

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Багрий Андрей Эдуардович
Должность: Проректор по последипломному образованию и развитию
развитию здравоохранения
Дата подписания: 25.12.2024 13:39:11
Уникальный программный ключ:
2b055d886c0fdf89a246ad891513b2adcf94223c

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

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



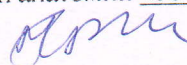
РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.Б4.1 «ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ»
основной профессиональной программы подготовки кадров
высшей квалификации в ординатуре по специальности
31.08.17 Детская эндокринология

Разработчики программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность
1	Кондратюк Роман Борисович	к.мед.н., доцент	заведующий кафедрой патологической анатомии
2	Сычёва Дарья Романовна		ассистент кафедры патологической анатомии

Рабочая программа дисциплины «Патологическая анатомия» обсуждена на учебно-методическом совещании кафедры патологической анатомии «11» июня 2024 г. протокол № 14

Зав. кафедрой, к.мед.н., доцент



(подпись)

Р.Б. Кондратюк

Рабочая программа дисциплины «Патологическая анатомия» рассмотрена на заседании методической комиссии ФНМФО «20» июня 2024 г. протокол № 6

Председатель методической комиссии
ФНМФО, д-р мед.наук., профессор


(подпись)

А.Э. Багрий

Рабочая программа дисциплины «Патологическая анатомия» 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 подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры 31.08.17 «Детская эндокринология» (квалификация: врач-детский эндокринолог).

2. Цель и задачи учебной дисциплины

Цель: подготовка квалифицированного врача-детского эндокринолога, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности, применяющего современные научно-технические достижения диагностики, в том числе принципы патологоанатомической диагностики.

Задачи:

- формирование научных знаний об общих закономерностях и конкретных механизмах возникновения, развития, основных проявлений и исходов патологических процессов;
- подготовка врача, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углублённые знания смежных дисциплин;
- усвоение знаний о структуре диагноза, причинах смерти, особенностях танатогенеза основных групп заболеваний;
- формирование компетенций врача-детского эндокринолога в области его профессиональной деятельности;
- умение проводить патофизиологический анализ профессиональных данных о патологических синдромах, патологических процессах, формах патологии и отдельных болезнях;
- формирование представлений о роли морфологического исследования в современной клинической медицине, а также о медицинских и правовых аспектах ятрогенной патологии;
- усвоение знаний о структуре диагноза, причинах смерти, особенностях танатогенеза основных групп заболеваний.

Место

3. Место учебной дисциплины в структуре образовательной программы.

Дисциплина Б1.Б4.1 «Патологическая анатомия» входит в базовую часть Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

4. Общая трудоемкость учебной дисциплины

Виды контактной и внеаудиторной работы	Всего часов
Общий объем дисциплины	36/1,0 з.е.
Аудиторная работа	24
Лекций	
Семинарских занятий	6
Практических занятий	18
Самостоятельная работа обучающихся	12
Формы промежуточной аттестации, в том числе	
Зачет	

5. Результат обучения

5. Результат обучения

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения учебной дисциплины:

Категория компетенций	Код и наименование компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации, определять возможности и способы их применения в профессиональном контексте	УК-1.1. Знает методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации. УК-1.2. Умеет критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации. УК-1.3. Умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. УК-1.4. Владеет методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте.
Медицинская деятельность	ПК-1. Проводить обследование детей в целях выявления заболеваний и (или) состояний эндокринной системы, установления диагноза	ПК-1.1. Знает этиологию, основные этапы патогенеза, клиническую картину, дифференциальную диагностику, принципы терапии и профилактики заболеваний и (или) состояний эндокринной системы у детей. ПК-1.2. Умеет проанализировать и интерпретировать клинические данные осмотра, результаты лабораторных и инструментальных обследований больного ребенка. ПК-1.3. Владеет алгоритмом постановки предварительного и окончательного диагнозов.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

Знать:

- нормативно-правовую базу по организации деятельности патологоанатомической службы;
- принципы патологоанатомической диагностики и её значение для клинической медицины;
- правила исследования секционного, биопсийного и операционного материала;
- вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача
- основы компьютерных информационных и регистрирующих систем;
- базовые вопросы общей патологической анатомии;
- этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы наиболее важных воспалительных, иммунопатологических, эндокринных заболеваний у детей

Уметь:

- интерпретировать результаты специальных методов патологоанатомических исследований, в том числе биопсий, гистологических заключений для диагностики заболеваний;
- интерпретировать результаты патологоанатомического вскрытия;
- сличать клинический и патологоанатомический диагнозы;
- произвести забор секционного материала для проведения дополнительных бактериологических, цитологических (цитогенетических), вирусологических, биохимических и других видов исследований.
- обосновать принципы патогенетической терапии наиболее распространённых заболеваний;
- интерпретировать результаты патологоанатомического вскрытия;
- готовить и проводить клинико-патологоанатомические конференции.

Владеть:

- методикой интерпретации результатов выполнения патологоанатомического вскрытия;
- методикой интерпретации результатов клинико-патологоанатомического анализа;
- методикой анализа летальных исходов;

- методикой интерпретации результатов морфологического исследования операционного и биопсийного материала;
- навыками сопоставления морфологических и клинических проявлений болезни;
- навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ, УМЕНИЙ
ВРАЧА-ДЕТСКОГО ЭНДОКРИНОЛОГА:**

- клинико-патологоанатомический анализ;
- анализ летальных исходов;
- морфологическое исследование операционного и биопсийного материала;
- макроскопическое описание органов и тканей, при необходимости фотографирование и зарисовка их;
- взятие из присланного материала кусочков (участков) для последующего микроскопического исследования.

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 контроля успеваемости
			Лекции	Семинарские занятия	Практические занятия	Самостоятельная работа	Аттестация			
Б1.Б4.1	Патологическая анатомия	36		6	18	12				
1	Задачи, методы патологоанатомической службы. Законодательная база. Врачебное свидетельство о смерти и врачебное свидетельства о перинатальной смерти. Диагноз, структура и логика клинического и патологоанатомического диагноза. Клинико-анатомический анализ секционного материала. Сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов. Клинико-анатомический анализ биопсийного и операционного материала.	9		2	4	3		УК-1, ПК-1	СЗ, ПЗ, СР	Т,ПР,ЗС
2	Патология беременности, родов и послеродового периода. Патология неонатального периода жизни.	9		2	4	3		УК-1, ПК-1	СЗ, ПЗ, СР	Т,ПР,ЗС
3	Патологическая анатомия ревматических и сердечно-сосудистых болезней.	9		2	4	3		УК-1, ПК-1	ПЗ, СР	Т,ПР,ЗС
4	Патологическая анатомия заболеваний эндокринной системы и нарушений обмена веществ у детей: сахарный диабет, заболевания гипофиза, надпочечников, щитовидной и паращитовидной желёз.	9		2	6	3		УК-1, ПК-1	СЗ, ПЗ, СР	Т,ПР,ЗС

	Промежуточная аттестация									Зачет
	Общий объем подготовки	36		6	18	12				

В данной таблице использованы следующие сокращения:

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

Тематический план практических и семинарских занятий

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин	Трудоёмкость (акад. час)	
		Пр. зан.	Семинар
1	Задачи, методы патологоанатомической службы. Законодательная база. Врачебное свидетельство о смерти и врачебные свидетельства о перинатальной смерти. Диагноз, структура и логика клинического и патологоанатомического диагноза. Клинико-анатомический анализ секционного материала. Сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов. Клинико-анатомический анализ биопсийного и операционного материала.	4	
2	Патология беременности, родов и послеродового периода. Патология неонатального периода жизни.	4	2
3	Патологическая анатомия ревматических и сердечно-сосудистых болезней.	4	2
4	Патологическая анатомия заболеваний эндокринной системы и нарушений обмена веществ у детей: сахарный диабет, заболевания гипофиза, надпочечников, щитовидной и паращитовидной желез.	6	2
	Всего	18	6

Тематический план самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Вид самостоятельной работы	Трудоёмкость (акад. час)
1	Задачи, методы патологоанатомической службы. Законодательная база. Врачебное свидетельство о смерти и врачебные свидетельства о перинатальной смерти. Диагноз, структура и логика клинического и патологоанатомического диагноза. Клинико-анатомический анализ секционного материала. Сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов. Клинико-анатомический анализ биопсийного и операционного материала.	Подготовка к СЗ	3
2	Патология беременности, родов и послеродового периода. Патология неонатального периода жизни.	Подготовка к СЗ	3
3	Патологическая анатомия ревматических и сердечно-сосудистых болезней.	Подготовка к СЗ	3
4	Патологическая анатомия заболеваний эндокринной системы и нарушений обмена веществ у детей: сахарный диабет, заболевания гипофиза, надпочечников, щитовидной и паращитовидной желез.	Подготовка к СЗ	3
	Всего		12

7. Рекомендуемые образовательные технологии.

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

- семинарское занятие;
- практическое занятие;
- самостоятельная работа обучающихся.

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

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 «Патологическая анатомия» профессиональной программы по специальности 31.08.17 «Детская эндокринология» 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 ординаторов и слушателей ФНМФО ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России».

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

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

8.4. Образцы оценочных средств для текущего контроля успеваемости.

Тест 1

После проведенного вскрытия у патологоанатома остались сомнения по поводу патологоанатомического диагноза. Какой вид врачебного свидетельства о смерти он должен выдать родственникам умершего?

- A. Окончательное взамен предварительного
- B. Окончательное
- C. *Предварительное
- D. Окончательное взамен окончательного
- E. Окончательное после проведения гистологического исследования

Тест 2

При гистологическом исследовании лёгких недоношенного младенца, умершего на 4-е сутки жизни, на фоне дистелектаза в расправленных респираторных бронхиолах и альвеолах выявлены множественные плотные лентовидные эозинофильные массы, выстилающие просвет изнутри. Для какого заболевания характерна описанная гистологическая картина?

- A. Врождённая пневмония

- В. *Болезнь гиалиновых мембран
- С. Врождённый ателектаз лёгких
- Д. Массивная аспирация околоплодными водами
- Е. Кровоизлияния в лёгкие

Тест 3

У женщины 30 лет на вторые сутки с момента поступления в родильный дом при сроке беременности 35 недель отмечено повышение артериального давления до 220/100 мм рт. ст., сопровождающееся судорогами и потерей сознания. Несмотря на проводимую интенсивную терапию, вывести пациентку из этого состояния не удалось. При вскрытии трупа роженицы выявлены: желтушность кожных покровов и слизистых оболочек, отёки. Печень уменьшена, на разрезе пёстрая, тусклая, с множественными кровоизлияниями и очагами некроза. Почки увеличены в размерах, дряблые, с бледным корковым слоем и цианотичным мозговым веществом. В ткани головного мозга, лёгких и серозных оболочек обнаружены множественные точечные кровоизлияния. Какое заболевание привело к смертельному исходу?

- А. Пузырный занос
- В. Преэклампсия
- С. *Эклампсия
- Д. Гнойный эндометрит
- Е. Ранний гестоз

Ситуационная задача 1

Больной поступил в отделение кардиологии с жалобами на приступы давящих болей за грудиной, одышку при минимальных физических нагрузках, удушье, перебои в сердечной деятельности, увеличение живота, отеки ног. *Анамнез заболевания:* болеет с 1963г., когда перенес атаку ревматизма. В 1994г. выполнена тонзилэктомия. Не лечился, не наблюдался. С 1995г. повышение АД. С августа 2006г. стали беспокоить боли в области сердца при физических нагрузках, одышка при ранее переносимых нагрузках. При поступлении общее состояние больного тяжелое. Кахексия. Бледность кожных покровов, акроцианоз, цианотичный румянец щек. Отеки голеней и стоп. Границы сердца расширены. Деятельность сердца аритмичная, за счет фибрилляции предсердий, тоны приглушены, систолический шум на верхушке и вдоль левого края грудины, ЧСС – 110 в мин, АД 100/70 мм рт. ст. Живот резко увеличен за счет асцита, безболезненный. На ЭКГ: фибрилляция предсердий с ЧЖК 96 в мин. Нормальное положение ЭОС. Диффузные изменения миокарда. На ЭхоКГ: Уплотнение стенок аорты. Уплотнение створок митрального клапана. Фиброз створок аортального клапана. Дилатация всех полостей сердца. Небольшая аортальная регургитация. Выраженная митральная недостаточность. Относительная недостаточность трикуспидального клапана и клапана легочной артерии. Миокард не утолщен. Участки повышенной эхогенности в толще МЖП – признаки кардиосклероза. Диффузное снижение сократимости миокарда левого желудочка, начальные признаки легочной гипертензии. Несмотря на проводимую терапию, состояние больного оставалось тяжелым, обусловленное декомпенсированной терминальной сердечной

недостаточностью, с нестабильной гемодинамикой, отечно-асцитическим синдромом, развитием полиорганной недостаточности и на 10 сутки нахождения в стационаре больной умер.

Клинический диагноз: ревматизм возвратный ревмокардит, недостаточность митрального, трехстворчатого клапанов, мерцательная аритмия, ХСН 2Б .

При вскрытии умершего сердце шаровидной формы, дряблое, распластывается на столике, весом 560 г. Толщина стенки левого желудочка 1 см., правого 0,4 см. Полости сердца резко расширены, в области верхушки левого желудочка пристеночные тромбы. Пристеночный эндокард межжелудочковой перегородки и левого желудочка утолщен. Клапаны и венечные артерии не изменены. Микроскопически миокардиоциты одни гипертрофированные с увеличенным ядром, другие истончены, удлинены, ядра занимают всю клетку. Видна волнообразная деформация мышечных клеток. В миокардиоцитах очаговая жировая дистрофия, слабая лимфогистиоцитарная инфильтрация стромы, диффузный и очаговый кардиосклероз. Так же обнаружены проявления общего венозного полнокровия: мускатная печень, цианотическая индурация селезенки, почек, двусторонний гидроторакс (1300 мл – справа, 900мл – слева), асцит (1600 мл), отеками нижних конечностей и мошонки.

Вопросы:

1. Сформулируйте рубрифицированный патологоанатомический диагноз.
2. Оформите «Врачебное свидетельство о смерти» (п. 11).
3. Определите категорию расхождения диагнозов.

Эталон ответа:

1. Основное заболевание: Дилатационная кардиомиопатия (вес сердца 560 г. ТЛЖ – 1,0 см, ТПЖ – 0,4 см)

Осложнения основного заболевания: Общее венозное полнокровие: мускатная печень, цианотическая индурация селезенки, почек, двусторонний гидроторакс (1300 мл – справа, 900мл – слева), асцит (1600 мл), отеками нижних конечностей и мошонки. Пристеночные тромбы в области верхушки левого желудочка сердца. Дистрофические изменения внутренних органов. Отёк лёгких. Отёк головного мозга с вклиниванием миндалин мозжечка в большое затылочное отверстие.

2. Коды по МКБ-10 _____ I 42.0 _____
 - а) Хроническая сердечная недостаточность.
 - б) Пристеночные тромбы в левом желудочке.
 - в) Дилатационная кардиомиопатия.
3. 3-я категория расхождения диагнозов.

9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

Методическое обеспечение учебного процесса:

1. Методические указания по дисциплине «Патологическая анатомия» для обучения ординаторов по специальности 31.08.17 «Детская эндокринология», утверждены Ученым советом ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература:

1. Шлопов В.Г. Патологическая анатомия: учебник / В.Г. Шлопов; Донецкий мед.ун-т. — Донецк: Каштан, 2010. — 472 с.
2. Струков А.И. Патологическая анатомия [Текст]: учебник / А.И. Струков, В.В. Серов; ред. В.С. Пауков. - 6-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 880 с.: ил.
3. Патология [Электронный ресурс]: руководство / Под ред. В.С. Паукова, М.А. Пальцева, Э.Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html>
4. Патологическая анатомия. В 2 т. Т. 2. Частная патология [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Паукова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437452.html>

Дополнительная литература:

1. Патологическая анатомия: атлас [Электронный ресурс]: учеб.пособие для студентов медицинских вузов и последиplomного образования / [Зайратьянц О.В. и др.]; под ред. О.В. Зайратьянца. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427804.html>
2. Патологическая анатомия [Электронный ресурс]: учебник / А.И. Струков, В.В. Серов; под ред. В.С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html>

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>

Законодательные и нормативно-правовые документы

1. Конституция Российской Федерации;
2. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
4. 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);
5. Номенклатура медицинских организаций, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.08.2013 № 529н (зарегистрировано в Минюсте России 13.09.2013, регистрационный № 29950);
6. 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);
7. 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);
8. 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);
 9. 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);
 10. Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2.05.2023 № 206н (зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015, регистрационный № 39438);
 11. 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 1.06.2023 № 73677);
 12. ФГОС ВО – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.17 Детская эндокринология, утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 № 107 (зарегистрировано в Минюсте России 14.03.2022, регистрационный № 67739);
 13. Профессиональный стандарт «Врач-детский эндокринолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.01.2019 № 49н (зарегистрировано в Минюсте России 26.02.2019, регистрационный № 53895);
 14. 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);
 15. Устав ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России;
 16. 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;
- 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;
- доступ к сети «Интернет», Wi-Fi обеспечение доступа в электронную информационно-образовательную среду (ЭИОС) и электронно-библиотечную систему (ЭБС) ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

