. крови: Hb-130 г/л; эр-3,9 Т/л; ЦП-0,9; Л-6,6 Г/л; э-2%; п/я-8%; с/я-60%; л-28%; м-2%; СОЭ-16 мм/ч. Выберите препарат для лечения?

В течение какого срока ребенку противопоказано проведение профилактических прививок?

- А. Интерферон
- В. Амоксициллин
- С. Пенициллин
- D. Бисептол
- Е. Гентамицин

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):

- о при наличии 90-100 % − «5»,
- 80-89 % «4»,
- o 70-79 % − «3»,
- \circ 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 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.