

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Фаррахов Айрат Закиевич
Должность: ректор
Дата подписания: 11.09.2026 09:04:16
Уникальный программный ключ:
89d463656f3b8e621d660fd0ce872a4d5375b52

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Кафедра эндокринологии

«УТВЕРЖДАЮ»

И.о. ректора ФГБОУ ВО Казанский ГМУ
Минздрава России



Фаррахов А.З.

«21» мая 2026 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«ДЕТСКАЯ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»**

(срок обучения – 576 академических часов)

Пер. № _____

Казань
2026 г.

СОДЕРЖАНИЕ

дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Детская эндокринология» со сроком освоения в 576 академических часов

1. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ.....	3
1.1. Лист регистрации дополнений и изменений	4
2. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	5
3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ.....	6
4. УЧЕБНЫЙ ПЛАН.....	16
5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК	17
6. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ.....	18
7. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ	25
8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ.....	28
9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА.....	33
10. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ КОМПОНЕНТЫ.....	35

1. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки (далее ДПП ПП) по специальности «Детская эндокринология» (срок обучения 576 академических часов) является учебно-нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования. ДПП ПП разработана в соответствии:

- Федеральному закону от 29.12.2012 г. №273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации",
- Приказу Министерства образования и науки Российской Федерации от 24 марта 2025 г. №266 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам",
- Типовой программе, утвержденной Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.01.2026 г. № 37н "Об утверждении типовой дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности "Детская эндокринология" для лиц, получающих или имеющих высшее образование",
- Федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.17 Детская эндокринология" (приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 2 февраля 2022 г. №102),
- Профессиональному стандарту "Врач-детский эндокринолог" (приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 г. №51н).

Разработчики программы:

Заведующий кафедрой эндокринологии, д.м.н., профессор

Доцент кафедры эндокринологии, к.м.н.

Доцент кафедры эндокринологии, к.м.н.



Валеева Ф.В.

Шайдуллина М.Р.

Шарипова Ю.У.

Рецензенты:

Заведующий кафедрой эндокринологии КГМА,
филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России,
д.м.н., профессор

Профессор кафедры госпитальной педиатрии,
ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ» Минздрава России,
д.м.н., доцент

Вагапова Г.Р.

Вахитов Х.М.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры эндокринологии «___» 2026 г.
протокол №___.

Заведующий кафедрой эндокринологии,
д.м.н., профессор



Валеева Ф.В.

Программа рассмотрена и утверждена Ученым Советом Института дополнительного образования
ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России на заседании №22 от «21» мая 2026 г.

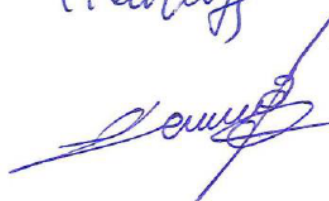
Зам. председателя Ученого Совета ИДО,
д.фарм.н.



Егорова С.Н.

СОГЛАСОВАНО

И.о. проректора, директор ИДО, к.пол.н.



Ямалнеев И.М.

1.1. Лист регистрации дополнений и изменений

ДПП III по специальности «Детская эндокринология» (срок обучения – 576 академических часов)

№ п/п	Внесенные изменения	№ протокола заседания кафедры, дата	Подпись заведующего кафедрой

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1.1. Цель и задачи ДПП ПП по специальности «Детская эндокринология» (срок обучения – 576 академических часов):

Цель – получение компетенций, необходимых для приобретения квалификации и осуществления профессиональной деятельности по специальности «Детская эндокринология».

Задачи:

1. *Сформировать знания:* по нормативно-правовым актам, клиническим рекомендациям, диагностике, интерпретации результатов современных методов исследования при заболеваниях эндокринной системы у детей и подростков, лечению, клинической фармакологии, вопросам рационального использования лекарственных средств при эндокринной патологии у детей и подростков, экспертизе и реабилитации, профилактике, ведению медицинской документации и оказанию экстренной помощи по профилю "Детская эндокринология".
2. *Сформировать умения:* по сбору жалоб и анамнеза, осмотру, интерпретации лабораторных и инструментальных исследований, планированию диагностики и формулировке диагноза; назначению лекарственной, немедикаментозной терапии и лечебного питания, мониторингу, коррекции лечения, оказанию помощи при неотложных состояниях в детской эндокринологии, обучению пациентов; экспертизе временной нетрудоспособности и направлению на медико-социальную экспертизу; медицинской реабилитации, санаторно-курортному лечению, оценке их эффективности; профилактике заболеваний эндокринной системы, диспансерному наблюдению, ведению медицинской документации (в т.ч. электронной), контролю качества, работе с персональными данными; оказанию экстренной помощи (диагностика угрожающих состояний, сердечно-легочная реанимация, дефибриляция) по профилю «Детская эндокринология».
3. *Сформировать навыки:* по проведению дифференциально-диагностического поиска при наиболее часто встречающейся эндокринной патологии у детей и подростков, при оказании неотложной помощи больным детского и подросткового возраста с заболеваниями эндокринной системы, при оказании неотложной помощи при эндокринной патологии у детей и подростков в амбулаторно-поликлинических условиях, проведению медицинских экспертиз (взрослых и детей) с документальным оформлением, проведению и контролю медицинской реабилитации (амбулаторно и стационарно), санитарно-просветительской работе, диспансерному наблюдению

1.2. Категория обучающихся. Высшее образование – специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и наличие подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Педиатрия", "Эндокринология".

1.3. Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных компетенций. Согласно ФЗ от 21 ноября 2011 г. (ред. от 03.07.2016 г.) №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» существенная роль в трудовой деятельности врача-детского эндокринолога отводится профилактическим и реабилитационным мероприятиям, направленным на сохранение жизни и здоровья, формированию здорового образа жизни. Реформирование и модернизация здравоохранения, требующие внедрения новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения, развитие профессиональной компетенции и квалификации врача-детского эндокринолога определяет необходимость специальной подготовки в рамках правильной интерпретации современных и новых методов диагностики и

профилактического лечения с использованием современных достижений медико-биологических наук, данных доказательной медицины.

1.4. Трудоемкость обучения: 576 академических часов.

1.5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий. Обучение проводится в очной форме в режиме 6 академических часов в день (1 академический час – 45 минут).

1.6. Документ, выдаваемый после завершения обучения – диплом о профессиональной переподготовке в 576 академических часов.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

2.1. Характеристика универсальных компетенций, совершенствующихся в результате освоения ДПП ПП по специальности «Детская эндокринология»:

УК-1 – способность критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте.

УК-2 – способность разрабатывать и реализовывать проекты.

УК-3 – способность руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению.

УК-4 – способность выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности.

УК-5 – способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.

2.2. Профессиональные компетенции и трудовые функции. Освоение ДПП ПП предусматривает **формирование профессиональных компетенций** (знаний, умений, опыта деятельности) и соответствующих им трудовых функций, необходимых для **приобретения новой квалификации** для выполнения нового вида профессиональной деятельности по специальности «Детская эндокринология» (область профессиональной деятельности – 02 Здравоохранение, уровень квалификации – 8 уровень):

№ п/ п	Коды и наименования компетенций и соответствующих им трудовых функций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
1	ПК-1. Способен при оказании медицинской помощи по профилю "детская эндокринология" проводить обследование детей в целях выявления заболеваний эндокринной системы, установления диагноза. Код соответствующей трудовой функции профессионального стандарта – А/01.8.	1.31. Нормативные правовые акты, регламентирующие обследование детей в целях выявления заболеваний эндокринной системы, установления диагноза, включая порядок оказания медицинской помощи по профилю "детская эндокринология". 1.32. Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи в части обследования детей в целях выявления заболеваний эндокринной системы, установления диагноза. 1.33. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. 1.34. Физиология и патофизиология эндокринной системы у детей. 1.35. Методика сбора анамнеза жизни и заболевания, жалоб у детей с заболеваниями эндокринной системы (их законных представителей). 1.36. Методика объективного обследования детей с заболеваниями эндокринной системы. 1.37. Методы лабораторных исследований и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов у детей с заболеваниями эндокринной системы. 1.38. Анатомо-функциональное состояние детей с заболеваниями эндокринной системы. 1.39. Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) патологических состояний органов эндокринной системы. 1.310. Изменения органов эндокринной системы при заболеваниях органов сердечно-сосудистой, дыхательной, мочевыделительной систем,	1.y1. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей с заболеваниями эндокринной системы (их законных представителей). 1.y2. Интерпретация и анализ информации, полученной от детей с заболеваниями эндокринной системы (их законных представителей). 1.y3. Объективное обследование детей с заболеваниями эндокринной системы (осмотр, антропометрия, пальпация, перкуссия, аускультация). 1.y4. Оценка анатомо-функционального состояния органов эндокринной системы в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях. 1.y5. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных исследований и инструментальных обследований детей с заболеваниями эндокринной системы. 1.y6. Применение методов осмотра и обследования детей с заболеваниями эндокринной системы: проведение антропометрии, включая расчет индекса массы тела и коэффициенты стандартных отклонений; выявление стигм дизэмбриогенеза; определение состояния кожи и слизистых оболочек; исследование симптомов скрытой тетании; исследование щитовидной железы методом пальпации; определение стадии полового развития по шкале Таннера; определение вирилизации наружных гениталий по шкале Прадера; оценка степени гирсутизма по шкале Ферримана-Галвея; определение характера распределения подкожно-жировой клетчатки; определение состояния костно-мышечной системы; проведение аускультации сердца с определением характера сердечного ритма; проведение аускультации легких с определением характера легочного звука; измерение пульса; измерение артериального давления на периферических артериях; проведение пальпации живота, печени; осмотр наружных половых органов. 1.y7. Проведение диагностических тестов и проб для	1.o1. Проведение медицинского обследования детей с заболеваниями эндокринной системы в амбулаторных условиях. 1.o2. Проведение медицинского обследования детей с заболеваниями эндокринной системы в стационарных условиях.

		центральной нервной системы, опорно-двигательного аппарата, органов желудочно-кишечного тракта. 1.311. Современные методы клинической и параклинической диагностики заболеваний органов эндокринной системы. 1.312. Заболевания органов эндокринной системы, требующие направления детей к врачам-специалистам. 1.313. Заболевания органов эндокринной системы, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме. 1.314. Заболевания органов и систем организма человека, сопровождающиеся изменениями со стороны органов эндокринной системы. 1.315. Клинические проявления, способы предотвращения и методы лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате обследования детей с заболеваниями эндокринной системы. 1.316. Правила формулирования диагноза.	выявления заболеваний эндокринной системы и интерпретация их результатов: оценка секреции соматотропного гормона с применением стимуляционных проб и пробы с нагрузкой глюкозой; оценка гипоталамической гонадотропной функции с использованием пробы с аналогом гипоталамического гонадотропин-рилизинг-гормона; оценка функциональной активности тестикулярной ткани гонад с применением стимуляционной пробы с хорионическим гонадотропином человека; оценка нарушений углеводного обмена с применением орального глюкозотолерантного теста; оценка нарушений углеводного обмена с применением пробы с голоданием; оценка функциональной активности коры надпочечников с применением стимуляционного теста с аналогом адренокортикотропного гормона; оценка функциональной активности коры надпочечников с применением теста с дексаметазоном; оценка состояния водно-электролитного обмена с применением пробы с депривацией жидкости и пробы с десмопрессинном; исследование биологического возраста с применением оценки костного возраста по специальным методикам.	
2	ПК-2. Способен при оказании медицинской помощи по профилю "детская эндокринология" назначать и проводить лечение детей с заболеваниями эндокринной системы, контролировать его эффективность и безопасность. Код соответствующей трудовой функции профессионального стандарта – А/02.8.	2.31. Нормативные правовые акты, регламентирующие назначение и проведение лечения детей с заболеваниями эндокринной системы, контроль его эффективности и безопасности, включая порядки оказания медицинской помощи. 2.32. Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи в части назначения и проведения лечения детей с заболеваниями эндокринной системы, контроля его эффективности и безопасности. 2.33. Методы лечения детей с заболеваниями эндокринной системы. 2.34. Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в детской эндокринологии; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные.	2.у1. Разработка плана лечения детей с заболеваниями эндокринной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины. 2.у2. Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания детям с заболеваниями эндокринной системы. 2.у3. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у детей с заболеваниями эндокринной системы. 2.у4. Установка системы помповой инсулинотерапии у детей с заболеваниями эндокринной системы. 2.у5. Назначение немедикаментозного лечения детям с заболеваниями эндокринной системы. 2.у6. Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения у детей с заболеваниями эндокринной системы. 2.у7. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению хирургических вмешательств детям с заболеваниями	2.о1. Назначение, проведение, контроль эффективности и безопасности лечения детей с заболеваниями эндокринной системы в амбулаторных условиях. 2.о2. Назначение, проведение, контроль эффективности и безопасности лечения детей с заболеваниями эндокринной системы в стационарных условиях

	2.35. Принципы и методы установки системы помповой инсулинотерапии. 2.36. Методы немедикаментозного лечения детей с заболеваниями эндокринной системы; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные. 2.37. Принципы и методы хирургических и диагностических вмешательств при заболеваниях эндокринной системы; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные. 2.38. Медицинские манипуляции при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные. 2.39. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших при лечении детей с заболеваниями эндокринной системы. 2.310. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение детей с заболеваниями эндокринной системы. 2.311. Требования асептики и антисептики при выполнении медицинских манипуляций и процедур. 2.312. Медицинские показания для направления детей с заболеваниями эндокринной системы для оказания паллиативной медицинской помощи. 2.313. Принципы и методы оказания медицинской помощи детям с заболеваниями эндокринной системы в неотложной форме. 2.314. Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме детям при отдельных заболеваниях и состояниях эндокринной системы: криз надпочечниковой недостаточности; гипокальциемический криз; гипергликемическая кома; гипогликемическая кома; адреналовый криз; тиреотоксический криз.	эндокринной системы. 2.y8. Предотвращение или устранение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств. 2.y9. Мониторинг заболеваний эндокринной системы у детей, корректировка плана лечения в зависимости от особенностей течения заболевания эндокринной системы. 2.y10. Мониторинг эффективности помповой инсулинотерапии у детей с заболеваниями эндокринной системы. 2.y11. Определение медицинских показаний и направление детей с заболеваниями эндокринной системы для оказания медицинской помощи в условиях стационара или дневного стационара. 2.y12. Оказание медицинской помощи в экстренной форме детям с заболеваниями эндокринной системы: купирование криза надпочечниковой недостаточности; купирование гипокальциемических судорог; при гипергликемической коме; при гипогликемической коме; при адреналовом кризе; при тиреотоксическом кризе. 2.y13. Профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения и хирургических вмешательств. 2.y14. Определение медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи детям с заболеваниями эндокринной системы и при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками. 2.y15. Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками. 2.y16. Оказание медицинской помощи в неотложной форме детям с заболеваниями эндокринной системы.	
--	--	--	--

3	ПК-3Способен при оказании медицинской помощи по профилю "детская эндокринология" проводить медицинскую реабилитацию детей при заболеваниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида. Код соответствующей трудовой функции профессионального стандарта – А/03.8.	3.31. Порядок организации медицинской реабилитации детей и порядок организации санаторно-курортного лечения. 3.32. Основы медицинской реабилитации при заболеваниях эндокринной системы. 3.33. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий медицинской реабилитации у детей с заболеваниями эндокринной системы, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида. 3.34. Механизм воздействия мероприятий по медицинской реабилитации на организм детей с заболеваниями эндокринной системы. 3.35. Медицинские показания для направления детей с заболеваниями эндокринной системы к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида. 3.36. Медицинские показания для направления детей с заболеваниями эндокринной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида. 3.37. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации детей с заболеваниями эндокринной системы.	3.у1. Составление плана реабилитационных мероприятий для детей с заболеваниями эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида. 3.у2. Проведение мероприятий по медицинской реабилитации детей с заболеваниями эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида. 3.у3. Определение медицинских показаний для направления детей с заболеваниями эндокринной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида. 3.у4. Направление детей с заболеваниями эндокринной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида. 3.у5. Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации детей с заболеваниями эндокринной системы.	3.о1. Планирование, проведение, контроль эффективности медицинской реабилитации детей с заболеваниями эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, в амбулаторных условиях. 3.о2. Планирование, проведение, контроль эффективности медицинской реабилитации детей с заболеваниями эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, в стационарных условиях
4	ПК-4. Способен при оказании медицинской помощи по профилю "детская эндокринология" проводить мероприятия по профилактике заболеваний эндокринной системы, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди	4.31. Основы здорового образа жизни, методы его формирования. 4.32. Основные принципы профилактического наблюдения за детьми с учетом возраста и состояния здоровья. 4.33. Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения профилактических медицинских осмотров и диспансерного наблюдения за детьми при заболеваниях эндокринной системы. 4.34. Перечень врачей-специалистов, участвующих в	4.у1. Разработка и реализация программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ. 4.у2. Назначение и проведение профилактических мероприятий детям с учетом факторов риска развития заболеваний эндокринной системы. 4.у3. Разъяснение детям (их законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ними, элементов и правил формирования здорового образа жизни.	4.о1. Проведение и контроль эффективности санитарно-просветительной работы с населением и медицинскими работниками по вопросам профилактики и ранней диагностики заболеваний эндокринной системы, формированию здорового образа жизни. 4.о2. Проведение

	населения и осуществлять контроль их эффективности. Код соответствующей трудовой функции профессионального стандарта – А/04.8.	проведении профилактических медицинских осмотров детей при заболеваниях эндокринной системы. 4.35. Формы и методы санитарно-просветительской работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ и борьбы с ним. 4.36. Формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний эндокринной системы. 4.37. Принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования заболеваний эндокринной системы у детей. 4.38. Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний эндокринной системы у детей. 4.39. Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди детей с хроническими заболеваниями эндокринной системы. 4.310. Нормативное правовое регулирование, подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. 4.311. Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами, комплекс экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования себя и находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала. 4.312. Меры профилактики инфекционных заболеваний. 4.313. Меры индивидуальной защиты себя, среднего и младшего медицинского персонала, находящегося в распоряжении, детей (их законных представителей) при оказании медицинской помощи. 4.314. Профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников (экстренная профилактика).	4.y4. Контроль соблюдения детьми профилактических мероприятий. 4.y5. Оценка эффективности профилактической работы с детьми. 4.y6. Формирование списков лиц, подлежащих диспансерному наблюдению в отчетном году, их поквартальное распределение. 4.y7. Информирование лиц, подлежащих диспансерному наблюдению в текущем году, или их законных представителей о необходимости явки в целях диспансерного наблюдения. 4.y8. Определение наличия медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения диспансерного наблюдения за детьми с заболеваниями эндокринной системы. 4.y9. Внесение сведений о диспансерном наблюдении за ребенком с заболеваниями эндокринной системы в его медицинскую документацию. 4.y10. Анализ результатов проведения диспансерного наблюдения на основании сведений, содержащихся в контрольных картах. 4.y11. Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и медицинских показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней. 4.y12. Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при возникновении особо опасных инфекционных заболеваний. 4.y13. Соблюдение санитарно-эпидемиологических требований к обращению с медицинскими отходами, проведение экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования себя и находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала. 4.y14. Применение средств индивидуальной защиты. 4.y15. Участие в обеспечении мер асептики и антисептики, принципов индивидуальной изоляции при оказании медицинской помощи. 4.y16. Безопасное обращение с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами.	диспансерного наблюдения за детьми с заболеваниями эндокринной системы. 4.o3. Выполнение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.
--	--	--	--	--

		4.315. Особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи).	4.y17. Проведение профилактических медицинских осмотров детей. 4.y18. Проведение диспансерного наблюдения за детьми с хроническими заболеваниями эндокринной системы.	
5	ПК-5. Способен проводить медицинские экспертизы в отношении детей с заболеваниями эндокринной системы. Код соответствующей трудовой функции профессионального стандарта – А/05.8.	5.31. Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, формирование и выдачу листов нетрудоспособности. 5.32. Медицинские показания и медицинские противопоказания, порядок направления детей, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями эндокринной системы, на медико-социальную экспертизу. 5.33. Требования к оформлению медицинской документации для направления на медико-социальную экспертизу детей с заболеваниями эндокринной системы. 5.34. Порядок оформления медицинской документации детям с заболеваниями эндокринной системы для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.	5.y1. Определение признаков временной нетрудоспособности и признаков стойкого нарушения функций организма, обусловленных заболеваниями эндокринной системы. 5.y2. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности детей с заболеваниями эндокринной системы и участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации. 5.y3. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для направления детей, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями эндокринной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы. 5.y4. Оформление необходимой медицинской документации для детей с заболеваниями эндокринной системы для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы. 5.y5. Оформление документов для направления детей, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями эндокринной системы, на прохождения медико-социальной экспертизы. 5.y6. Составление медицинских заключений по результатам медицинских экспертиз в части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний эндокринной системы. 5.y7. Определение необходимости ухода за ребенком с заболеваниями эндокринной системы, формирования и выдачи листа нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи одному из членов семьи, иному родственнику, опекуну, попечителю или иному законному представителю, фактически осуществляющему уход.	5.o1. Проведение медицинских экспертиз в отношении детей с заболеваниями эндокринной системы и их документальное оформление. 5.o2. Направление детей, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями эндокринной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы.
6	ПК-6. Способен проводить анализ медико-статистической	6.31. Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю	6.y1. Составление плана работы и отчета о своей работе. 6.y2. Заполнение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, контроль	6.o1. Проведение анализа медико-статистической информации в амбулаторных

	информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала. Код соответствующей трудовой функции профессионального стандарта – А/06.8.	"детская эндокринология", в том числе в форме электронных документов. 6.32. Основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. 6.33. Правила подачи экстренного извещения о случаях инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослонения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор. 6.34. Должностные обязанности находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала. 6.35. Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. 6.36. Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет". 6.37. Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила трудового распорядка. 6.38. Основы медицинской статистики.	качества ее ведения. 6.у3. Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослонения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор. 6.у4. Использование в профессиональной деятельности медицинских информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет". 6.у5. Анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья детского населения, 6.у6. Контроль за выполнением должностных обязанностей средним и младшим медицинским персоналом, находящимся в распоряжении. 6.у7. Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда. 6.у8. Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. 6.у9. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	условиях, в стационарных условиях. 6.о2. Ведение медицинской документации в амбулаторных условиях, в стационарных условиях. 6.о3. Организация деятельности находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала в амбулаторных условиях, в стационарных условиях.
7	ПК-7. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме. Код соответствующей трудовой функции профессионального стандарта – А/07.8.	7.31. Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с нормативными правовыми актами и клиническими рекомендациями. 1.32. Клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 7.33. Факторы риска, представляющие непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц, методы устранения указанных факторов риска. 7.34. Правила и порядок проведения первичного	7.у1. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 7.у2. Определение факторов, представляющих непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц. 7.у3. Устранение факторов, представляющих непосредственную угрозу для жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших), а также участников оказания медицинской помощи в экстренной форме и окружающих лиц, в том числе предотвращение дополнительного травмирования пострадавшего (пострадавших).	7.о1. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента (в том числе нарушение жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 7.о2. Проведение оценки обстановки и обеспечение безопасных условий для оказания медицинской

	осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при отсутствии сознания; остановке дыхания и (или) остановке кровообращения; нарушении проходимости дыхательных путей инородным телом и иных угрожающих жизни и здоровью нарушениях дыхания; наружных кровотечениях; травмах, ранениях и поражениях, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения; отравлениях; укусах или ужалениях ядовитых животных; судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания; острых психологических реакциях на стресс. 7.35. Правила эффективной коммуникации с пациентами, окружающими людьми и медицинскими работниками при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 7.36. Алгоритм обращения в службы спасения, в том числе вызова бригады скорой помощи. 7.37. Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции). 7.38. Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) с использованием автоматического наружного дефибриллятора. 7.39. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реанимационных мероприятий. 7.310. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации. 7.311. Методы обеспечения проходимости дыхательных путей. 7.312. Правила остановки наружных кровотечений. 7.313. Правила наложения повязок при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 7.314. Способы охлаждения при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужалениях ядовитых животных; проведения термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 7.315. Методы иммобилизации с использованием	7.y4. Обеспечение собственной безопасности, в том числе с использованием средств индивидуальной защиты. 7.y5. Вызов скорой медицинской помощи, перемещение, транспортировка пострадавшего, передача пострадавшего выездной бригаде скорой медицинской помощи. 7.y6. Оценка количества пострадавших. 7.y7. Устное информирование пострадавшего и окружающих лиц о готовности оказывать медицинскую помощь в экстренной форме, а также о начале проведения мероприятий по оказанию медицинской помощи в экстренной форме. 7.y8. Осуществление эффективной коммуникации с пациентом, окружающими людьми и медицинскими работниками, в том числе бригадой скорой помощи при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 7.y9. Устранение воздействия повреждающих факторов на пострадавшего. 7.y10. Извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест. 7.y11. Перемещение пострадавшего в безопасное место. 7.y12. Обеспечение проходимости дыхательных путей при их закупорке инородным телом. 7.y13. Проведение первичного осмотра пациента при состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 7.y14. Осуществление мероприятий по временной остановке наружного кровотечения, в том числе прямым давлением на рану, наложением давящей повязки (в том числе с фиксацией инородного тела), наложением кровоостанавливающего жгута. 7.y15. Определение наличия признаков жизни у пострадавшего (наличие сознания, наличие дыхания с помощью слуха, зрения и осязания). 7.y16. Проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей. 7.y17. Использование автоматического наружного дефибриллятора. 7.y18. Наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки. 7.y19. Промывание желудка. 7.y20. Охлаждение при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или	помощи в экстренной форме. 7.o3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека - кровообращения и (или) дыхания).
--	---	---	--

		табельных и подручных средств. 7.316. Правила использования средств индивидуальной защиты при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 7.317. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пострадавшего (пострадавших) выездной бригаде скорой медицинской помощи.	ужаливаниях ядовитых животных. 7.y21. Проведение термонизации и согревания при воздействии низких температур. 7.y22. Проведение иммобилизации (обездвиживания) с использованием медицинских изделий или подручных средств; аутоиммобилизация или обездвиживание руками травмированных частей тела. 7.y23. Предотвращение дополнительного травмирования головы при судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания. 7.y24. Придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния. 7.y25. Осуществление контроля состояния пострадавшего (наличия сознания, дыхания, кровообращения и отсутствия наружного кровотечения), оказание пострадавшему психологической поддержки. 7.y26. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	
--	--	---	--	--

3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

ДПП ПП по специальности «Детская эндокринология»
(срок обучения – 576 академических часов)

№ п/п	Наименования модулей, тем, разделов практики	Количество часов (трудоемкость)						
		всего	в том числе по видам учебной деятельности					
			лекции	занятия семинарского типа (практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия)			практика	аттестация
				всего	в том числе			
					практи- ческая подго- товка	ДОТ и ЭО ¹		
1	Модуль 1. Общая эндокринология	216	110	104	104	0	0	2
1.1	Организация специализированной медицинской помощи детям с заболеваниями эндокринной системы	6	4	2	2	0	0	0
1.2	Эндокринные железы и гормоны	4	4	0	0	0	0	0
1.3	Гены и гормоны	2	2	0	0	0	0	0
1.4	Физиология и патология гипоталамо- гипофизарной системы	24	12	12	12	0	0	0
1.5	Физиология и патология водно-солевого обмена	12	6	6	6	0	0	0
1.6	Физиология и патология щитовидной железы	24	12	12	12	0	0	0
1.7	Физиология и патология роста	24	12	12	12	0	0	0
1.8	Физиология и патология надпочечников	24	12	12	12	0	0	0
1.9	Физиология и патология кальций- фосфорного обмена	18	6	12	12	0	0	0
1.10	Физиология и патология полового развития	24	12	12	12	0	0	0
1.11	Физиология углеводного обмена и гипогликемии	12	6	6	6	0	0	0
1.12	Ожирение	12	6	6	6	0	0	0
1.13	Мультисистемные заболевания с патологией эндокринной системы и полигландулярные синдромы	12	6	6	6	0	0	0
1.14	Эндокринные нарушения при патологии центральной нервной системы	12	6	6	6	0	0	0
1.15	Эндокринные причины артериальной гипертензии	2	2	0	0	0	0	0
1.16	Иммунопрофилактика инфекционных болезней у детей с заболеваниями эндокринной системы	2	2	0	0	0	0	0

¹ ДОТ и ЭО – дистанционные образовательные технологии и электронное обучение

1.17	Промежуточная аттестация по модулю 1	2	0	0	0	0	0	2
2	Модуль 2. Сахарный диабет	90	32	56	56	0	0	2
2.1	Сахарный диабет в детском возрасте	18	6	12	12	0	0	0
2.2	Инсулинотерапия	12	6	6	6	0	0	0
2.3	Мониторинг глюкозы	12	4	8	8	0	0	0
2.4	Осложнения и неотложные состояния	12	4	8	8	0	0	0
2.5	Питание и физическая активность	12	4	8	8	0	0	0
2.6	Сахарный диабет 2 типа	12	4	8	8	0	0	0
2.7	Моногенные формы сахарного диабета	6	2	4	4	0	0	0
2.8	Генетические дефекты, ассоциированные с сахарным диабетом	4	2	2	2	0	0	0
2.9	Промежуточная аттестация по модулю 2	2	0	0	0	0	0	2
3	Модуль 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	18	6	10	0	0	0	2
3.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	16	6	10	0	0	0	0
3.2	Промежуточная аттестация по модулю 3	2	0	0	0	0	0	2
4	Модуль 4. Практика	246	0	0	0	0	244	2
4.1	Оказание медицинской помощи детям с заболеваниями эндокринной системы в амбулаторных условиях	60	0	0	0	0	60	0
4.2	Оказание медицинской помощи детям с заболеваниями эндокринной системы в стационарных условиях	184	0	0	0	0	184	0
4.3	Промежуточная аттестация по модулю 4	2	0	0	0	0	0	2
5	Итоговая аттестация	6	0	0	0	0	0	6
Итого часов (трудоемкость)		576	148	170	160	0	244	14

¹ ДОТ и ЭО – дистанционные образовательные технологии и электронное обучение

4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Наименования модулей	Недели															
	6 академических часов в день не более 6 дней в неделю															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Модуль 1. Общая эндокринология	36	36	36	36	36	36										
Модуль 2. Сахарный диабет							36	36	18							
Модуль 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме									18							
Модуль 4. Практика										36	36	36	36	36	36	30
Итоговая аттестация																6
Всего	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36

5. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

№ п/п	Наименование тем	Содержание	Коды формируемых компетенций
Модуль 1 Общая эндокринология			
Трудоемкость освоения: 216 академических часов. Совершенствующиеся компетенции – УК-1-5.			
1.1	Организация специализированной медицинской помощи детям с заболеваниями эндокринной системы	Медицинская помощь детям по профилю "детская эндокринология". Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи по профилю "детская эндокринология". Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи детям. Стандарты оказания медицинской помощи детям с заболеваниями эндокринной системы. Маршрутизация детей с заболеваниями эндокринной системы. Система внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Принципы оценки качества медицинской помощи, стандарты и системы управления качеством. Медицинские экспертизы в детской эндокринологии. Формирование и выдача листка нетрудоспособности, в том числе в форме электронного документа. Порядок направления и порядок проведения медико-социальной экспертизы. Медицинские информационные системы. Оформление медицинской документации, в том числе в форме электронных документов. Медико-статистические показатели заболеваемости детского населения, их анализ. Основы конфликтологии. Принципы управления средним и младшим медицинским персоналом, находящимся в распоряжении.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
1.2	Эндокринные железы и гормоны	Эндокринные железы и гормоны: спектр, функции. Химическая природа гормонов: производные аминокислот, белки, стероидные гормоны и другие. Механизм действия гормонов. Гормон-рецепторное взаимодействие. Механизмы прямой и обратной взаимосвязи. Транспорт и метаболизм гормонов. особенности функционирования эндокринных желез в разные периоды жизни ребенка	ПК-1
1.3	Гены и гормоны	Ген как структурная единица генетической информации. Механизм синтеза белка. Транскрипт, референсная последовательность, варианты замены. Сплайсинг генов и альтернативные белковые продукты. Прогормоны, процессинг гормонов. Типы вариантных замен: неизвестной патогенности и патогенные. NOT-point мутации (21-гидроксилаза). Понятие о генотипе и фенотипе, их корреляция. Методы молекулярно-генетической диагностики в детской эндокринологии и их место в протоколе обследования: кариотип, хромосомный микроматричный анализ, секвенирование по Сэнгеру, панельное секвенирование, исследование экзома и генома. Эпигенетические патологии.	ПК-1
1.4	Физиология и патология гипоталамо-гипофизарной	Анатомия и физиология гипоталамо-гипофизарной области. Регуляция синтеза и секреции гормонов гипоталамо-гипофизарной области. Синдромы, наблюдаемые при патологии гипоталамической области. Аденомы гипофиза у	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6

	системы	детей: этиология, диагностика, клиническая картина, лечение. Болезнь Иценко-Кушинга у детей: классификация, клинические проявления, диагностика, функциональные тесты, лечение. Гиперсекреция гормона роста: причины, диагностика, лечение. Пролактинома: этиология, клиническая картина, диагностика, лечение. Наследственные синдромы, в состав которых входят аденомы гипофиза, в том числе синдром множественной эндокринной неоплазии, семейные изолированные аденомы гипофиза.	
1.5	Физиология и патология водно-солевого обмена	Регуляция водно-электролитного обмена. Осмотр детей: признаки нарушения водно-электролитного обмена. Пробы с депривацией жидкости и с Десмопрессинном. Нефрогенный несахарный диабет (резистентность к аргинин-вазопрессину): этиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Центральный несахарный диабет (недостаточность аргинин-вазопрессина): этиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
1.6	Физиология и патология щитовидной железы	Физиология и регуляция функции щитовидной железы, особенности функционирования оси гипоталамус-гипофиз-щитовидная железа в организме новорожденного и недоношенного ребенка. Исследование щитовидной железы методом пальпации: методика, интерпретация результатов. Врожденный гипотиреоз: этиология, клиническая картина, неонатальный скрининг, лечение, диспансерное наблюдение. Тиреоидиты у детей. Хронический аутоиммунный тиреоидит: этиология, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, диспансерное наблюдение. Йоддефицитные заболевания: этиология, классификация, клиническая картина, диагностика, профилактика, лечение. Диффузный токсический зоб: этиология, клиническая картина, диагностика, лечение, медицинские показания и медицинские противопоказания к оперативному лечению и радиоiodтерапии. Узловые образования щитовидной железы у детей: классификация, диагностика, ультразвуковое исследование щитовидной железы (система описания узловых образований TIRADS), медицинские показания и медицинские противопоказания к тонкоигольной пункционной биопсии щитовидной железы у детей (классификация Bethesda), лечение, в том числе медицинские показания и медицинские противопоказания к оперативному лечению, диспансерное наблюдение. Злокачественные новообразования щитовидной железы у детей: классификация, диагностика, медицинские показания и медицинские противопоказания к оперативному лечению, определение объема операции, медицинские показания и медицинские противопоказания к радиоiodтерапии, диагностика и лечение послеоперационных осложнений, диспансерное наблюдение. Патология щитовидной железы при наследственных мультисистемных заболеваниях: медицинские показания и медицинские противопоказания к молекулярно-генетическому исследованию, синдромы семейной предрасположенности к опухолям, в том числе с образованиями щитовидной железы (DICER1-ассоциированный синдром, дефект гена APC, синдром Коудена), синдром множественной эндокринной неоплазии,	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК4, ПК-5, ПК-6

		синдром МакКьюна-Олбрайта-Брайцева.	
1.7	Физиология и патология роста	Физиология процессов роста у детей. Понятия прогнозируемого, целевого, конечного роста. Осмотр детей с задержкой роста и высокорослостью: построение и оценка ростовой кривой, коэффициенты стандартных отклонений, оценка пропорциональности развития, прогнозы роста у детей, стигмы дисэмбриогенеза. Методы определения костного возраста. Задержка роста у детей, в том числе: соматогенная низкорослость, идиопатическая низкорослость (в том числе конституциональная задержка роста и семейная низкорослость). Синдромальные формы задержки роста. Гипопитуитаризм: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, диагностические пробы (в том числе СТГ-стимуляционные пробы, пробы для диагностики вторичного гипогонадизма, вторичного гипокортицизма), диспансерное наблюдение. Терапия соматропином: ростостимулирующие и метаболические дозы, осложнения. Высокорослость: классификация, патогенез, клиническая картина, диагностика, в том числе функциональные пробы, лечение, диспансерное наблюдение.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
1.8	Физиология и патология надпочечников	Физиология и регуляция функции надпочечников, стероидогенез, особенности функционирования оси гипоталамус-гипофиз-надпочечники в организме новорожденного и недоношенного ребенка. Оценка функциональной активности коры надпочечников, в том числе стимуляционный тест с аналогом адренокортикотропного гормона, тесты с дексаметазоном, проба с инсулиновой гипогликемией. Осмотр детей: признаки патологии надпочечников. Врожденная дисфункция коры надпочечников: этиология, патогенез, клиническая картина, интерпретация неонатального скрининга, редкие и неклассические формы, современные методы диагностики, принципы терапии: подбор и коррекция доз. Адренокортикотропин-независимый гиперкортицизм, аденомы (кортикостерома, адренокортикальный рак), узелковые гиперплазии (в том числе при синдроме МакКьюна-Олбрайта-Брайцева, Карни-комплексе): классификация, клинические проявления, диагностика (лабораторная, инструментальная), терапия. Гиперальдостеронизм: классификация, клинические проявления, диагностика, терапия, в том числе консервативная. Феохромоцитома: классификация, клинические проявления, диагностика (лабораторная, инструментальная), терапия, в том числе консервативная, подготовка к оперативному лечению. Первичный гипокортицизм у детей: спектр причин, синдромы, ассоциированные с первичной надпочечниковой недостаточностью, клиническая картина, диагностика, лечение. Принципы терапии гипокортицизма. Профилактика и медицинская помощь в экстренной и неотложной формах при кризе надпочечниковой недостаточности, просветительская работа с родителями и детьми.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
1.9	Физиология и патология кальций-фосфорного обмена	Регуляция кальций-фосфорного обмена. Гипокальциемия у детей: причины (в том числе гипокальциемия неонатального периода, аутосомно-доминантная гипокальциемия), клинические проявления, скрытые признаки тетании, принципы лечения острой и хронической гипокальциемии, диспансерное наблюдение. Гипопаратиреоз: классификация, патогенез, клиническая	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6

		картина, осложнения, лечение, диспансерное наблюдение. Псевдогипопаратиреоз: этиология, патогенез, клиническая картина, осложнения, лечение. Рахиты и рахитоподобные заболевания: витамин-Д-зависимый рахит, гипофосфатемический рахит; лечение и профилактика. Гиперкальциемия, семейная гипокальциурическая гиперкальциемия: этиология, классификация, клинические проявления, лечение, диспансерное наблюдение. Гиперпаратиреоз: этиология, классификация, патогенез, клиническая картина, осложнения, лечение.	
1.10	Физиология и патология полового развития	Физиология и регуляция полового развития в норме. Осмотр детей: стадии полового развития по шкале Tanner, гирсутизм по шкале Ферримана-Галвея, вирилизация по шкале Прадера. Функциональные тесты для оценки полового развития: проба с аналогом гипоталамического гонадотропин-рилизинг-гормона, стимуляционная проба с хорионическим гонадотропином человека, оценка уровня ингибина В и антимюллерова гормона в разные возрастные периоды. Гонадотропин-зависимое преждевременное половое развитие: этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение. Гонадотропин-независимое преждевременное половое развитие: этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение. Нарушения формирования пола: дисгенезия гонад, нарушение синтеза тестостерона, в том числе при редких формах врожденной дисфункции коры надпочечников, нарушение периферического действия тестостерона, нарушение формирования пола с кариотипом 46XX (46XX тестикулярное нарушение формирования пола (синдром XX-мужчины), нарушение формирования пола, связанное с воздействием материнских факторов, врожденная дисфункция коры надпочечников, дефицит ароматазы, воздействие дисраптеров), выбор половой принадлежности. Герминативно-клеточные опухоли половых желез. Гипогонадизм. Первичный гипогонадизм (в том числе преждевременная недостаточность яичников): этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение. Вторичный гипогонадизм: этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
1.11	Физиология углеводного обмена и гипогликемии	Физиология углеводного обмена. Синдром гипогликемии у детей: этиология, патогенез, клиническая картина. Осмотр детей: определение темпов психомоторного развития, выявление стигм дисэмбриогенеза. Проба с голоданием. Врожденный гиперинсулинизм: этиология и патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторные методы, в том числе проба с голоданием, инструментальные методы диагностики, в том числе позитронная эмиссионная томография, совмещенная с компьютерной томографией, с 18F-ДОФА, подбор и коррекция доз патогенетической терапии, контроль безопасности (диазоксид; аналоги соматостатина: октреотид, ланреотид; глюкагон), профилактика гипогликемий, медицинская помощь при гипогликемии. Врожденный гиперинсулинизм в составе синдромов Беквита-Видемана, Сотоса, синдром Шерешевского-Тернера: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика. Инсулинома: этиология, в том числе синдромы, ассоциированные с инсулиномой (синдром	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6

		множественных эндокринных неоплазий 1 типа), патогенез, клиническая картина, лечение, в том числе, консервативное препаратами вне зарегистрированных показаний. Кетотические гипогликемии: этиология (гипопитуитаризм, наследственные болезни обмена), патогенез, клиническая картина, лечение, профилактика, медицинская помощь в экстренной и неотложной формах. Методы и принципы санитарно-просветительской работы с родителями и детьми.	
1.12	Ожирение	Регуляция энергетического обмена в норме. Оценка массы тела у детей и подростков, в том числе кривые индекса массы тела, коэффициенты стандартных отклонений; композиционного состава тела. Ожирение у детей: этиология и патогенез, редкие формы ожирения, в том числе обусловленные дефицитом лептина, рецепторов к лептину, проопиомиланокортина, MC4R, синдромы Прадера-Вилли, Барде-Бидия, Альстрема, гипоталамическое ожирение; дифференциальная диагностика, скрининг осложнений, лечение ожирения у детей разных возрастных групп, лечение осложнений. Принципы ведения школы ожирения для детей и родителей.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
1.13	Мультисистемные заболевания с патологией эндокринной системы и полигландулярные синдромы	Аутоиммунный полиэндокринный синдром 1 типа: этиология и патогенез, классификация, клиническая картина, осложнения, лечение, диспансерное наблюдение. Синдромы множественных эндокринных неоплазий: этиология и патогенез, классификация, клиническая картина, осложнения, лечение, диспансерное наблюдение. Синдром Хиппеля-Линдау: этиология и патогенез, классификация, клиническая картина, осложнения, лечение, диспансерное наблюдение. Синдром семейных параганглиом: этиология и патогенез, классификация, клиническая картина, осложнения, лечение, диспансерное наблюдение. Синдром МакКьюна-Олбрайта-Брайцева: этиология и патогенез, классификация, клиническая картина, осложнения, лечение, диспансерное наблюдение. Основы медико-генетического консультирования семей с наследственными заболеваниями эндокринной системы.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
1.14	Эндокринные нарушения при патологии центральной нервной системы	Особенности ведения эндокринных нарушений при опухолях центральной нервной системы: причины (масс-эффект, хирургическое лечение, лучевая терапия, химиотерапия), спектр нарушений (дефицит соматотропного гормона, гипогонадизм первичный и вторичный, гипотиреоз первичный и вторичный, гипокортицизм, преждевременное ускоренное половое развитие, нарушения углеводного обмена); диагностика (в том числе контроль за появлением вторичных опухолей щитовидной железы), лечение (особенности подбора доз заместительной терапии, в том числе тактика назначения гормона роста и улучшения ростового прогноза); мультидисциплинарное ведение: работа с онкологами, хирургами, радиологами. Особенности водно-электролитных нарушений: адипсогенный несахарный диабет, трехфазное течение несахарного диабета, синдром неадекватной секреции антидиуретического гормона, синдром церебральной потери соли. Синдром гипоталамических нарушений при опухолях хиазмально-	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6

		селлярной области.	
1.15	Эндокринные причины артериальной гипертензии	Синдром артериальной гипертензии у детей. Оценка артериального давления в разных возрастных группах. Патофизиологическая классификация эндокринных артериальных гипертензий: артериальные гипертензии, обусловленные избытком прессорных гормонов, задержкой натрия, повышением общего периферического сопротивления сосудов. Заболевания эндокринной системы, протекающие с синдромом артериальной гипертензии: этиопатогенез, клиническая картина, диагностика (лабораторная и инструментальная), дифференциальная диагностика, тактика ведения.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
1.16	Иммунопрофилактика инфекционных болезней у детей с заболеваниями эндокринной системы	Принципы иммунопрофилактики инфекционных болезней у детей с хроническими заболеваниями. Тактика иммунопрофилактики инфекционных болезней при сахарном диабете (в период дебюта и подбора терапии, на фоне компенсированного и субкомпенсированного диабета), заболеваниях щитовидной железы (на фоне компенсированного эутиреоидного состояния, при субклиническом и манифестном гипотиреозе и тиреотоксикозе, в послеоперационном периоде после тиреоидэктомии), заболеваниях надпочечников (на фоне заместительной терапии глюкокортикоидами), заболеваниях гипофиза, патологии фосфорно-кальциевого обмена и паращитовидных желез, ожирении. Особенности использования живых и инактивированных вакцин.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
1.17	Промежуточная аттестация по модулю 1	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 1.1-1.16.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
Модуль 2. Сахарный диабет			
Трудоемкость освоения: 90 академических часов. Совершенствующиеся компетенции – УК-1-5.			
2.1	Сахарный диабет в детском возрасте	Этиология и патогенез. Эпидемиология. Классификация. Клинические проявления. Критерии и методы диагностики. Стадии сахарного диабета 1 типа. Обучение при сахарном диабете. Неиммунные формы сахарного диабета.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
2.2	Инсулинотерапия	Инсулинотерапия у детей: виды и препараты инсулинов, устройства введения инсулина, инициация терапии и принципы подбора доз, техника введения инсулина, инсулинотерапия при интеркуррентных заболеваниях. Непрерывная подкожная инфузия инсулина: устройство и принципы работы инсулиновой помпы, преимущества и недостатки, инициация помповой терапии: требования к пациентам, расчет и коррекция параметров; профилактика осложнений.	ПК-1, ПК-2, ПК-6
2.3	Мониторинг глюкозы	Целевые показатели гликемического контроля. Методы контроля уровня глюкозы. Непрерывный мониторинг глюкозы: принципы и виды систем, инициация (требования к пациентам, настройка сигналов тревоги), коррекция терапии по данным мониторинга. Возможные осложнения и их профилактика.	ПК-1, ПК-2, ПК-6
2.4	Осложнения и неотложные состояния	Диабетический кетоацидоз. Гипогликемия. Диабетическая нейропатия. Диабетическая ретинопатия. Диабетическая нефропатия и хроническая болезнь почек. Макроваскулярные заболевания. Другие осложнения и сопутствующая патология. Медицинская помощь в экстренной и неотложной формах.	ПК-1, ПК-2, ПК-6
2.5	Питание и	Общие принципы диетотерапии. Принципы подсчета углеводов.	ПК-1, ПК-2,

	физическая активность	Ограничения и противопоказания для физических нагрузок, коррекция инсулинотерапии и контроль показателей глюкозы при физических нагрузках.	ПК-6
2.6	Сахарный диабет 2 типа	Сахарный диабет 2 типа. Патофизиология и факторы риска. Скрининг и диагностика. Лечение: питание, физическая активность, инсулинотерапия и другая фармакотерапия. Скрининг осложнений.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
2.7	Моногенные формы сахарного диабета	MODY-диабет. Молекулярно-генетические основы. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Принципы терапии. Неонатальный сахарный диабет.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
2.8	Генетические дефекты, ассоциированные с сахарным диабетом	Синдром липодистрофии. Синдром инсулинорезистентности. Синдром Вольфрама (DIDMOAD-синдром). Аутоиммунный полигландулярный синдром.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
2.9	Промежуточная аттестация по модулю 2	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 2.1-2.8.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
Модуль 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме			
Трудоемкость освоения: 18 академических часов. Совершенствующиеся компетенции – УК-1-5.			
3.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Нормативно-правовое регулирование оказания медицинской помощи в экстренной форме. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Коммуникация со службами, пациентом и окружающими. Транспортировка и иммобилизация пациента. Сердечно-легочная реанимация. Остановка наружных кровотечений. Обеспечение проходимости дыхательных путей. Промывание желудка. Применение согревания и охлаждения. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий. Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме детям.	ПК-7
3.2	Промежуточная аттестация по модулю 3	Контроль результатов обучения в рамках освоения темы 3.1.	ПК-7
Модуль 4. Практика			
Трудоемкость освоения: 246 академических часов. Совершенствующиеся компетенции – УК-1-5.			
4.1	Оказание медицинской помощи детям с заболеваниями эндокринной системы в амбулаторных условиях	Участие в оказании медицинской помощи детям с заболеваниями эндокринной системы в амбулаторных условиях: проведении медицинского обследования детей с заболеваниями эндокринной системы; назначении, проведении, контроле эффективности и безопасности лечения детей с заболеваниями эндокринной системы; планировании, проведении, контроле эффективности медицинской реабилитации детей с заболеваниями эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида; проведении и контроле эффективности санитарно-просветительной работы по вопросам профилактики и ранней диагностики заболеваний эндокринной системы с населением и медицинскими	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6

		работниками, формированию здорового образа жизни; проведении диспансерного наблюдения за детьми с заболеваниями эндокринной системы; выполнении мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, при работе с детьми; проведении медицинских экспертиз в отношении детей с заболеваниями эндокринной системы, и их документальное оформление; направлении детей, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями эндокринной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы; проведении анализа медико-статистической информации; ведении медицинской документации; организации деятельности находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.	
4.2	Оказание медицинской помощи детям с заболеваниями эндокринной системы в стационарных условиях	Участие в оказании медицинской помощи детям с заболеваниями эндокринной системы в стационарных условиях: проведении медицинского обследования детей с заболеваниями эндокринной системы; назначении, проведении, контроле эффективности и безопасности лечения детей с заболеваниями эндокринной системы; планировании, проведении, контроле эффективности медицинской реабилитации детей с заболеваниями эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида; проведении и контроле эффективности санитарно-просветительной работы по вопросам профилактики и ранней диагностики заболеваний эндокринной системы с населением и медицинскими работниками, формированию здорового образа жизни; проведении диспансерного наблюдения за детьми с заболеваниями эндокринной системы; выполнении мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, при работе с детьми; проведении медицинских экспертиз в отношении детей с заболеваниями эндокринной системы, и их документальное оформление; направлении детей, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями эндокринной системы, для прохождения медико-социальной экспертизы; проведении анализа медико-статистической информации; ведении медицинской документации; организации деятельности находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
4.3	Промежуточная аттестация по модулю 4	Контроль результатов обучения в рамках разделов практики 4.1-4.2.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6

6. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

6.1. Промежуточная аттестация

1. Промежуточная аттестация по модулям 1, 2 включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в смоделированных и клинических условиях в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения.
2. Промежуточная аттестация по модулю 3 включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в смоделированных условиях в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения.
3. Промежуточная аттестация по модулю 4 включает в себя оценку отчета о прохождении практики (*приложение 1*), содержащего перечень примененных умений в ходе участия в оказании медицинской помощи с указанием количества случаев применения каждого умения, выполнения манипуляции

6.2. Итоговая аттестация

1. Итоговая аттестация по ДПП ИП «Детская эндокринология» проводится в форме экзамена, включающего в себя тестирование, демонстрацию умений в симулированных и клинических условиях, собеседование (решение клинической (ситуационной) задачи).
2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом ДПП ИП по специальности «Детская эндокринология», при успешном прохождении промежуточных аттестаций, предусмотренных Программой.
3. Лица, освоившие ПД ИП «Детская эндокринология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца диплом о профессиональной переподготовке.
4. Лицам, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть ДПП ИП и/или отчисленным из организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения по установленному образцу.

6.3. Примеры оценочных средств

Примеры тестовых заданий для промежуточного и итогового контроля с эталонами ответов.

Инструкция. Выберите один правильный ответ.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Код результата
Наличие у ребенка гипопаратиреоза и гомозиготной мутации R257X в гене AIRE позволяет установить:	a. аутоиммунный полигландулярный синдром 1 типа b. аутоиммунный полигландулярный синдром 2 типа c. синдром множественных эндокринных неоплазий 2A типа d. синдром множественных эндокринных неоплазий 1 типа	A	1.311
В результате мутаций гена RHEX в организме начинает в избыточном количестве синтезироваться:	a. паратгормон b. фактор роста фибробластов 23 c. С-реактивный протеин d. кальцитонин	B	1.38
Метастазы папиллярного рака щитовидной железы чаще всего определяются в:	a. лимфатических узлах шеи b. головном мозге c. легких и средостении d. трубчатых костях	A	1.315
Максимальный уровень ЛГ в пробе с аналогом гонадотропин-рилизинг гормона, свидетельствующий о гонадотропинзависимом преждевременном половом развитии	a. выше 10 МЕ/л b. ниже 10 МЕ/л c. ниже 6 МЕ/л d. выше 6 МЕ/л	D	1.y7
К аналогам инсулина ультракороткого действия относятся	a. деглудек b. инсулин изофан c. аспарт d. инсулин растворимый человеческий	C	2.34

Пример ситуационной задачи и эталон ее решения

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

Мальчик, 8 лет, доставлен в детскую поликлинику в бессознательном состоянии. Заболевание началось 3 недели назад, когда ребенок начал много пить, похудел, часто мочился. За 2 дня до поступления ребенок стал вялым, появился запах ацетона изо рта. Наследственный анамнез: сестра болеет сахарным диабетом 1 типа. При осмотре: состояние тяжелое, без сознания, кожа бледная, сухая, в углах рта заеды, язык малиновый. Дыхание поверхностное, пульс 110 в 1 мин., АД 100/60. Печень выступает из-под края реберной дуги на 2 см. В ОАМ- сахар 4%, ацетон +++ , глюкоза крови 21 ммоль/л.

Вопросы:

1. Ваш диагноз.
2. Необходимые дополнительные исследования.
3. Неотложная помощь, цели

Примерный эталон ответа:

1. Сахарный диабет 1 типа, впервые выявленный. Кетоацидотическая кома.
2. Общий анализ крови, КЩС (КОС) крови, осмолярность крови, креатинин, мочевины, электролиты, общий белок, АПТВ, фибриноген, ЭКГ.
3. Ликвидация дегидратации и гиповолемии; устранение ацидоза; нормализация электролитного состава крови; снижение гликемии и удержание ее на безопасном уровне; предупреждение развития осложнений и их лечение.

Коды результатов обучения: 1.у8, 2.з3, 2.з4, 2.у1, 2.у2, 2.у3, 2.02.

6.4. Критерии оценки результатов

6.4.1. *Критерии оценки тестирования.* Оценка выставляется пропорционально доле правильных ответов: «отлично» – 91-100% правильных ответов, «хорошо» – 81-90% правильных ответов, «удовлетворительно» – 71-80% правильных ответов, «неудовлетворительно» – ≤70% правильных ответов.

6.4.2. *Критерии оценки недифференцированного зачета.* «Зачет» – основные практические работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено. «Незачет» – Практические работы выполнены частично, теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному.

6.4.3. *Критерии оценки решения ситуационной задачи:*

«Отлично» – задача решена полностью, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы. Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Практическое и теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены.

«Хорошо» – задача решена частично и требует дополнений, обучающийся отвечает на большинство дополнительных вопросов. Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя. Практическое и теоретическое содержание курса освоено полностью,

необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все учебные задания выполнены.

«Удовлетворительно» – задача решена не полностью и требует дополнений, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе. Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Практическое и теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки.

«Неудовлетворительно» – задача не решена, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст. Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Практическое и теоретическое содержание курса не освоено или освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство учебных заданий не выполнено.

7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

7.1. Дистанционное обучение. ДПП ИП по специальности «Детская эндокринология» не предусмотрено применение ДОТ и ЭО. Обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается доступом к электронной информационной образовательной среде ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России. Каждый обучающийся получает логин и пароль, обеспечивающие индивидуальный неограниченный доступ в течение всего периода обучения к электронно-библиотечной системе (<https://lib-kazangmu.ru/>) и образовательному portalу Казанского ГМУ (<https://e.kazangmu.ru/login/index.php>).

7.2. Практическая подготовка (симуляционное обучение)

ДПП ИП по специальности «Детская эндокринология» предусмотрена практическая подготовка с применением симуляционных технологий в объеме 10 академических часов (Модуль 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме).

Задача: совершенствование навыков по проведению сердечно-легочной реанимации и неотложной помощи при терапевтических состояниях (остановка наружных кровотечений, обеспечение проходимости дыхательных путей, промывание желудка и др.).

Для отработки навыков оказания неотложной помощи с возможностью регистрации результатов используются: тренажер робот-манекен, имитатор звуков сердца и легких, дефибриллятор учебный автоматический наружный и гель для электродов, контроллер манекена ручной для отслеживания правильности проведения СЛР, спирограф, пульсоксиметр, дыхательный мешок с резервуаром, фонендоскоп, электрокардиограф, венозный жгут, экспресс-анализатор уровня глюкозы крови, ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный; имитирующие травмы твердые верхние и нижние конечности; тренажер для обучения помощи при травмах грудной клетки; тренажер для отработки навыков лечения пневмоторакса; торс взрослого человека для отработки приема Геймлиха; тренажер (перевязка; реанимационные мероприятия); тренажер для постановки желудочного зонда.

7.3. Нормативно-правовая и учебно-методическая документация по рабочим программам учебных модулей

Нормативно-правовые документы:

1. Федеральный закон от 21.11.2011 г. №323-ФЗ (ред. от 17.11.2025) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
2. Федеральный закон от 29.12.2012 г. №273-ФЗ (ред. от 29.12.2025) "Об образовании в Российской Федерации".
3. Федеральный закон от 28.02.2025 г. №28-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации".
4. Постановление Правительства РФ от 28.11.2025 г. №1942 "Об утверждении Правил предоставления заключения о соответствии организации, осуществляющей образовательную деятельность по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования, требованиям к кадровому и материально-техническому обеспечению образовательной деятельности в части практической подготовки обучающихся, предусмотренным федеральными государственными образовательными стандартами, типовыми дополнительными профессиональными программами в области охраны здоровья и осуществления фармацевтической деятельности по соответствующим медицинским и фармацевтическим специальностям".
5. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 24 марта 2025 г. №266 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
6. Приказ Минздрава России от 02.05.2023 г. №206н (ред. от 29.08.2025) "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием".
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.10.2022 г. №709н "Об утверждении Положения об аккредитации специалистов".
8. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 23 июля 2010 г. №541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (в ред. от 09.04.2018).

Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

1. Типовая программа, утвержденная Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.01.2026 № 37н "Об утверждении типовой дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности "Детская эндокринология" для лиц, получающих или имеющих высшее образование.
2. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.17 Детская эндокринология" (приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 2 февраля 2022 г. №102).
3. Профессиональный стандарт "Врач-детский эндокринолог" (приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 г. №51н).
4. Приказ Минздрава России от 29.10.2024 г. №583н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "детская эндокринология".
5. Приказ Минздрава России от 21.04.2022 г. №274н (ред. от 19.12.2025) "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пациентам с врожденными и (или) наследственными заболеваниями".
6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 декабря 2024 г. №695н "Об утверждении стандарта медицинской помощи детям при сахарном диабете 1 типа (диагностика и лечение)".
7. Приказ Минздрава России от 18.10.2022 г. №678н (ред. от 30.07.2024) "Об утверждении стандарта медицинской помощи детям при преждевременном половом развитии (диагностика и лечение) и о внесении изменений в некоторые приказы Министерства здравоохранения Российской Федерации о стандартах медицинской помощи".
8. Приказ Минздрава России от 12.07.2022 г. №484н "Об утверждении стандарта медицинской помощи детям при сахарном диабете 2 типа (диагностика и лечение) и о внесении изменения в стандарт медицинской помощи детям при диабетической ретинопатии при сахарном диабете 2

типа, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 декабря 2021 г. №1129н".

9. Приказ Минздрава России от 20.06.2022 г. №421н "Об утверждении стандарта медицинской помощи детям при тиреоидитах (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение)".

10. Приказ Минздрава России от 30.08.2021 г. №886н "Об утверждении стандарта медицинской помощи детям при заболеваниях и состояниях, связанных с дефицитом йода (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение)".

11. Приказ Минздрава России от 15.04.2026 г. №282н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи детям при врожденном гипотиреозе (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение)".

12. Приказ Минздрава России от 13.04.2026 г. №266н "Об утверждении стандарта медицинской помощи детям при ожирении (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение)".

13. Приказ Минздрава России от 10.10.2024 г. №534н "Об утверждении стандарта медицинской помощи детям при нарушении обмена фосфора (гипофосфатазии) (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение)".

Учебно-методическая документация и материалы по рабочим программам учебных модулей
Основная литература

1. Детская эндокринология / И. И. Дедов, В. А. Петеркова, О. А. Малиевский [и др.]. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 239 с.

2. Детская эндокринология: учебник / И. И. Дедов, В. А. Петеркова, О. А. Малиевский, Т. Ю. Ширяева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 249 с.

3. Детская эндокринология: атлас / под ред.: И. И. Дедова, В. А. Петерковой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 237 с.

4. Клиническая эндокринология: руководство / под ред. Н.Т. Старковой. — 3-е изд., перераб. и доп. — М.: Медицина, 2020. — 512 с.

5. Тактика врача-эндокринолога. Практическое руководство / под ред. В.В. Фадеева. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. — 320 с.

6. Петеркова, В. А. Детская эндокринология: учебник / В. А. Петеркова, О. В. Ремизов; под ред. В. А. Петерковой. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 470 с.

7. Репродуктивная эндокринология: руководство / под ред. Г.А. Мельниченко, Н.Г. Мокрышевой. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 512 с..

8. Справочник врача-эндокринолога / под ред. И.И. Дедова. — М.: Медицина, 2021. — 416 с.

9. Эндокринология: учебное пособие для системы последиplomного образования / под ред. И.И. Дедова. — М.: МИА, 2019. — 592 с.

10. Эндокринология. Краткое издание: руководство. Абрамова Н.А., Александров А.А., Андреева Е.Н. и др. / Под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. 2013. - 752 с. (Серия "Национальные руководства")

11. Эндокринология: национальное руководство / Под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1072 с.

12. Эндокринология: нац. рук. / [авт. колл.: Н. А. Абрамова и др.]; под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко; Рос. ассоц. эндокринологов, Ассоц. мед. обществ по качеству. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 1064, [8] с.

13. Дедов И.И., Детская эндокринология: учебник / И.И. Дедов, В.А. Петеркова, О.А. Малиевский, Т.Ю. Ширяева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 256 с.

14. Руководство по детской эндокринологии И.И. Дедов и В.А. Петеркова. – М.: Универсум Пабблишинг, 2006. – 600 с.

15. Дедов И. И., Петеркова В. А. Справочник детского эндокринолога / И. И. Дедов, В. А. Петеркова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Литтерра, 2014 - 496 с.

16. Федеральные клинические рекомендации (протоколы) по ведению детей с эндокринными заболеваниями / Под ред. И. И. Дедова и В. А. Петерковой. — М.: Практика, 2014. — 442 с.

17. Сахарный диабет 1 типа у детей: клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. – М., 2025. – (Клинические рекомендации).

18. Сахарный диабет 2 типа у детей: клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. – М., 2024. – 62 с. – (Клинические рекомендации).

19. Гестационный сахарный диабет: клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. – М., 2024. – 88 с. – (Клинические рекомендации).
20. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом / Под редакцией И.И. Дедова, М.В. Шестаковой, О.Ю. Сухаревой. – 12-й выпуск. – М.; 2025– 252 с.
21. Врожденный гипотиреоз у детей: клинические рекомендации. – 2024. – 48 с. – Российская ассоциация эндокринологов – (Клинические рекомендации).
22. Ожирение у детей: клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. – М., 2024. – 77 с. – (Клинические рекомендации).
23. Преждевременное половое развитие: клинические рекомендации. – 2024– 63 с. – Российская ассоциация эндокринологов – (Клинические рекомендации).
24. Тиреоидиты у детей: клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. – М., 2024.
25. Врожденная дисфункция коры надпочечников (адреногенитальный синдром): клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. – М., 2025.
26. Адренокортикальный рак (Рак коры надпочечника): клинические рекомендации детей и взрослых / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. – М., 2025.

Интернет-ресурсы:

1. Электронный каталог Научной библиотеки Казанского ГМУ http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) <https://lib-kazangmu.ru/>
3. Справочно-информационная система «MedBaseGeotar» <https://mbasegeotar.ru/cgi-bin/mb4x>
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <http://elibrary.ru/>
5. Университетская библиотека ONLINE <https://biblioclub.ru/>
6. Справочная правовая система «КонсультантПлюс» (Доступ с компьютеров интернет-зала библиотеки. Онлайн-версия) <https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home>
7. Медицинский ресурс JAYPEE DIGITAL (Индия) <https://jaypeedigital.com/>
8. База данных Медицинские журналы и статьи (RusMed) <https://medj.rucml.ru/>
9. Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ <https://cr.minzdrav.gov.ru/>
10. Сайт Российского общества эндокринологов – URL: <https://rae-org.ru/>
11. Сайт «Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ» – URL: <https://lib-kazangmu.ru/>

7.4. Материально-техническое обеспечение ДПП III соответствует действующим противопожарным правилам и нормам, требованиям типовой программы, обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Модуль, тема, раздел практики	Материально-технические условия реализации ДПП III Клиническая база (для практической подготовки)
Модуль 1. Модуль 2.	ГАУЗ ДРКБ МЗ РТ, г. Казань, Оренбургский тракт 140, корпус 1, 4 этаж: Наличие учебных аудиторий площадью не менее 2,5 кв. м. на одного обучающегося, оснащенных видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к сети «Интернет». Наличие комплекта лицензионного и (или) свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система. Наличие тренажеров (симуляторов, манекенов, моделей), позволяющих формировать следующие умения: подкожные инъекции с помощью шприц-ручки, установка инсулиновой помпы, забор капиллярной крови из пальца для контроля гликемии. ГАУЗ «Камский детский медицинский центр», 423814, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, ул. Академика Королева, д.18

	ГБУ РМЭ «Детская республиканская клиническая больница» 424005, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул. Медицинская, д. 10
Модуль 3.	Центр аккредитации специалистов, г. Казань, ул. Толстого 6/30: 1. Наличие учебных аудиторий площадью не менее 2,5 кв. м. на одного обучающегося, оснащенных видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 2. Наличие комплекта лицензионного программного обеспечения, включая свободно распространяемое, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система. 3. Наличие тренажеров (симуляторов) с обратной связью для оказания медицинской помощи в экстренной форме, позволяющих формировать следующие умения: определение наличия признаков жизни; обеспечение проходимости дыхательных путей; временная остановка наружного кровотечения; проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей; использование автоматического наружного дефибриллятора; наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки; промывание желудка; придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния.
Модуль 4. Практика	ГАУЗ ДРКБ МЗ РТ, г. Казань, Оренбургский тракт 140 ГАУЗ «Камский детский медицинский центр», 423814, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, ул. Академика Королева, д.18 ГБУ РМЭ «Детская республиканская клиническая больница» 424005, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул. Медицинская, д. 10

8. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Квалификация работников организации, реализующих Программу, должна отвечать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе "Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования", утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. №1н, профессиональному стандарту "Врач-детский эндокринолог" (приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 г. №51н), профессиональному стандарту "Врач — анестезиолог-реаниматолог" (приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 августа 2018 г. №554н), требованиям типовой дополнительной программы профессиональной переподготовки по специальности «Детская эндокринология» (Приказ Минздрава России от 21.01.2026 г. №37н):

1. лекции проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук и ежегодные публикации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет:

- лекции модулей 1 и 2 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по специальности «Детская эндокринология», осуществляющими медицинскую деятельность по специальности «Детская эндокринология» и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет;
- лекции модуля 3 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: «Анестезиология-реаниматология», «Скорая медицинская помощь», осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: «Анестезиология-реаниматология», «Скорая медицинская помощь» и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.

2. не менее 70% объема занятий семинарского типа проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук.

3. занятия семинарского типа модуля 3 проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Скорая медицинская помощь" осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Скорая медицинская помощь" и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.

4. Занятия семинарского типа модулей 1 и 2, предусматривающие практическую подготовку в соответствии с учебным планом, проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек лицами, имеющими аккредитацию по специальности "Детская эндокринология", осуществляющими медицинскую деятельность по специальности "Детская эндокринология" и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет.

5. Модуль 4 проводится в группе обучающихся численностью не более 5 человек лицами, имеющими аккредитацию по специальности "Детская эндокринология", осуществляющими медицинскую деятельность по специальности "Детская эндокринология" и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет.

Фамилия, имя, отчество	Ученая степень	Аккредитация (специальность)	Стаж работы по специальности	Количество публикаций за 5 лет в рецензируемых научных изданиях	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
Лекции УМ-1, УМ-2. Практическая подготовка УМ-1, УМ-2						
Шайдуллина Мария Рустемовна	к.м.н.	Детская эндокринология	31 год	10	ГАУЗ ДРКБ МЗ РТ, заведующая отделением эндокринологии – врач-детский эндокринолог	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент
Лекции, практическая подготовка УМ-3						
Шпанер Роман Яковлевич	к.м.н.	Анестезиология-реаниматология	27 лет	–	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ, доцент	ГАУЗ РКБ МЗ РТ, врач-анестезиолог-реаниматолог
Давыдова Вероника Рустэмовна	к.м.н.	Анестезиология-реаниматология	10 лет	–	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ, доцент	ГАУЗ РКБ МЗ РТ, врач-анестезиолог-реаниматолог
Практика УМ-4						
Шайдуллина Мария Рустемовна	к.м.н.	Детская эндокринология	31 год	10	ГАУЗ ДРКБ МЗ РТ, заведующая отделением эндокринологии – врач-детский эндокринолог	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент
Ковтун Людмила Анатольевна	-	Детская эндокринология	25,5 лет	–	ГАУЗ ДРКБ МЗ РТ, врач-детский эндокринолог эндокринологического кабинета Консультативно-диагностический центр №1	–

9. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

9.1. Финансовое обеспечение реализации ДПП ПП осуществляется в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации, Федеральным законом № 273-ФЗ, локальными нормативными актами.

9.2. Приложения:

Приложение 1.

Отчет о прохождении практики

Фамилия, имя, отчество: _____

Наименование специальности подготовки: _____

Место проведения практики: _____
(краткое наименование медицинской организации)

Сроки проведения практики: _____

Вид практики (стационарная/ амбулаторная): _____

Количество часов (трудоемкость) практики: _____

№ п/п	Наименование умения / манипуляции	Количество
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		

Подпись слушателя: _____ / _____ /

2. Характеристика руководителя практики от Казанского ГМУ (приобретенные знания, практические навыки, организационные способности, трудовая дисциплина)

Результаты оценки практических навыков и умений (подчеркнуть нужное): зачтено /не зачтено.

Руководитель практики от Казанского ГМУ: _____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)

Заведующий кафедрой: _____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)