

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



Е.В. Неврычева
(Ф.И.О.)

«14» сентября 2024 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**ВОПРОСЫ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ ШКОЛЫ ДЛЯ
ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ**

(Название программы)

Специальность основная – «Эндокринология»

Специальность дополнительная – «Лечебное дело», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Терапия»

Трудоемкость – 36 акад. час (36,0 ЗЕТ)

Форма обучения: очно-заочная

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей и провизоров

Кафедра терапии и профилактической медицины

Хабаровск
2024

Составитель: Ушакова О.В., профессор кафедры терапии и профилактической медицины,
д.м.н.

(Ф.И.О. – ученая степень, звание, должность, место работы)

ОБСУЖДЕНО

на заседании кафедры терапии и профилактической медицины

« 6 » марта 2024 г., протокол № 3

Заведующий кафедрой

(подпись)

Т.А. Петричко
(Ф.И.О.)

РЕКОМЕНДОВАНО К УТВЕРЖДЕНИЮ РЕЦЕНЗЕНТАМИ:

1. Давидович И.М., д.м.н., профессор кафедры факультетской терапии с курсом
эндокринологии ФГОУ ВО ДВМУ

(Ф.И.О. – ученая степень, звание, должность, место работы)

2. Молчанова О.В., д.м.н., заместитель главного врача по лечебной работе КГБУЗ «Краевая
клиническая больница №1», имени профессора С.И. Сергеева министерства
здравоохранения Хабаровского края

(Ф.И.О. – ученая степень, звание, должность, место работы)

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПКППВиП

(подпись)

С.М. Колесникова
(Ф.И.О.)

« 11 » марта 2024 г.

ОДОБРЕНО

Педагогическим советом КГБОУ ДПО «Института повышения квалификации
специалистов здравоохранения» « 14 » марта 2024г., протокол № 2

Председатель педагогического совета

И.о. проректора управления по учебной работе

(подпись)

Е.В. Неврычева
(Ф.И.О.)

I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее – Программа) разработана на основании следующих нормативных документов:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ».
3. Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 (ред. от 15.11.2013) «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» (с изменениями и дополнениями).
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием».
5. Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 года N 293н., регистрационный N 46293.
6. Профессиональный стандарт «Врач-эндокринолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 132н, регистрационный N 50591.
7. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 N 541н (ред. от 09.04.2018) "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (Зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010 N 18247)
8. Методические рекомендации по разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов от 22 января 2015 г. № ДЛ-1/05вн.
9. Письмо Минобрнауки России от 21.04.2015 № ВК-1015/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ».
10. Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 № ВК-1030/06 «Методические рекомендации- разъяснения по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов».

Актуальность Программы В настоящее время обучение стало неотъемлемой частью организации специализированной лечебно-профилактической помощи больным сахарным диабетом. Развитие и внедрение основных концепций обучения больных сахарным диабетом в практическое здравоохранение отвечает задачам по совершенствованию системы медицинской помощи и качества жизни данной категории больных. Решающую роль в долговременной эффективности лечения играют педагогическое построение урока и психологические аспекты, поэтому программы обучения больных сахарным диабетом должны быть составлены по всем правилам педагогики и психологии. Процесс обучения и формирования мотивации предусматривает владение определенными навыками.

Структура программы включает цель, планируемые результаты обучения, учебный план, календарный учебный график, организационно-педагогические условия, формы аттестации, оценочные материалы, учебно-методическое и информационное обеспечение.

Учебный план определяет состав изучаемых тем модуля (ей) с указанием их трудоемкости, объема, последовательности, формы организации учебного процесса и формы аттестации.

Содержание Программы направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения. Программа построена по модульному принципу и сочетает традиционные и инновационные методы обучения.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к информационно-образовательной среде института.

Контроль знаний обучающихся проводится посредством проведения текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой аттестации.

Обоснование целевой аудитории

В реализации основных направлений в профилактике развития осложнений сахарного диабета ключевая роль возлагается на специалистов первичного звена здравоохранения.

В результате обучения слушатели получают знания на основе новых рекомендаций, необходимые для качественного проведения обучения больных сахарным диабетом.

Категория обучающихся: врачи-эндокринологи, врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи).

Уровень квалификации в соответствии с профессиональным стандартом –7,8.

Трудоемкость обучения: 36 акад. часов / 36,0 ЗЕТ (1 акад.час = 1 ЗЕТ). Срок освоения Программы обеспечивает возможность достижения планируемых результатов и получение новой или совершенствование имеющейся компетенции, заявленных в Программе.

Форма обучения: очная.

При реализации Программы может применяться электронное обучение (далее – ЭО), дистанционные образовательные технологии (далее – ДОТ).

Итоговая аттестация проводится в форме экзамена в виде: тестирования.

II. ЦЕЛИ И ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Цель реализации Программы: совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности по вопросам организации и проведения школ для пациентов с сахарным диабетом, в рамках имеющейся квалификации

2.2. Планируемые результаты освоения Программы

2.2.1. Программа направлена на совершенствование:

– профессиональных компетенций (далее – ПК):

ПК–1. Готовность к реализации комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.

2.2.2. Взаимосвязь Программы с профессиональным стандартом.

Квалификация	Код и наименование ОТФ	Код и наименование ТФ	Код и наименование ПК
Врач-эндокринолог	А. Оказание медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»	А/05.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	ПК-1
Врач – терапевт	А. Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника	А/06.7 Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ПК-1
	В. Оказание медицинской помощи населению по профилю "терапия" в условиях стационара и дневного стационара	В/05.8 Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ПК-1
Врач – терапевт участковый	А. Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника	А/05.7 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ПК-1

2.2.3 Взаимосвязь программы с Единым квалификационным справочником

Должность	Должностные обязанности	Код и наименование компетенций

Врач общей врачебной практики (семейный врач)	Осуществляет профилактическую работу, направленную на выявление ранних и скрытых форм заболеваний, социально значимых болезней и факторов риска путем диспансеризации прикрепившегося. Оказывает непрерывную первичную медико-санитарную помощь пациенту вне зависимости от его возраста, пола и характера заболевания	ПК-1
---	--	------

2.2.4. Профессиональные компетенции, совершенствуемые в результате освоения ДПП

Профессиональные компетенции	Трудовые действия (практический опыт)	Необходимые умения	Необходимые знания
ПК-1	- Организация и проведение медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами - Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями - Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска - Контроль соблюдения профилактических мероприятий - Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака - Проведение оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для взрослого населения различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни - Оценка эффективности профилактической работы с пациентами	- Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами - Проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития - Проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском - Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний - Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела	- Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения - Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами - Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации - Правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий - Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела - Профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

III. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности по диагностике и ведению пациентов с сахарным диабетом 2 типа в рамках имеющейся квалификации

Категория обучающихся: врачи-терапевты, врачи-эндокринологи, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи)

Трудоемкость обучения: 36 акад. час. (36,0 ЗЕТ)

Режим занятий: 6 час. / день

Форма обучения: очно-заочная с применением дистанционных образовательных технологий

№	Наименование разделов модулей	Общая трудоемкость, час.	Контактная (аудиторная) работа, в том числе с применением ДОТ, час.						Контактная (внеаудиторная) работа (с применением ЭО и (или) ДОТ), час.			Форма / Вид контроля
			Всего	Лекции	ПЗ	СЗ	СО	ИА	Всего	Лекции	ПЗ	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Основы обучения пациентов	2	2	1		1						Тестирование. Ситуационные задачи
2	Программа обучения пациентов с сахарным диабетом 2 типа	32	18	2	4	14			12	10	2	Тестирование. Ситуационные задачи
2.1	Диагностические критерии. Патогенез развития	4	2			2			2	2		Текущий контроль
2.2	Осложнения сахарного диабета. Мониторинг основных показателей	6	4		2	2			2	2		Текущий контроль
2.3	Артериальная гипертензия и другие факторы риска	4	2			2			2	2		Текущий контроль
2.4	Питание при сахарном диабете 2 типа	4	2			2			2	2		Текущий контроль
2.5	Физическая активность	4	2			2			2	2		Текущий контроль
2.6	Медикаментозная терапия сахарного диабета 2 типа	6	4	2		2			2		2	Текущий контроль

2.7	Самоконтроль. Виды самоконтроля. Дневник самоконтроля метаболических показателей	2	2			2						Текущий контроль
2.8	Инсулинотерапия. Коррекция инсулинотерапии	2			2							Текущий контроль
3	Итоговая аттестация	2	2					2				Экзамен
	Итого	36	22	3	4	15		2	12	10	2	

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Учебные занятия проводятся в течение недели шесть дней по 6 академических часов.

		1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
1	Основы обучения пациентов	2					
2	Программа обучения пациентов с сахарным диабетом 2 типа	4	6	6	6	6	4
3	Итоговая аттестация.						2
	Итого	6	6	6	6	6	6

IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

МОДУЛЬ 1. «ОСНОВЫ ОБУЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ»

(Наименование модуля)

Трудоемкость освоения: 4 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем (подтем, элементов, подэлементов)
1	Основы обучения пациентов
1.1.	Обучение пациентов: история, терминология, виды обучения, оценка эффективности обучения
	<i>Вебинар в форме лекции и тренинга</i> , направленный на отработку практических навыков при организации обучения пациентов с неинфекционными хроническими заболеваниями: - умение формировать и поддерживать у больных сахарным диабетом 2 типа мотивацию на обучение, реализацию полученных в ходе обучения знаний и навыков в повседневной жизни; - организация системы длительного наблюдения на амбулаторном уровне

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля

Оценочные материалы текущего контроля:

1.Комплект тестовых заданий – 10 шт.

2.Комплект ситуационных задач – 5 шт.

МОДУЛЬ 2. «ОБУЧАЮЩАЯ ПРОГРАММА БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА»

(Наименование модуля)

Трудоемкость освоения: 34 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем (подтем, элементов, подэлементов)
2	Программа обучения пациентов сахарным диабетом 2 типа
2.1	Диагностические критерии. Патогенез развития.
2.2	Осложнения сахарного диабета. Мониторинг основных показателей.
2.3	Артериальная гипертензия и другие факторы риска.
2.4	Питание при сахарном диабете 2 типа.
	Семинарское занятие проводится в виде тренинга, ответов на вопросы к семинарскому занятию: -частота приема и объём порции пищи -соблюдение баланса всех ингредиентов -замена крахмалсодержащих продуктов -комплектация блюд
2.5	Физическая активность.
	Семинарское занятие проводится в виде тренинга, ответов на вопросы к семинарскому занятию: -перечень возрастных видов и объемов физической нагрузки при сахарном диабете -коррекция дозы инсулина в связи с физической нагрузкой - расчет доз инсулина, расчет ХЕ (углеводного эквивалента) белков, жира -индивидуальная коррекция дозы инсулина в зависимости от объема физической нагрузки

2.6	Медикаментозная терапия сахарного диабета 2 типа.
2.7	Самоконтроль. Виды самоконтроля. Дневник самоконтроля метаболических показателей.
2.8	Инсулинотерапия. Коррекция инсулинотерапии
	<i>Вебинар в форме лекции</i> <i>Практические и семинарские занятия проводятся в виде тренинга, направленного на отработку практических навыков по проведению обучения пациентов с сахарным диабетом 2 типа:</i> - организация самоконтроля основных метаболических показателей, ведения дневника самоконтроля, интерпретация полученных результатов при самоконтроле; - умение проводить занятия по программе для обучения пациентов сахарным диабетом 2 типа.

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля

Оценочные материалы текущего контроля:

1.Комплект тестовых заданий – 10 шт.

2.Комплект ситуационных задач – 5 шт.

V.ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

5.1.Общесистемные условия

Организация располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов учебных занятий, предусмотренных учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде (далее – ЭИОС) института. ЭИОС обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), как на территории института, так и вне его.

Электронная информационно-образовательная среда института включает:

1.1. Официальный сайт Института <https://www.ipksz.ru> создан в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации и обеспечивает информационную открытость образовательной организации.

1.2. Официальный сайт журнала Здравоохранение Дальнего Востока, расположен в поддоменной зоне официального сайта института.

1.3. Электронная библиотека обеспечивает доступ к:

- Ирбис, автоматизированная библиотечная система, отражающая библиотечный фонд Института: (<http://irbis.ipksz.ru/>);

- ЭБС IPRsmart, обеспечивает пользователей ЭИОС индивидуальным доступом к электронным учебным изданиям (включая учебники и учебные пособия), методическим и периодическим изданиями, профессиональным базам данных: (<http://iprsmartshop.ru>);

- электронная медицинская библиотека «Консультант врача». Условия доступа: регистрация по IP-адресам в локальной сети института, которая позволяет пользоваться ЭМБ «Консультант врача» из любой точки, имеющей доступ к сети Интернет.<http://www.rosmedlib.ru/>).

СДО «Прометей» обеспечивает:

- создание курсов (модулей): размещение учебного материала, тестов, формирование расписания, ведомости успеваемости;

- доступ к электронным учебно-методическим комплексам учебных курсов (модулей);

- проведение учебных занятий, предусмотренных учебным планом;

- проведение текущего контроля знаний обучающихся, промежуточной и итоговой аттестации;

- взаимодействие между участниками образовательного процесса (объявления, рассылки, анкетирование, форум);

- фиксация хода образовательного процесса: отслеживание активности пользователей, запреты и разрешения на доступ к материалам в зависимости от успеваемости;

- результатов освоения образовательной программы;

- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающихся, рецензий и оценок на эти работы со стороны участников образовательного процесса.

Условия доступа к СДО «Прометей»: авторизация по логину и паролю из любой точки, имеющей доступ к сети Интернет. Логин и пароль для доступа предоставляется при зачислении (<http://prometeus.ipksz.ru/>).

MirapolisVirtualRoom (далее – Мираполис), платформа для организации и проведения вебинаров и онлайн-встреч, обеспечивает:

- проведение очных занятий в виде вебинаров;

- общение с преподавателем в чате;
- использование «интерактивной доски»;
- проведение текущего контроля знаний (тестирование);
- контроль и отчеты присутствия на занятии.

Условия доступа к Мирополису: за день до начала мероприятия на адрес электронной почты обучающегося приходит сгенерированное ссылка для входа в виртуальную комнату Мирополиса, с информацией о дате и времени начала вебинара.

5.2. Организационные условия реализации Программы

В программе используются следующие виды учебных занятий: лекция, практическое занятие (тренинг, консультация), итоговая аттестация в виде тестирования и оценки практических навыков.

Контактная (аудиторная) работа.

Лекции проводятся в специально оборудованных учебных аудиториях с использованием компьютерных презентаций, интерактивной доски, демонстрацией пациента, видеофильмов, вебинаров с использованием площадки «Мирополис» и т.д.

Практические и семинарские занятия проводятся в форме: *тренинга*, для отработки умений и навыков).

Самостоятельная работа слушателей

Формы и виды самостоятельной работы слушателей определяются преподавателями при разработке Программы.

Основные формы самостоятельной работы:

- аудиторная самостоятельная работа под руководством и контролем преподавателя (при выполнении презентаций, докладов, рефератов);
- внеаудиторная самостоятельная работа без непосредственного участия преподавателя (подготовка к аудиторным занятиям, работа с учебной литературой, составление конспектов, работа с электронными информационными ресурсами и базами данных).

5.3. Условия материально-технического обеспечения Программы

Институт располагает помещениями для проведения учебных занятий:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения;
- аудитории, оснащенные симуляционным оборудованием, медицинскими изделиями и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные образовательной программой;
- помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет», и обеспечены доступом в ЭИОС института.

Обучающиеся из числа с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Институт обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения, обновляющимся по мере необходимости.

Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов занятий, предусмотренной учебным планом.

Материально-техническое обеспечение Программы

Наименование организации	Адрес, место нахождения	№ аудитории	Оборудование
КГБОУ ДПО ИПКСЗ	680009, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Краснодарская, дом 9	127,133-135, 201	1. Проектор 2. Ноутбук 3. Экран

			4. Доска 5. Столы, стулья 6. Флип-чарт
КГБОУ ДПО ИПКСЗ	680009, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Краснодарская, дом 9	122	1. Проектор 2. Ноутбуки 3. Экран 4. Интерактивная доска 5. Столы, стулья 6. Флип-чарт

5.4. Условия кадрового обеспечения реализации Программы

Реализация Программы обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками института, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы на условиях гражданско-правового договора.

Учебные занятия проводятся высококвалифицированными преподавателями института, имеющими значительный опыт работы в данной профессиональной области.

№ п/п	Наименование модулей (разделов, тем)	ФИО, должность по штатному расписанию	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Условия привлечения к педагогической деятельности
1.	Основы обучения пациентов	О.В. Ушакова, профессор кафедры терапии и профилактической медицины	д.м.н.	КГБОУ ДПО ИПКСЗ	штатный
2.	Программа обучения пациентов с сахарным диабетом 2 типа	О.В. Ушакова, профессор кафедры терапии и профилактической медицины	д.м.н.	КГБОУ ДПО ИПКСЗ	совместитель

VI. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА КАЧЕСТВА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

6.1. Формы контроля знаний

Оценка качества освоения Программы проводится в отношении соответствия результатов освоения заявленным целям и планируемым результатам обучения и осуществляется на основе текущего контроля успеваемости и итоговой аттестации.

6.2. Оценочные материалы контроля знаний обучающихся

Для контроля знаний обучающихся создан фонд оценочных средств, объем которого позволяет оценить результаты освоения Программы (сформированность / совершенствование компетенции):

- оценочные средства для текущего контроля: тестовые задания, ситуационные задачи;

- оценочные средства для итоговой аттестации тестовые задания

Оценочные материалы размещены в СДО «Прометей».

VII. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

К итоговой аттестации допускается обучающийся, в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план, предусмотренный Программой.

Форма итоговой аттестации – экзамен, проводится в виде: тестового контроля

К проведению итоговой аттестации привлекаются представители работодателей.

Критерии оценки при итоговой аттестации утверждены «Положением об итоговой аттестации института».

Лица, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

7.1 Процедура тестирования.

Итоговое тестирование проводится в электронном виде в СДО «Прометей». Институт обеспечивает идентификацию личности обучающихся. В отдельных случаях допускается проведение итогового тестирования с использованием бумажных носителей информации.

Для проведения итогового тестирования выделена аудитория, оснащенная персональными компьютерами с доступом в сеть «Интернет». Итоговое тестирование оценивается по четырехбалльной системе («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»).

Оценочные средства представлены в виде:

7.2.Комплект тестовых заданий – 20 шт.

Примеры тестовых заданий для итоговой аттестации

Выберите один или несколько правильных ответов

1. ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ГИПЕРГЛИКЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИЙ УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ ПЛАЗМЫ КРОВИ НАТОЩАК

- 1) нормогликемия при наличии сахарного диабета на фоне лечения;
- 2) ≥ 4.1 ммоль/л;
- 3) ≥ 5.0 ммоль/л;
- 4) ≥ 5.1 ммоль/л;
- 5) ≥ 6.1 ммоль/л.

2. КРИТЕРИЕМ НИЗКОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ходьба в умеренном или быстром темпе менее 10 минут в день;
- 2) ходьба в умеренном или быстром темпе менее 20 минут в день;
- 3) *ходьба в умеренном или быстром темпе менее 30 минут в день;
- 4) ходьба в умеренном или быстром темпе менее 40 минут в день;
- 5) ходьба в умеренном или быстром темпе менее 50 минут в день.

3. КРИТЕРИЕМ ОЖИРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) индекс массы тела 10 кг/м² и более;
- 2) индекс массы тела 20 кг/м² и более;
- 3) *индекс массы тела 30 кг/м² и более;
- 4) индекс массы тела 40 кг/м² и более;
- 5) индекс массы тела 50 кг/м² и более.

4. НЕДОСТАТОЧНОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ ФРУКТОВ И ОВОЩЕЙ КАК ПРИЗНАК НЕРАЦИОНАЛЬНОГО ПИТАНИЯ ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩУЮ ХАРАКТЕРИСТИКУ

- 1) менее 300 граммов или менее 3-5 порций в сутки;
- 2) менее 350 граммов или менее 2-4 порций в сутки;
- 3) *менее 400 граммов или менее 4-6 порций в сутки;
- 4) менее 500 граммов или менее 3-6 порций в сутки;
- 5) менее 600 граммов или менее 3-6 порций в сутки.

5. КРИТЕРИЕМ НЕРАЦИОНАЛЬНОГО ПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ВСЕ, КРОМЕ:

- 1) *потребление поваренной соли менее 5 граммов в сутки
- 2) избыточное потребление пищи, жиров, углеводов
- 3) потребление поваренной соли более 5 граммов в сутки
- 4) потребление фруктов и овощей менее 400 граммов или 4-6 порций в сутки

Примеры ситуационных задач

Задача 1

Больная Т., 67 лет, обратилась к врачу-терапевту с жалобами на жажду, сухость во рту, кожный зуд в области промежности, обильное выделение мочи, слабость. Подобные жалобы появились 3 месяца назад. Объективно: температура 36,60С. Рост 160 см, масса тела 92 кг. Общее состояние удовлетворительное. Кожа сухая, видны следы расчесов. Подкожно-жировая клетчатка развита избыточно. Дыхание везикулярное, ЧДД 20 в мин. Тоны сердца приглушенные, ритмичные. ЧСС 72 в мин. АД 140/90 мм рт. ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Вопросы:

- 1 Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
- 2 Назовите необходимые дополнительные исследования.
- 3 Перечислите возможные осложнения.
- 4 Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.

Ответ на ситуационную задачу

Задача 1.

- 1 Сахарный диабет, тип 2 Ожирение. Обоснование: данные анамнеза: жалобы на жажду, сухость во рту, кожный зуд, обильное выделение мочи; пожилой возраст; объективные данные: сухость кожи, следы расчесов; избыточное отложение подкожно-жировой клетчатки.
- 2 Общий анализ мочи: глюкозурия, высокая относительная плотность, биохимический анализ крови: гипергликемия, гиперхолестеринемия.
- 3 Прогрессирование диабета, трофические изменения кожи, поражение нервной системы, снижение зрения, сердечная недостаточность.
- 4 Пациентка нуждается в уточнении диагноза и назначении соответствующего лечения, которое может быть проведено в амбулаторных условиях.
Принципы лечения: Нормализация массы тела. Пероральные сахароснижающие препараты добавляются при неэффективности диетотерапии бигуаниды - метформин или сульфаниламиды - манинил, глюренорм. Прогноз в отношении жизни благоприятный при своевременном и эффективном лечении и выполнении диетических рекомендаций.
Профилактика: рациональное питание; физическая активность; предупреждение ожирения; диспансерное наблюдение за пациентами с нарушенным тестом толерантности к глюкозе; активное лечение атеросклероза; своевременное лечение хронического панкреатита; режим труда и отдыха; соблюдение диеты; своевременное и аккуратное применение лекарств.

VIII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

8.1. Рекомендуемая литература

1. Основная Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом» Под редакцией И.И. Дедова, М.В. Шестаковой, А.Ю. Майорова, 11-й выпуск, 2023 г.
2. Анциферов М.Б. Современные концепции в обучении больных сахарным диабетом. Сахарный диабет, 1999 - № 1 – С. 45 – 50.
3. Арутюнов Г.П. Терапия факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний. М: ГЭОТАР-Медиа. 2010. 658 с
4. Балашова А.В., Глинкина И.В., Павлова М.Г., Одерий А.В., Фадеев В.В. Особенности терапевтического обучения пожилых больных сахарным диабетом 2 типа. Медицинский Совет. 2022, № 16/10 – С. 22 – 32.
5. Организация работы кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом» Методическое руководство. 2022
6. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний. Рекомендации. М. 2013. Рекомендованы к применению Российским научным медицинским обществом терапевтов, Российским Обществом профилактики неинфекционных заболеваний
7. Суркова Е.В., А.Ю. Майоров, О.Г. Мельникова Сахарный диабет 2 типа. Руководство для пациентов. М., 2016
8. Шестакова М.В., Суркова Е.В., Майоров А.Ю. *Обучение больных сахарным диабетом 2 типа. Руководство для врачей общей практики.* Москва: ГУП «Медицина для Вас», 2007

8.2. Дополнительная литература

1. Алгоритмы обследования и лечения пациентов в эндокринологии. Под редакцией И.И. Дедова и Г.А. Мельниченко, ФГУ Эндокринологический научный центр МЗ и соцразвития РФ, 2009 г.
2. Дедов И.И., Бутрова С.А., Савельева Л.В. Эффективность мотивационного обучения больных ожирением. Ожирение и метаболизм. 2004 , № 2. –С. 25-29.
3. Малышева В.К., Романчук П.И. «Функциональные продукты питания: инновации в диетологии и кардиологии», научно-практическое пособие - Москва-Самара, 2012 г.
4. Материалы XV Всероссийского конгресса диетологов и нутрициологов с международным участием «Здоровое питание: от фундаментальных исследований к инновационным технологиям» 2-4 июня 2014 г. Москва,- М.: ГЭОТАР-Медиа. — 2014 г.
5. Потёмкина Р.А. Школа здоровья «Физическая активность и питание». Руководство для врачей.- М.: ГЭОТАР-Медиа. — 2011

8.3. Нормативные правовые и регламентирующие документы

1. Федеральный Закон от 21.11.2011 № 323- ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»
2. Федеральный Закон от 29.11.2010 года № 326- ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
3. Приказ Минздрава России от 27.04.2021 №404 «Приказ об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»
4. Приказ Минздрава России от 01.07.2021 «Порядок направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, включая категорию граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке»
5. Приказ Минздрава России от 06.03.2015 N 87н "Об унифицированной форме медицинской документации и форме статистической отчетности, используемых при проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения и

профилактических медицинских осмотров, порядка по их заполнению" (вместе с "Порядком заполнения учетной формы N 131/у "Карта учета диспансеризации (профилактического медицинского осмотра)", "Порядком заполнения и сроки представления формы статистической отчетности N 131 "Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения")

6. Приказ Минздрава России от 15.12.2014 N 834н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению" (вместе с "Порядком заполнения учетной формы N 025/у "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях", "Порядком заполнения учетной формы 025-1/у "Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях", "Порядком заполнения учетной формы N 030/у "Контрольная карта диспансерного наблюдения", "Порядком заполнения учетной формы N 030-13/у "Паспорт врачебного участка граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг", "Порядком заполнения учетной формы N 032/у "Журнал записи родовспоможений на дому", "Порядком заполнения учетной формы N 070/у)

7. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 13 марта 2023 г. N 104н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "эндокринология"

8.4 Информационно-электронные ресурсы:

Российская ассоциация эндокринологов-<https://rae-org.ru/?ysclid=lnh5c8uuya903050231/>

Портал научных журналов «НМИЦ эндокринологии» Министерства здравоохранения РФ <https://www.endojournals.ru/ru>

Информационный ресурс для врачей <https://www.ueg.eu/home/>

Сайт КГБОУ ДПО ИПКСЗ ХК <http://www.ipkszh.khv.ru/>