

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Багрий Андрей Эдуардович

Должность: Проректор по развитию здравоохранения

развитию здравоохранения

Дата подписания: 23.12.2024 13:40:30

Уникальный программный ключ:

2b055d886c0fdf89a246ad89f315b2adcf9f23c

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

Утверждаю
Проректор по последипломному
образованию д.мед.н.
профессор А.Э. Багрий

«27» июня 2024 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.Ф1 «ОСНОВЫ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ»
профессиональной программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности
31.08.14 Детская онкология**

Донецк 2024

Разработчики программы

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Щербинин Александр Владимирович	к.м.н., доцент	Заведующий кафедрой детской хирургии и анестезиологии	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
2.	Москаленко Сергей Валентинович	к.м.н., доцент	Доцент кафедры детской хирургии и анестезиологии	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
3.	Сушков Николай Тимофеевич	к.м.н., доцент	Доцент кафедры детской хирургии и анестезиологии	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
4.	Музалев Александр Анатольевич	к.м.н., доцент	Доцент кафедры детской хирургии и анестезиологии	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
5.	Вакуленко Максим Валериевич	к.м.н.	Доцент кафедры детской хирургии и анестезиологии	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
6.	Анастасов Андрей Герасимович	д.м.н., доцент	Доцент кафедры детской хирургии и анестезиологии	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
7.	Стрионова Вера Сергеевна	к.м.н.	Доцент кафедры детской хирургии и анестезиологии	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
8.	Щербинин Александр Александрович	к.м.н.	Доцент кафедры детской хирургии и анестезиологии	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России

Рабочая программа дисциплины Б1.Ф1 «Основы паллиативной медицинской помощи детям» обсуждена на учебно-методическом совещании кафедры детской хирургии и анестезиологии «03» июня 2024 г. протокол № 12

Зав. кафедрой, к.м.н., доцент

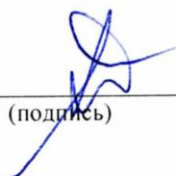


 (подпись)

А.В. Щербинин

Рабочая программа дисциплины Б1.Ф1 «Основы паллиативной медицинской помощи детям» рассмотрена на заседании методической комиссии ФНМФО «20» июня 2024 г. протокол № 6

Председатель методической комиссии ФНМФО, д.м.н., профессор



 (подпись)

А.Э. Багрий

Рабочая программа дисциплины Б1.Ф1 «Основы паллиативной медицинской помощи детям» одобрена Советом ФНМФО «20» июня 2024 г. протокол № 10

Председатель Совета ФНМФО



 (подпись)

Я.С. Валигун

1. Пояснительная записка

Рабочая программа учебной дисциплины является нормативным документом, регламентирующим цели, ожидаемые результаты, содержание, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки обучающихся. Документ разработан на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.14 Детская онкология (квалификация: врач – детский онколог).

2. Цель и задачи учебной дисциплины

Цель: подготовка квалифицированного врача – детского онколога, обладающего системой профессиональных компетенций по оказанию паллиативной помощи детям.

Задачи:

- формирование знаний о вопросах организации паллиативной медицинской помощи детям;
- углубленное изучение этиопатогенеза хронического болевого синдрома у детей с онкологической патологией;
- совершенствование знаний в этиологии и патогенеза нарушений гомеостаза у детей, клинических проявлений и методов коррекции;
- изучение психических, социальных и духовных аспектов паллиативной помощи.

3. Место учебной дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина В.Ф1 «Основы паллиативной медицинской помощи детям» входит в раздел факультативных дисциплин учебного плана подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

4. Общая трудоемкость учебной дисциплины

Виды контактной и внеаудиторной работы	Всего часов
Общий объем дисциплины	72/2,0 з.е.
Аудиторная работа	48
Лекций	6
Семинарских занятий	6
Практических занятий	36
Самостоятельная работа обучающихся	24
Формы промежуточной аттестации, в том числе	
Зачет	

5. Результаты обучения

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения учебной дисциплины:

Категория компетенций	Код и наименование компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций
<i>Профессиональные компетенции (ПК)</i>		
Диагностическая деятельность	ПК-5. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной	ПК-5.1. Знает патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем. ПК-5.2. Умеет кодировать патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с МКБ и проблемы связанных со здоровьем.

	статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	ПК-5.3. Владеет алгоритмом диагностики заболеваний у детей, навыками интерпретации клинико-рентгенологических, лабораторных и инструментальных методов обследования для диагностики и дифференциальной диагностики онкологических заболеваний у детей. ПК-5.4. Владеет навыками проведения дифференциальной диагностики с учетом нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
Лечебная деятельность	ПК-6. Готовность к ведению и лечению пациентов с онкологическими заболеваниями	ПК-6.1. Знает алгоритмы и профессиональные стандарты по ведению и лечению пациентов с онкологическими заболеваниями. ПК-6.2. Умеет сформировать план ведения и лечения пациентов с онкологическими заболеваниями. ПК-6.3. Владеет навыками формирования и оценки результатов плана ведения и лечения пациентов с онкологическими заболеваниями.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

Знать:

- организацию системы паллиативной помощи онкологическим больным в РФ;
- основные инструктивные материалы МЗ РФ по вопросам организации паллиативной помощи;
- принципы и методы паллиативной помощи больным распространенными формами злокачественных новообразований;
- хронический болевой синдром;
- современные методы диагностики боли: визуальную аналоговую шкалу (ВАШ), шкалу вербальных оценок (ШВО), шкалу процентной оценки;
- современные подходы к лечению болевого синдрома;
- психические нарушения и методы их коррекции у больных распространенными формами злокачественных новообразований;
- метаболические нарушения и паранеопластические синдромы.

Уметь:

- определить необходимость купирования болевого синдрома;
- определить наличие и выраженность метаболических нарушений у больных с онкологической патологией;
- наметить и обосновать план паллиативной помощи больному с распространенным опухолевым процессом.

Владеть:

- диагностикой боли с помощью шкал ВАШ, ШВО, процентной оценки;
- приемами подбора противоболевой терапии;
- оценкой эффективности назначенных болеутоляющих средств;
- приемами диагностики суицидального поведения;
- принципами сообщения диагноза запущенной стадии злокачественного новообразования больным и работы с деонтологической легендой.

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ, УМЕНИЙ ВРАЧА – ДЕТСКОГО ОНКОЛОГА

- разрабатывать индивидуальный план оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.

6. Рабочая программа учебной дисциплины

6.1. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Индекс раздела/ № п/п	Наименование раздела (модуля) дисциплины	Всего часов	В том числе				Формируемые компетенции	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
			Лекции	Семинарские занятия	Практические занятия	Самостоятельная работа			
В.Ф1	Основы паллиативной медицинской помощи детям	72	6	6	36	24	ПК-5, ПК-6		
1	Формы организации паллиативной помощи онкологическим больным	12	2	2	4	4	ПК-5, ПК-6	ПЛ, СЗ, КПЗ, Кл.С, СР	Т, Пр., ЗС
2	Коррекция нарушений гомеостаза	12	2	2	4	4	ПК-5, ПК-6	ПЛ, СЗ, КПЗ, Кл.С, СР	Т, Пр., ЗС
3	Хроническая боль у онкологических больных	12	2	2	4	4	ПК-5, ПК-6	ПЛ, СЗ, КПЗ, Кл.С, СР	Т, Пр., ЗС
4	Роль методов паллиативного лечения в улучшении качества жизни больных распространенными формами злокачественных новообразований	12			8	4	ПК-5, ПК-6	КПЗ, Кл.С, СР	Т, Пр., ЗС
5	Паллиативная помощь при неоперабельном раке желудочно-кишечного тракта	12			8	4	ПК-5, ПК-6	КПЗ, Кл.С, СР	Т, Пр., ЗС
6	Психология общения и поддержки пациента и его семьи при оказании паллиативной помощи	12			8	4	ПК-5, ПК-6	КПЗ, Кл.С, СР	Т, Пр., ЗС
	Промежуточная аттестация						ПК-5, ПК-6		Зачет
	Общий объем подготовки	72	6	6	36	24			

В данной таблице использованы следующие сокращения:

ПЛ	проблемная лекция	СР	самостоятельная работа обучающихся
СЗ	семинарское занятие	Т	тестирование
КПЗ	клиническое практическое занятие	Пр.	оценка освоения практических навыков (умений)
Кл.С	анализ клинических случаев	ЗС	решение ситуационных задач

7. Рекомендуемые образовательные технологии

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

- *проблемная лекция;*
- *семинарское занятие;*
- *клиническое практическое занятие;*
- *анализ клинических случаев;*
- *самостоятельная работа обучающихся.*

8. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, итоговый контроль)

8.1. Виды аттестации:

текущий контроль учебной деятельности обучающихся осуществляется в форме решения *тестовых заданий, ситуационных задач, контроля освоения практических навыков.*

промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины (зачёт) проводится в соответствии с утверждённым Положением о промежуточной аттестации обучающихся при освоении профессиональных программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. Промежуточная аттестация ординаторов после завершения изучения дисциплины В.Ф1 «Основы паллиативной медицинской помощи детям» Вопросы формирования пола» профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.14 Детская онкология осуществляется посредством зачета. Зачет по дисциплине без оценки выставляется при условии отсутствия неотработанных пропусков и среднем балле за текущую успеваемость не ниже 3,0. Итоговое занятие не проводится.

8.2. Показатели и критерии оценки результатов освоения дисциплины

Оценка результатов освоения дисциплины проводится в соответствии с утверждённой Инструкцией по оцениванию учебной деятельности слушателей ФНМФО ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

8.3. Критерии оценки работы ординаторов на семинарских и практических занятиях (освоения практических навыков и умений)

Оценивание каждого вида учебной деятельности ординаторов осуществляется стандартизовано в соответствии с принятой Инструкцией по оцениванию учебной деятельности слушателей ФНМФО ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

8.4. Образцы оценочных средств для текущего контроля успеваемости

Тест 1

У пациента с инкурабельным злокачественным новообразованием установлен паллиативный статус.

Что будет являться главной целью медицинской паллиативной помощи?

- A. Уменьшение выраженности тягостных симптомов заболевания
- B. *Повышение качества жизни пациента
- C. Оказание социально-психологической помощи умирающему больному
- D. Обезболивание пациента с хроническим болевым синдромом
- E. Увеличение продолжительности жизни пациента

Тест 2

У пациента со злокачественным новообразованием уровень боли по шкале ВАШ 3 балла.

Какой препарат для купирования болевого синдрома будет стартовым?

- A. Сильный опиоид
- B. Слабый опиоид
- C. *Неопиоидный анальгетик
- D. Анксиолитик
- E. Спазмолитик

Тест 3

8-летнему ребенку с хроническим болевым синдромом требуется регулярное введение анальгетиков.

Какой путь введения препаратов наименее предпочтителен?

- A. Пероральный
- B. Трансдермальный
- C. Подкожный
- D. Ректальный
- E. *Внутримышечный

Ситуационное задание 1

10-летняя девочка с диагнозом: Диссеминированная лимфома, рецидив 3, поражение головного мозга, костей, органов грудной и брюшной полости, выраженный болевой синдром, госпитализирована в стационар для решения вопроса о проведении химиотерапии и обезболивающей/симптоматической терапии. Ее мама погибла в автокатастрофе 2 года назад, отец девочки – единственный опекун, который еще заботится о двух младших детях, с девочкой не присутствует. Девочка способна отвечать на любые вопросы по поводу своей боли.

1. Какова первоочередная задача врача?
2. Какую шкалу для оценки боли можно предложить

Эталон ответа:

1. Купирование болевого синдрома.
2. Визуально-аналоговую шкалу, шкалу боли Вон-Бэйкера.

Ситуационное задание 2

У 8-летней девочки терминальная стадия рабдомиосаркомы, множественные метастазы в легкие. Тяжесть состояния обусловлена дыхательной недостаточностью. Она очень слаба, ей сложно отвечать на вопросы, она плохо спит, не ела в течение суток. Девочка оценивает свою одышку как 10/10. Частота дыхания у девочки – 48 раз в минуту. Через час после внутривенного введения морфина ребенок оценивает тяжесть своей дыхательной недостаточности как 4/10, начала говорить полными предложениями и высказала желание посетить игровую комнату. В течение всего вечера девочка остается активной.

На следующий день девочка пожаловалась на резкое ухудшение самочувствия. Скорость введения морфина увеличили на 50 процентов; для контроля страха назначили лоразепам. На фоне проводимой терапии прогрессирует цианоз, она заторможена. Родители девочки связывают ухудшение состояния с увеличением дозы морфина и просят прекратить его введение.

1. Как следует поступить в ситуации, если у тяжелого пациента сохранено сознание и врач не может полностью контролировать симптомы у некурабельного пациента без седации?
2. Что надо учитывать, обсуждая вопросы рефрактерности к терапии с членами семьи пациента?
3. Какие этические, медицинские и правовые вопросы возникают при попытке коррекции рефрактерных симптомов и седации в конце жизни?

4. Какие плюсы и минусы снижения дозы лекарственных средств для седации?
5. Является ли увеличение дозы морфина причиной отрицательной динамики у ребенка?

Эталон ответа:

1. Основной принцип – сделать все возможное, чтобы ребенок в первую очередь не страдал от тяжелого болевого синдрома; а также чтобы он не испытывал чувство страха, которое возникает и усиливается по мере нарастания различных симптомов; (например, одышка при метастазах в легкие и т.д.). Показанием к назначению седации является наличие рефрактерных симптомов, несмотря на все применяемые меры.

2. Начатая после консилиума специалистов седация обычно продолжается до смерти ребенка. Родственники могут попросить отменить седацию, чтобы они могли пообщаться с ребенком. В этом случае им надо повторно объяснить/напомнить, что седацию начали, потому что ребенок не мог одновременно находиться в сознании и не испытывать тяжелой боли и страха. Если члены семьи продолжают настаивать на отмене седации, несмотря на повторное объяснение и убеждение, оправдана попытка снизить дозу препаратов, понимая, что седация возобновится при возврате тяжелых симптомов.

3. Грамотное общение и четкое объяснение целей седации и ее воздействия на ребенка – это этическое обязательство. Важно быть ясным и честным при описании, что такое седация, как она проводится и как повлияет на состояние ребенка. Надо четко объяснить, что седация в конце жизни не является синонимом эвтаназии. Цель седации в конце жизни – не ускорить смерть; а скорее облегчить страдания пациентов, связанные с неконтролируемой болью и другими симптомами, обусловленными прогрессированием основного заболевания.

4. Лечение наркотическими анальгетиками продолжается в прежней дозе. Однако применение наркотических анальгетиков, седативных средств, может быть малоэффективным, особенно если ребенок получал эти препараты длительно. Отмена или снижение дозы препаратов для седации приведет к возврату тяжелых симптомов без улучшения способности ребенка общаться.

5.Нет.

9. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

9.1 Тематический план лекций

№ п/п	Наименование лекции	Трудоёмкость (акад.час)
1.	Формы организации паллиативной помощи онкологическим больным	2
2.	Коррекция нарушений гомеостаза	2
3.	Хроническая боль у онкологических больных	2
Всего		6

9.2 Тематический план практических и семинарских занятий

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин	Трудоёмкость (акад.час)	
		Семинары	Практические занятия
1.	Формы организации паллиативной помощи онкологическим больным	2	4
2.	Коррекция нарушений гомеостаза	2	4
3.	Хроническая боль у онкологических больных	2	4
4.	Роль методов паллиативного лечения в улучшении качества жизни больных распространенными формами злокачественных новообразований		8

5.	Паллиативная помощь при неоперабельном раке желудочно-кишечного тракта		8
6.	Психология общения и поддержки пациента и его семьи при оказании паллиативной помощи		8
	Всего	6	36

9.3 Тематический план самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Вид самостоятельной работы	Трудоёмкость (акад. час)
1.	Формы организации паллиативной помощи онкологическим больным	Подготовка к КПЗ	4
2.	Коррекция нарушений гомеостаза	Подготовка к КПЗ	4
3.	Хроническая боль у онкологических больных	Подготовка к КПЗ	4
4.	Роль методов паллиативного лечения в улучшении качества жизни больных распространенными формами злокачественных новообразований	Подготовка к КПЗ	4
5.	Паллиативная помощь при неоперабельном раке желудочно-кишечного тракта	Подготовка к КПЗ	4
6.	Психология общения и поддержки пациента и его семьи при оказании паллиативной помощи	Подготовка к КПЗ	4
	Всего		24

9.4. Методическое обеспечение учебного процесса

Методические указания по дисциплине В.Ф1 «Основы паллиативной медицинской помощи детям» для обучения ординаторов по специальности 31.08.14 Детская онкология, утверждены Ученым советом ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература

1. Рыков, М. Ю. Детская онкология : учебник / М. Ю. Рыков, И. А. Турабов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-6793-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467930.html>. - Режим доступа : по подписке
2. Соловьев, А. Е. Клиническая онкология детского возраста : учебник / А. Е. Соловьев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 264 с. - ISBN 978-5-9704-7425-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474259.html>. - Режим доступа : по подписке.
3. Онкология : учебник / под редакцией Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-7469-3, DOI: 10.33029/9704-7469-3-ONC-2023-1-704. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474693.html>. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.

Дополнительная литература

1. Рыков, М. Ю. Детская онкология. Тестовые задания для студентов медицинских вузов :

- учебное пособие / М. Ю. Рыков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-6769-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467695.html>. - Режим доступа : по подписке.
2. Онкология : учебник / под редакцией М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-6844-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468449.html>. - Режим доступа : по подписке.
 3. Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев [и др.]. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-5616-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456163.html>. - Режим доступа : по подписке.
 4. Черенков, В. Г. Онкология : учебник / В. Г. Черенков. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 512 с. : ил. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-5553-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455531.html>. - Режим доступа : по подписке.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы

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

Законодательные и нормативно-правовые документы:

- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 (зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014, регистрационный № 31136);
- Номенклатура медицинских организаций, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.08.2013 № 529н (зарегистрировано в Минюсте России 13.09.2013, регистрационный № 29950);
- Перечень специальностей высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.09.2013 № 1061 (зарегистрировано в Минюсте России 14.10.2013, регистрационный № 30163);
- Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 № 227 (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016, регистрационный № 41754);
- Порядок разработки примерных основных образовательных программ, проведения их

- экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 28.05.2014 № 594 (зарегистрировано в Минюсте России 29.07.2014, регистрационный № 33335);
- Номенклатура должностей медицинских работников и фармацевтических работников, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1183н (зарегистрировано в Минюсте России 18.03.2013, регистрационный № 27723);
 - Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 206н (зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015, регистрационный № 39438);
 - Положение о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденное приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27.11.2015 № 1383 (зарегистрировано в Минюсте России 01.06.2023 № 73677);
 - ФГОС ВО – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.14 Детская онкология, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1056 (зарегистрировано в Минюсте России 28.10.2014, регистрационный № 34500);
 - Порядок применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.08.2017 № 816 (зарегистрировано в Минюсте России 18.09.2017, регистрационный № 48226);
 - Устав ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России;
 - Правила приема в ординатуру ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

11. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

- учебные аудитории для занятий лекционного типа;
- учебные аудитории для занятий семинарского типа;
- учебные аудитории для текущего контроля и промежуточной аттестации;
- компьютерный класс;
- помещение для самостоятельной работы обучающихся;
- центр практической подготовки;
- ноутбуки, компьютеры, роутеры, принтеры, сканер, тематические стенды, диски с учебными материалами, типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований, доски, столы, стулья, кушетки;
- виртуальный эндхирургический тренажер;
- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и медицинскими изделиями: стетоскоп, фонендоскоп, термометр, весы медицинские, электронные весы для детей до года, ростомер, аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, пособия для оценки психофизического развития ребенка, пеленальный стол, сантиметровые ленты, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузomat, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с креплением к операционному столу,

- аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси;
- доступ к сети «Интернет», Wi-Fi обеспечение доступа в электронную информационно-образовательную среду (ЭИОС) и электронно-библиотечную систему (ЭБС) ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.