

Министерство здравоохранения Хабаровского края
Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
«ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕ-
НИЯ»
(КГБОУ ДПО ИПКСЗ)

УТВЕРЖДАЮ

Проректор



Н.В. Кирпичникова

2017 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**Актуальные вопросы поликлинической эндокринологии
(сахарный диабет 1 и 2 типа)**

Специальность - «Общая врачебная практика (семейная медицина)»,

«Терапия», «Эндокринология»

Трудоемкость – 36 акад час. (36.0 ЗЕТ)

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки
врачей и провизоров

Кафедра Общей врачебной практики и профилактической медицины

г. Хабаровск
2017

Составители:

Профессор кафедры ОВП и профилактической медицины, д.м.н. Ушакова О.В.

ОБСУЖДЕНО на заседании кафедры общей врачебной практики и профилактической медицины

« 14 » января 2017 г., протокол № 1

Зав. кафедрой  Петричко Т.А.
(подпись) Ф.И.О.

Рекомендовано к утверждению рецензентами:

1. Давидович И.М., д.м.н., профессор кафедры факультетской терапии ФГБОУ ВО ДВМУ Минздрава России
2. Островский А.Б., д.м.н., профессор кафедры внутренних болезней КГБОУ ДПО ИПКСЗ Минздрава Хабаровского края

СОГЛАСОВАНО
Декан ФПК и ППВиП  С.М. Колесникова

« 12 » января 2017 г.

ОДОБРЕНО

Педагогический советом Института повышения квалификации специалистов здравоохранения « 18 » января 2017 г., протокол №

Председатель педагогического совета,
проректор управления по учебной работе  Н.В. Кирпичникова
(подпись)

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа разработана на основании квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках по общей врачебной практике (семейной медицины) и проводится с учетом уровня полученного ранее образования, требований соответствующего федерального государственного образовательного стандарта (ФГОС) высшего профессионального образования к результатам освоения образовательных программ.

Содержание программы соответствует требованиям Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказа Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 (ред. от 15.11.2013) «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» и проводится с учётом уровня полученного ранее образования.

Сахарный диабет, и в большей степени сахарный диабет 2 типа с начала XXI века ВОЗ признан первым неинфекционным заболеванием, распространенность которого среди населения приобретает масштабы надвигающейся эпидемии. Эпидемиологические исследования, проведенные в нашей стране и в других странах, показали многократное увеличения распространенности сахарного диабета 2 типа среди населения, а также его опасных последствий, связанных с развитием системных осложнений. Ранняя диагностика, особенно в молодом возрасте, адекватная стратегия обследования и лечения, имеет огромное значение в профилактике развития осложнений и летального исхода в рамках указанной патологии.

Структура программы профессиональной переподготовки включает цель, планируемые результаты обучения, учебный план, рабочие программы модулей, организационно-педагогические условия, формы аттестации, оценочные материалы, учебно-методическое и информационное обеспечение. Учебный план определяет состав изучаемых модулей с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и распределение, формы организации учебного процесса и формы аттестации.

Содержание реализуемой программы направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения. Реализация компетентного подхода предусматривает использование в учебном процессе интерактивных форм проведения занятий мастер-класс, тренинг (4 час.), стажировка 6 час. на базе КГБУЗ «Клинико-диагностический центр» министерства здравоохранения Хабаровского края. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 11% от аудиторных занятий.

Для всех видов аудиторных занятий академический час устанавливается продолжительностью 45 минут.

Каждый слушатель обеспечен доступом к информационным ресурсам научной библиотеки института и кафедры.

Требования к квалификации: врачи общей практики (семейные врачи), участковые терапевты, эндокринологи.

Квалификация: врач.

Трудоемкость обучения: 36 в акад. час. Срок освоения программы обеспечивает возможность достижения цели и задачам программы, а также выбранным компетенциям, заявленным в программе.

После освоения программы проводится итоговая аттестация в форме тестирования.

1.1. Цель реализации программы – совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности врача общей практики (семейного врача) по вопросам ранней диагностики, ведения, современных принципов лечения и профилактики осложнений у пациентов с сахарным диабетом

1.2. Перечень профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения

1. Способность диагностировать и лечить сахарный диабет 2 типа;
2. Способность проводить коррекцию инсулинотерапии у пациентов сахарным диабетом 1 типа;
3. Способность правильно интерпретировать результаты самоконтроля;
4. Способность оказывать медицинскую помощь при развитии острых осложнений сахарного диабета;
5. Готовность проводить краткое и углубленное профилактическое консультирование пациентов с высоким риском развития сахарного диабета.

1.3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Перечень знаний, умений и навыков, необходимых для профессиональной деятельности

После окончания обучения врач должен знать:

- критерии диагностики сахарного диабета;
- алгоритм назначения сахароснижающей терапии;
- алгоритм обследования беременных женщин с целью выявления гестационного сахарного диабета
- алгоритм и организацию учета диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом;
- основы профилактики развития сахарного диабета 2 типа.

После окончания обучения врач должен уметь:

- назначать сахароснижающую терапию, проводить ее коррекцию до достижения целевого показателя;
- определять периодичность и длительность диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом;
- определять объем обследования и лечения при диспансерном наблюдении пациентов сахарным диабетом;
- контролировать полноту выполнения больными, включенными в диспансерное наблюдение, посещений амбулаторных учреждений в соответствии с требованиями нормативных документов и методических рекомендаций.

После окончания обучения врач должен владеть:

- Методикой проведения диагностики, выполнения алгоритма оказания медицинской помощи пациентам сахарным диабетом;
- технологией проведения индивидуального профилактического консультирования

2. Учебный план

№	Наименование разделов модулей	Общая трудоемкость, час.	Аудиторные занятия, час				СР, час	Форма контроля
			Всего	Лекции	ОСК	ПЗ,СЗ,ЛЗ		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Сахарный диабет: критерии диагностики, целевые показатели терапии, осложнения сахарного диабета	4	4	2		2		Тестирование
1.1	Классификация, диагностические критерии. Осложнения сахарного диабета. Формулирование диагноза	2	2	2				Текущий контроль
1.2	Определение целевых терапевтических показателей.	2	2			2		Текущий контроль
2.	Сахарный диабет 2 типа	16	16	6		10		Тестирование
2.1.	Определение целевых терапевтических показателей. Основные группы сахароснижающей терапии. Алгоритм назначения сахароснижающей терапии при сахарном диабете 2 типа	12	12	6		6		Текущий контроль
2.2.	Инсулинотерапия при сахарном диабете 2 типа	2	2			2		Текущий контроль
2.3.	Диспансерное наблюдение пациентов с сахарным диабетом 2 типа	2	2			2		Текущий контроль
3.	Сахарный диабет 1 типа	4	4			4		Тестирование
3.1.	Виды инсулинов, фармакокинетика, фармакодинамика инсулинов. Алгоритм коррекции инсулинотерапии пациентам сахарным диабетом 1 типа	4	4			4		Текущий контроль
4.	Острые осложнения	4	4			4		Тестирование

	сахарного диабета							
4.1.	Тактика ведения пациентов при развитии гипогликемической комы	1	1			1		Текущий контроль
4.2.	Тактика ведения пациентов при развитии гипергликемическом состоянии, кетоацидотической, гиперосмолярной комах.	3	3			3		Текущий контроль
5.	Гестационный сахарный диабет	6	6	2		4		Тестирование
5.1.	Критерии диагностики, алгоритм обследования на выявление нарушений углеводного обмена во время беременности	1	1	1				Текущий контроль
5.2.	Тактика ведения беременной женщины при развитии гестационного сахарного диабета	2	2			2		Текущий контроль
5.3.	Манифестный сахарный диабет, развившийся во время беременности	3	3	1		2		Текущий контроль
6	Итоговая аттестация - зачет	2	2			2		Тестирование Собеседование
	Итого	36	36	10		26		

1. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Тема 1. «Сахарный диабет: критерии диагностики, целевые показатели терапии, осложнения сахарного диабета»

Трудоемкость освоения: 4акад.час.

Перечень знаний, умений и навыков, обеспечивающих формирование компетенции

Обучающийся должен знать:

1. Классификацию сахарного диабета
2. Критерии диагностики сахарного диабета
3. Классификацию, виды хронических осложнений сахарного диабета

Обучающийся должен уметь:

1. Определять показания для проведения глюкозотолерантного теста с 75 гр глюкозы, проводить его, интерпретировать результаты анализов
2. Формулировать диагноз с учетом имеющихся осложнений сахарного диабета
3. определять объем обследования для установления и обоснования диагноза

Контактная работа

код	Наименование	Содержание тем, элементов и подэлементов	А и И ¹ методов обучения
1	2	3	4
Лекции			
1.1.	Классификация, диагностические критерии сахарного диабета. Осложнения сахарного диабета. Формулирование диагноза	Определение диагностических критериев сахарного диабета. Определение гликированного гемоглобина. Случайное определение уровня глюкозы в крови. Хронические осложнения сахарного диабета, классификация, алгоритм динамического наблюдения. Формулирование диагноза с учетом развития хронических осложнений сахарного диабета	А
1.2.	Определение целевых терапевтических показателей.	Определение целевых терапевтических показателей в зависимости от возраста, риска развития гипогликемических состояний, имеющихся осложнений сахарного диабета	А

Тема 2. «Сахарный диабет 2 типа»

Трудоемкость освоения: 16 акад.час.

Перечень знаний, умений и навыков, обеспечивающих формирование компетенции

Обучающийся должен знать:

1. определение сахарного диабета 2 типа, факторы риска его развития;
2. алгоритм оказания медицинской помощи больным сахарным диабетом 2 типа
3. основные группы сахароснижающих препаратов
4. алгоритм диспансерного наблюдения пациентов сахарным диабетом 2 типа;

Обучающийся должен уметь:

1. организовать процесс терапии пациента сахарным диабетом 2 типа.
2. организовать диспансерное наблюдение пациента сахарным диабетом 2 типа.
3. контролировать полноту выполнения назначений пациентом
4. прогнозировать развитие сосудистых осложнений

¹ Активные и интерактивные методы обучения

код	Наименование	Содержание тем, элементов и подэлементов	А и И ² методов обучения
1	2	3	4
Лекции			
2.1.	Определение целевых терапевтических показателей. Основные группы сахароснижающей терапии. Алгоритм назначения сахароснижающей терапии при сахарном диабете 2 типа	Определение целевых терапевтических показателей в зависимости от возраста, риска развития гипогликемических состояний, имеющихся осложнений сахарного диабета 2 типа. Механизмы действия основных групп сахароснижающих препаратов, их назначение в зависимости от скорости клубочковой фильтрации. Возможные варианты комбинаций сахароснижающих препаратов	А
Практические занятия			
2.2.	Инсулинотерапия при сахарном диабете 2 типа	Основные виды инсулинов, применяемых в терапии сахарного диабета 2 типа. Алгоритм назначения, титрации	ИА
2.3	Диспансерное наблюдение пациентов с сахарным диабетом 2 типа	Алгоритмы оказания специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом. Необходимость контроля за уровнем гликемии и их целевыми значениями. Особенности комбинированной терапии пациентов с сопутствующими заболеваниями.	ИА
Стажировка			
	Задачи. Описание	Формирование знаний и отработка компетенций по профилактической технологии – диспансерное наблюдение: алгоритм диспансерного наблюдения, система планирования случая диспансерного наблюдения в зависимости от нозологии, формирование индивидуального итогового случая диспансерного наблюдения, проведение углубленного профилактического консультирования в объеме указанных нозологий.	Клиническая база

Тема 3. «Сахарный диабет 1 типа»

Трудоемкость освоения: 4 акад. час.

Перечень знаний, умений и навыков, обеспечивающих формирование компетенции

Обучающийся должен знать:

1. определение сахарного диабета 1 типа;
2. алгоритм оказания медицинской помощи больным сахарным диабетом 1 типа
3. основные видов инсулина, их фармакоткинетику и фармакодинамику;

Обучающийся должен уметь:

² Активные и интерактивные методы обучения

1. проводить коррекцию инсулинотерапии по данным самоконтроля гликемии
2. прогнозировать развитие сосудистых осложнений

код	Наименование	Содержание тем, элементов и подэлементов	А и И ³ методов обучения
1	2	3	4
Практические занятия			
3.1.	Виды инсулинов, фармакокинетика, фармакодинамика инсулинов. Алгоритм коррекции инсулинотерапии пациентам сахарным диабетом 1 типа	Основные виды инсулинов, применяемых в терапии сахарного диабета 1 типа. Алгоритм назначения, титрации	ИА

Тема 4. «Острые осложнения сахарного диабета»

Трудоемкость освоения: 4 акад. час.

Перечень знаний, умений и навыков, обеспечивающих формирование компетенции

Обучающийся должен знать:

1. клинические проявления острых осложнений сахарного диабета, причины их развития;
2. алгоритм оказания медицинской помощи при развитии острых осложнений сахарного диабета

Обучающийся должен уметь:

1. провести дифференциальную диагностику ком;
2. оказать неотложную медицинскую помощь при развитии комы

код	Наименование	Содержание тем, элементов и подэлементов	А и И ⁴ методов обучения
1	2	3	4
Практические занятия			
4.1.	Тактика ведения пациентов при развитии гипогликемической комы	Клинические проявления гипогликемической комы. Оказание неотложной медицинской помощи при развитии гипогликемической комы	ИА
4.2.	Тактика ведения пациентов при развитии гипергликемическом состоянии, кетоацидотической, гиперосмолярной комы.	Клинические проявления гипергликемического состояния, кетоацидотической, гиперосмолярной комы. Оказание неотложной медицинской помощи	ИА

Тема 5. «Гестационный сахарный диабет»

Трудоемкость освоения: 6 акад. час.

Перечень знаний, умений и навыков, обеспечивающих формирование компетенции

Обучающийся должен знать:

1. Определение гестационного сахарного диабета;

³ Активные и интерактивные методы обучения

⁴ Активные и интерактивные методы обучения

2. Критерии диагностики гестационного сахарного диабета и манифестного сахарного диабета;
3. алгоритм обследования беременной женщины для выявления нарушений углеводного обмена во время беременности.

Обучающийся должен уметь:

1. определять показания для назначения инсулинотерапии
2. проводить занятия по питанию, проведению самоконтроля гликемии

код	Наименование	Содержание тем, элементов и подэлементов	А и И ⁵ методов обучения
1	2	3	4
Практические занятия			
5.2.	Тактика ведения беременной женщины при развитии гестационного сахарного диабета	Определение гестационного сахарного диабета, диагностические критерии. Алгоритм обследования беременной женщины для выявления гестационного нарушения углеводного обмена	ИА
5.3.	Манифестный сахарный диабет, развившийся во время беременности	Диагностические критерии манифестного сахарного диабета. Поведение самоконтроля. Тактика ведения беременной женщины с манифестным сахарным диабетом	ИА

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА КАЧЕСТВА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Оценка качества освоения программы осуществляется на основе итоговой аттестации, определенная учебным планом. Определение практических навыков и стажировка проводится на клинической базе ФГКУ «Окружной военный клинический госпиталь №301» МО РФ г. Хабаровск в соответствии с требованиями плана.

Создан фонд оценочных средств, позволяющий оценить умения, знания, практический опыт и освоенные компетенции

- оценочные средства для текущего контроля;
- оценочные средства для итоговой контроля.

4.1. Комплекты заданий для:

- текущего контроля (материалы преподавателя для проверки освоения обучающимися учебного материала, контроль на практических занятиях и т.п.);

4.2. Набор ситуационных задач.

4.3. Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку (зачет по практическим навыкам).

4.4. Оценочные средства итогового контроля

1) Основными факторами развития сахарного диабета 2 типа являются (отметить все подходящие ответы)

- 1) избыточная масса тела
- 2) отягощенная наследственность
- 3) низкая физическая активность
- 4) нарушение толерантности к глюкозе
- 5) все вышеперечисленное

Ответ 5

⁵ Активные и интерактивные методы обучения

- 2) Какие показатели концентрации глюкозы в плазме относятся к нарушению толерантности к глюкозе (выбрать один вариант ответа)
- 1) натощак > 7.0 ммоль/л и через 2 часа после глюкозо-толерантного теста ≥ 11.1 ммоль/л
 - 2) натощак ≥ 6.1 и < 7.0 ммоль/л и через 2 часа после глюкозо-толерантного теста < 7.8 ммоль/л
 - 3) натощак < 6.1 ммоль/л и через 2 часа после глюкозо-толерантного теста > 7.8 ммоль/л
- Ответ 3
- 3) Оптимальные значения ХС ЛПНП для пациентов с сахарным диабетом (выбрать один вариант ответа):
- 1) ≤ 1.8 ммоль/л
 - 2) ≤ 2.5 ммоль/л
 - 3) ≤ 3.0 ммоль/л
- Ответ 2
- 4) Регулярность посещений по диспансерному наблюдению пациента сахарным диабетом (выбрать один вариант ответа)
- 1) не менее 2-х раз в год
 - 2) не менее 3-х раз в год
 - 3) не менее 4-х раз в год
- Ответ 1
- 5) К рациональной схеме сахароснижающей терапии относится (выбрать один вариант ответа)
- 1) Инсулин короткого действия+препараты сульфаниламидов
 - 2) Метформин+инсулин продленного действия
 - 3) Комбинация из двух перпаратов сульфаниламидов
- Ответ 2
- 6) Частота определения гликированного гемоглобина:
- 1) 1 раз в год
 - 2) 2 раза в год
 - 3) 1 раз в месяц
 - 4) 1 раз в три месяца
 - 5) 1 раз в четыре месяца
- Ответ 4
- 7) Частота осмотра врачом офтальмологом при развитии диабетической пролиферативной ретинопатии:
- 1) 1 раз в год;
 - 2) Не менее 2х раз в год;
 - 3) По показаниям;
 - 4) Не менее 3х раз в год;
- Ответ 2
- 8) К лечебным мероприятиям при развитии диабетической нефропатии относятся:
- 1) Достижение целевого показателя гликемии
 - 2) Коррекция АД, уровня холестерина до целевых показателей
 - 3) Питание с ограничением животного белка
 - 4) Все выше перечисленное
- Ответ 4
- 9) Целью диспансерного наблюдения больных, имеющих доказанные хронические неинфекционные заболевания является (выбрать один вариант ответа):
- 1) достижение заданных параметров физикального, лабораторного и инструментального обследования
 - 2) достижение целевых уровней факторов риска

- 3) замедление патологического процесса и развития обострений.
- 4) снижение числа госпитализаций и осложнений.
- 5) повышение качества и увеличение продолжительности жизни
- 6) Все вышеперечисленное

Ответ 5

10) Целевой уровень гликированного гемоглобина определяется в зависимости от следующих факторов:

- 1) возраст
- 2) риск развития гипогликемического состояния
- 3) наличие/отсутствие сосудистых осложнений.
- 4) все вышеперечисленное

Ответ 4

11) В диспансерном наблюдении нуждаются пациенты, относящиеся к следующим группам здоровья (выбрать один вариант ответа):

- 1) 1 I группа
- 2) 2 II группа
- 3) III группа
- 4) I и II группы
- 5) II и III группы

Ответ 5

12) Метформин является препаратом выбора:

- 1) При назначении монотерапии
- 2) в комбинированной терапии с таблетированными сахароснижающими препаратами
- 3) в комбинации с инсулином
- 4) все вышеперечисленное

Ответ 4

13) Диагностическим критерием гестационного сахарного диабета является уровень гликемии (выбрать один вариант ответа):

- 1) $\geq 5,11 \leq 7$ ммоль/л
- 2) ≥ 7 ммоль/л
- 3) При случайном определении $\geq 11,1$ ммоль/л
- 4) Ответ 1

14) Гликозотолерантный тест с нагрузкой во время беременности проводится (выбрать один вариант ответа):

- 1) При уровне гликемии натощак $\geq 5,1$ ммоль/л
- 2) При уровне гликемии натощак $< 5,1$ ммоль/л в 24-26 недель беременности
- 3) При уровне гликированного гемоглобина $< 6,2\%$

Ответ 2

15) Микс-инсулин назначается при уровне гликированного гемоглобина :

- 1) $\geq 8,5\%$
- 2) $\leq 7\%$
- 3) все перечисленное

Ответ 1

16) Какие показатели контролируют при развитии гестационного сахарного диабета (выбрать один вариант ответа)

- 1) Уровень гликемии натощак
- 2) Уровень гликемии через час после еды
- 3) Реакция мочи на ацетон
- 4) Уровень АД
- 5) Все выше перечисленное

Ответ 5

- 17) Какое значение АД является пороговым при самоконтроле? (выбрать один вариант ответа)
- 1) менее или равно 140/90 мм рт ст
 - 2) менее или равно 135/85 мм рт ст
 - 3) менее или равно 130/80 мм рт ст
- 1) ответ 3
- 18) Наименьший риск развития гипогликемических состояний имеют
- 1) инсулины
 - 2) препараты сульфаниламидов
 - 3) метформин
- Ответ: 3
- 19) Для достижения целевого показателя гликемии необходимо
- 1) обучение пациента
 - 2) проведение самоконтроля
 - 3) назначение адекватных доз сахароснижающих препаратов
 - 4) Все выше перечисленное
- Ответ: 4
- 20) При назначении инсулинотерапии при развитии диабета во время беременности частота самоконтроля составляет:
- 1) 4 раза в день перед основными приемами пищи и перед сном
 - 2) перед основными приемами пищи и через час после еды, перед сном
 - 3) перед основными приемами пищи и через 2 часа после приема пищи
- Ответ: 2.

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

6.1 Основная литература:

1. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом/ Дедов И.И., Шестакова М.В. – М., 2015
2. Аржанова, О.Н. Особенности течения беременности и родов при сахарном диабете в современных условиях/ Аржанова О.Н., Кошелева Н.Г. Журнал акушерства и женских болезней – 2006 – Т.LV№1- С. 12- 16.
3. Аметов, А.С., Демидова, Т.Ю., Мельник, А.В. Подходы к управлению сахарным диабетом 2 типа/Аметов А.С., Демидова Т.Ю., Мельник А.В. Русский медицинский журнал– 2005 – № 28 – с. 1933 – 1936
4. Дедов, И.И. Классификация, диагностика и лечение сахарного диабета и его поздних осложнений/И.И. Дедов, М.В. Шестакова - Методические рекомендации ЭНЦ. Москва, 2004
5. Дедов, И.И. Классификация, диагностика и лечение сахарного диабета и его поздних осложнений/И.И. Дедов, М.В. Шестакова - Методические рекомендации ЭНЦ. Москва 2004
6. Климонт, А.Л. Аналоги инсулина/ Климонт, А.Л., Бест Ф., Лауритцен Т. Рекомендации по лечению сахарного диабета у взрослых – М. 2004
7. Общее руководство по лечению сахарного диабета 2 типа/Международная Диабетическая Федерация, 2005 – Русское издание, 2007
8. Шестакова, М.В. Как начать инсулинотерапию при СД 2 типа: преимущества двухфазных инсулинов/Шестакова М.В. Consilium Medicum – 2007 - №9
9. Потин, В.В. Сахарный диабет и репродуктивная система женщины/Потин В.В., Боровик Н.В., Тиселько А.В. Пособие для врачей - СПб, 2008

6.2 Дополнительная литература:

10. Девид, Г. Базисная и клиническая эндокринология/ Девид Г., Долорес Ш. – перевод под ред. член-корр. РАМН, проф. Мельниченко – М. 2013
11. Современные аспекты фармакотерапии эндокринных заболеваний/ ред. М.Б. Анциферова – М. - 2013
12. Шестакова, М.В. Эффективность и безопасность двухфазного инсулина Аспарт 30 по данным лечения пациентов с сахарным диабетом 2 типа в Российской Федерации: результаты многоцентрового наблюдательного исследования/Шестакова М.В., Лебедев Н.Б., Е. Жин Пинг – сахарный диабет – 2007 - № 3 – С. 46 – 50

6. 3. Законодательные и инструктивные методические документы:

1. Порядок проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденный приказом Минздрава России от 3 декабря 2012 года №1006.
2. Порядок проведения диспансерного наблюдения, утвержденный Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. № 1344н
3. Стандарт первичной медико-санитарной помощи при сахарном диабете 2 типа, утвержденный приказом Минздрава России от 9 ноября 2012 г. № 856н

7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Слушателям предоставлена возможность широкого доступа к информационно-методическим фондам и базам данных, сетевым источникам информации, по содержанию соответствующим полному перечню изучаемых учебных дисциплин и модулей, предполагающим наличие методических пособий и рекомендаций по всем видам деятельности, а также к наглядным пособиям, мультимедийным, аудио- и видеоматериалам.

Реализация программы дисциплины предполагает наличие учебных кабинетов для ведения теоретических и практических занятий на базе образовательной организации.

Оборудование учебного кабинета для теоретических занятий

Технические средства обучения

- компьютеры,
- мультимедийный проектор или интерактивная доска,
- экран,
- локальная сеть

8. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

№ п/п	Дисциплины (модули)	ФИО, должность по штатному расписанию	Ученая сте- пень, ученое (почетное) звание	Основное место работы, должность	Условия при- влечения к пе- дагогической деятельности
1	Тема 1(1.1, 1.2) «Сахарный диабет: критерии диагности- ки, целевые показа- тели терапии, ос- ложнения сахарного диабета» 2 (2.1; 2.2; 2.3) «Сахарный диабет 2 типа» (4.1,4.2) « Острые осложнения сахар- ного диабета» (5.1, 5.2) «Гестаци- онный сахарный диабет»	Ушакова О.В., профессор ка- федры ОВП и профилактиче- ской медицины	д.м.н.	КГБУЗ «Кли- нико- диагностиче- ский центр», главный врач	совместитель
2	Тема 3 (3.1) «Сахарный диабет 1 типа»	Пьянкова Е.Ю. ассистент ка- федры ОВП и профилактиче- ской медицины	к.м.н.	ООО «Кли- ника гормо- нального здо- ровья», гене- ральный ди- ректор	совместитель