

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО  
на заседании ученого совета  
ФГБОУ ВО РостГМУ  
Минздрава России  
Протокол № 5

«12» 01 2022 г.

УТВЕРЖДЕНО  
приказом ректора  
«18» 01 2022 г.  
№ 220

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
специалистов со средним медицинским (фармацевтическим) образованием**

*"Инсулинотерапия на современном этапе в эндокринологии"*

**по основной специальности: Сестринское дело**

**Трудоемкость: 36 часов**

**Форма освоения: очная;**

**Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации**

**Ростов-на-Дону, 2022**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «*Инсулинотерапия на современном этапе в эндокринологии*» обсуждена и одобрена на заседании кафедры Эндокринологии с курсом детской эндокринологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Заведующий кафедрой Воробьев С. В.

Программа рекомендована к утверждению рецензентами: (необходимо указать двух рецензентов:

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

Заведующий кафедрой внутренних болезней №2  
ФГБОУ ВО РостГМУ МЗ РФ,  
д.м.н., профессор Кастанаян А.А.

Заведующая кафедрой эндокринологии  
ФГБОУ ВО Саратовского ГМУ  
им. В.И. Разумовского, д.м.н.,  
профессор Родионова Т.И.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по специальности сестринское дело "Инсулинотерапия на современном этапе в эндокринологии" (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры эндокринологии с курсом детской эндокринологии, факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой Воробьев С. В.

Состав рабочей группы:

<b>№№</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Учёная степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1.	Кузьменко Наталья Александровна	к.м.н.	Доцент кафедры эндокринологии (с курсом детской эндокринологии), факультета повышения квалификации и переподготовки специалистов.	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	Петровская Екатерина Юрьевна	к.м.н.	Ассистент кафедры эндокринологии (с курсом детской эндокринологии), факультета повышения квалификации и переподготовки специалистов.	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3.	Галкина Галина Александровна	д.м.н., доцент	Профессор кафедры эндокринологии (с курсом детской эндокринологии), факультета повышения квалификации и переподготовки специалистов.	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

## Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

СР - самостоятельная работа;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ПА - промежуточная аттестация;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

## **КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.**

### **1. Общая характеристика Программы.**

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

### **2. Содержание Программы.**

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
  - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
  - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

### **3. Организационно-педагогические условия Программы.**

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

## **1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.**

### **1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.**

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Федеральном законе от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказе Минздрава России от 5.06.1998 г. № 186 «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;
- Приказе Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих»;
- Приказе Минздрава России от 03.08.2012 № 66н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказе Минздрава России от 10.02.2016 № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».
- Приказе Минздрава России от 22.12.2017 № 1043н «Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов».
- Профессиональный стандарт: «Медицинская сестра / Медицинский брат». Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 475н «Об утверждении профессионального стандарта "Медицинская сестра / Медицинский брат"» (регистрационный номер 1332).
- ФГОС ВО по специальности: «Сестринское дело», 34.02.01 утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 мая 2014 г. № 502.
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

### **1.2. Категории обучающихся.**

Основная специальность – Сестринское дело.

### **1.3. Цель реализации программы**

*совершенствование имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Сестринское дело», а именно, качественное расширение умений и знаний, совершенствование практических навыков, необходимых медицинской сестре подразделения медицинской организации, оказывающего медицинскую помощь больным эндокринологического профиля.*

Вид профессиональной деятельности: деятельность среднего медицинского персонала в области сестринского дела.

Уровень квалификации: 5

Связь программы с профессиональным стандартом представить в таблице 1.

**Таблица 1**

**Связь Программы с профессиональным стандартом**

<b>Профессиональный стандарт 1: "Медицинская сестра/медицинский брат" (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 31 июля 2020 года N 475н регистрационный номер 1332</b>		
<b>ОТФ</b>	<b>Трудовые функции</b>	
	<b>Код ТФ</b>	<b>Наименование ТФ</b>
А: Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю «сестринское дело»	A/01.5	Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдение за пациентами при заболеваниях и состояниях
	A/03.5	Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни
	A/04.5	Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

**1.4. Планируемые результаты обучения**

**Таблица 2**

**Планируемые результаты обучения**

<b>ПК</b>	<b>Описание компетенции</b>	<b>Код ТФ проф-стандарта</b>
ПК-1	<b>Готовность к обеспечению квалифицированного ухода за пациентом</b>	A/01.5

	<p><b>должен знать:</b> - принципы организации сестринского процесса в эндокринологии;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- технологии и стандарты сестринской деятельности в эндокринологии;</li> <li>- сестринский процесс и его этапы при уходе за взрослыми, страдающими острыми и хроническими заболеваниями; - основные причины, симптомы и синдромы, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики основных групп заболеваний у взрослых;</li> </ul> <p><b>должен уметь:</b> - поставить сестринский диагноз;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять настоящие и потенциальные, приоритетные проблемы больного;</li> <li>- формулировать кратко- и долгосрочные цели сестринской помощи;</li> <li>- составить план организации сестринской помощи;</li> <li>- осуществить квалифицированный уход за взрослым с учетом его индивидуальных проблем;</li> <li>- обеспечить комфортные условия для лечения и реабилитации пациента, в т.ч. и создание психосоциального комфорта;</li> <li>- выполнять диагностические и лечебные мероприятия в соответствии со своей профессиональной компетенцией, полномочиями и врачебными назначениями;</li> <li>- подготовить ребенка к функциональным, лабораторным и инструментальным методам исследования;</li> <li>- оценить результаты и эффективность оказания сестринской помощи ребенку;</li> </ul> <p><b>должен владеть:</b> - методами сбора и оценки данных о состоянии здоровья пациента;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сестринской технологией ухода за взрослыми;</li> <li>- методологией сестринского процесса в эндокринологии;</li> </ul>	<p>A/03.5 A/04.5</p>
ПК-2	<p><b>готовность к выполнению сестринских манипуляций при проведении диагностических процедур.</b></p> <p><b>должен знать:</b> - принципы организации сестринского процесса в эндокринологии;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- технологии и стандарты сестринской деятельности в эндокринологии;</li> </ul>	<p>A/01.5 A/03.5 A/04.5</p>



	<p>- основные причины, симптомы и синдромы, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики основных групп заболеваний у взрослых;</p> <p><b>должен уметь:</b> - составить план организации сестринской помощи;</p> <p>- выполнять диагностические взрослым в соответствии со своей профессиональной компетенцией, полномочиями и врачебными назначениями;</p> <p>- подготовить пациента к функциональным, лабораторным и инструментальным методам исследования;</p> <p>- оценить результаты и эффективность оказания сестринской помощи.</p> <p><b>должен владеть:</b> - методами сбора и оценки данных о состоянии здоровья;</p> <p>- сестринской технологией ухода;</p> <p>- методологией сестринского процесса в эндокринологии;</p>	
ПК-3	<p><b>готовность к выполнению сестринских манипуляций при проведении лечебных процедур.</b></p> <p><b>должен знать:</b> - принципы организации сестринского процесса в эндокринологии;</p> <p>- технологии и стандарты сестринской деятельности в эндокринологии;</p> <p>- сестринский процесс и его этапы при уходе за пациентами, страдающими острыми и хроническими заболеваниями;</p> <p>- основные причины, симптомы и синдромы, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики основных групп заболеваний;</p> <p><b>должен уметь:</b> - поставить сестринский диагноз;</p> <p>- составить план организации сестринской помощи;</p> <p>- выполнять лечебные мероприятия детям в соответствии со своей профессиональной компетенцией, полномочиями и врачебными назначениями;</p> <p>- оценить результаты и эффективность оказания сестринской помощи.</p> <p><b>должен владеть:</b> - методами сбора и оценки данных о состоянии здоровья;</p> <p>- сестринской технологией ухода;</p>	<p><i>A/01.5</i></p> <p><i>A/03.5</i></p> <p><i>A/04.5</i></p>

	- методологией сестринского процесса в эндокринологии;	
ПК-4	<b>готовность к участию в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения.</b>	<p><i>A/01.5</i> <i>A/03.5</i> <i>A/04.5</i></p>
	<b>должен знать:</b> - роль сестринского персонала в федеральных и территориальных программах охраны здоровья; - основы диспансеризации здоровых и больных, социальную значимость острых и хронических болезней;	
	<b>должен уметь:</b> - пропагандировать здоровый образ жизни и обучать членов семьи; - формировать физиологическое, психологическое и социальное поведение семьи, обеспечивающее максимальное использование потенциальных возможностей его организма; - организовать и провести контроль качества вакцинопрофилактики; - выполнять санитарно-просветительные мероприятия в соответствии со своей профессиональной компетенцией, полномочиями и врачебными назначениями;	
	<b>должен владеть:</b> - методиками оценки гармоничности физического, нервно-психического и полового развития;	
ПК-5	<b>готовность к обеспечению санитарно-эпидемиологических требований, установленных для медицинских организаций.</b>	<p><i>A/01.5</i> <i>A/03.5</i> <i>A/04.5</i></p>
	<b>должен знать:</b> - роль сестринского персонала в федеральных и территориальных программах охраны здоровья; - санитарно-противоэпидемический режим в медицинских организациях; - систему инфекционного контроля в лечебно-профилактических учреждениях, ДДУ и взаимодействия медицинского учреждения с учреждениями СЭС; - основные свойства возбудителя, эпидемиологические особенности и принципы профилактики инфекционных заболеваний;	
	<b>должен уметь:</b> - организовать и провести контроль качества вакцинопрофилактики;	

	<p>- выполнять санитарно-просветительные мероприятия в соответствии со своей профессиональной компетенцией, полномочиями и врачебными назначениями;</p>	
	<p><b>должен владеть:</b> - проводить противоэпидемические мероприятия в очаге кишечных, капельных инфекций, гепатита, туберкулеза</p> <p>-проводить мероприятия по выполнению санитарно-противоэпидемических требований в установленном нормативными документами порядке,</p> <p>- организовать рабочее пространство и безопасную среду при проведении дезинфекционных мероприятий.</p>	

### 1.5 Форма обучения

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения Очная	6	6	1 неделя, 6 дней

## 2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

### 2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским (фармацевтическим) образованием по специальности «Сестринское дело» на тему «Инсулиноterapia на современном этапе в эндокринологии», в объёме 36 часов

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стажировка	Обучающий симуляционный курс	Совершенствуемые ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
<b>1</b>	<b>Модуль 1. «Инсулиноterapia на современном этапе в эндокринологии»</b>															
1.1	Сестринский процесс при эндокринных заболеваниях	8	6		6			2	2						ПК-1	ТК
1.2	Сестринский процесс при неотложных состояниях у пациентов с сахарным диабетом	6						6	6						ПК-2	ТК
1.3	Современные аспекты инсулинотерапии	10	6		6			4	4						ПК-3	ТК
1.4	Помповая инсулинотерапия в сестринском деле	10	8		4	4		2	2						ПК-4 ПК-5	ТК
	<b>Всего часов (специальные дисциплины)</b>	34	20		16	4		14	14							
	<b>Итоговая аттестация</b>	2														<b>Экзамен</b>
	<b>Всего часов по</b>	36	<b>20</b>		<b>16</b>	<b>4</b>		<b>14</b>	<b>14</b>							

	<b>программе</b>																		
--	------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## 2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 1 недели: шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

## 2.3. Рабочие программы учебных модулей.

### МОДУЛЬ 1

Название модуля: «Инсулиноterapia на современном этапе в эндокринологии»

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1.	Сестринский процесс при эндокринных заболеваниях
1.2.	Сестринский процесс при неотложных состояниях в диабетологии
1.3.	Современные аспекты инсулинотерапии
1.4.	Помповая инсулиноterapia в сестринском деле

## 2.4. Оценка качества освоения программы.

### 2.4.1. Форма итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объёме, предусмотренном учебным планом. Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством: тестового контроля - письменно, и собеседования с обучающимся.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

### КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа

отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

### КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

## 2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде вопросов, тестов и ситуационных задач на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

## 3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

### 3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России	Клинико-диагностический корпус клиники ФГБОУ ВО РостГМУ, помещения кафедры, учебные комнаты № 1 и №2.

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	Персональный компьютер с операционной системой windows 10
2.	Техническая интернет-платформа sdo.rostgmu.ru

### 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

#### 3.2.1. Литература

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр..
	Основная литература
1.	<i>Смолева Э.В. Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи: учебное пособие: допущено МО РФ: [для студентов ссузов] / Э.В. Смолева; под общ. ред. Б.В. Кабарухина. - Изд. 18-е. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2015. - 473, [1] с.: ил.</i>
	Дополнительная литература
1	<i>Лычев В.Г. Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи: Учебное пособие для среднего проф. образования / В.Г. Лычев, В.К. Карманов. - М: ФОРУМ-ИНФРА-М, 2009. – 544 с.</i>



2	<i>Артеменко Н. А. Сестринское дело в терапии с курсом ПМП: сборник заданий в тестовой форме для самоподготовки к промежуточной аттестации по дисциплине специальность 060109.51 Сестринское дело / [Артеменко Н.А., Семерникова С.Г.]; Рост. гос. мед. ун-т, колледж. - Ростов-на-Дону: РостГМУ, 2012. - 72 с.</i>
---	---

### 3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

№№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1.	Официальный сайт Минздрава России	<a href="http://www.rosminzdrav.ru">http:// www.rosminzdrav.ru</a>
2.	Российская государственная библиотека (РГБ)	<a href="http://www.rsl.ru">www.rsl.ru</a>
3.	Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины):	<a href="http://www.iramn.ru">www.iramn.ru</a>
4.	Электронная библиотека РостГМУ	<a href="http://109.195.230.156:9080/opac/">http://109.195.230.156:9080/opac/</a>
	Консультант Плюс: справочная правовая система.	<a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a>

### 3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) [sdo.rostgmu.ru](http://sdo.rostgmu.ru).

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов итоговой аттестаций.

## 3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры эндокринологии с курсом детской эндокринологии факультета повышения квалификации.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 100%.

### Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы (основное/совмещение)
1	Воробьев Сергей Владиславович	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой	Кафедра эндокринологии (с курсом детской эндокринологии) ФГБОУ ВО РостГМУ/эндокринологическое отделение клиники ФГБОУ ВО РостГМУ
2	Галкина Галина Александровна	Д. м. н.	Профессор	Кафедра эндокринологии (с курсом детской эндокринологии) ФГБОУ ВО РостГМУ/эндокринологическое отделение клиники ФГБОУ ВО РостГМУ
3	Кузьменко Наталия Александровна	К. м. н.	Доцент	Кафедра эндокринологии (с курсом детской эндокринологии) ФГБОУ ВО РостГМУ/эндокринологическое отделение клиники ФГБОУ ВО РостГМУ
4	Петровская Екатерина Юрьевна	К. м. н.	Ассистент	Кафедра эндокринологии (с курсом детской эндокринологии) ФГБОУ ВО РостГМУ/эндокринологическое отделение клиники ФГБОУ ВО РостГМУ

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### 1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе повышения квалификации специалистов со средним медицинским (фармацевтическим) образованием на тему «Инсулиноterapia на современном этапе в эндокринологии» (со сроком освоения 36 академических часов по специальности «Сестринское дело»)

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации,

1	Кафедра	Кафедра эндокринологии (с курсом детской эндокринологии).
2	Факультет	Факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
3	Адрес (база)	г. Ростов- на – Дону, пер. Нахичеванский 29.
4	Зав.кафедрой	Воробьев Сергей Владиславович
5	Ответственный составитель	Кузьменко Наталия Александровна
6	E-mail	endocrin@rostgmu.ru
7	Моб. телефон	+79282134685
8	Кабинет №	2
9	Учебная дисциплина	эндокринология
10	Учебный предмет	эндокринология
11	Учебный год составления	2022
12	Специальность	сестринское дело
13	Форма обучения	очная
14	Модуль	Инсулиноterapia на современном этапе в эндокринологии
15	Тема	1.1; 1.2; 1.3; 1.4.
16	Подтема	
17	Количество вопросов	30
18	Тип вопроса	Single
19	Источник	-

1	1	1			
1			Бета-клетка поджелудочной железы вырабатывает:		
			Вазоактивный интестинальный полипептид		
			Глюкагон		
			Грелин		
	*		Инсулин		
			Соматостатин		
1	4	2			
1			Всем пациентам с СД1 рекомендуется проведение самоконтроля гликемии с помощью глюкометров со своевременной коррекцией доз инсулина в целях достижения целевого уровня гликемического контроля и профилактики или замедленной прогрессирования осложнений СД		
			1 раз в сутки		
			2 раза в сутки		
			3 раза в сутки		
	*		6-10 раз в сутки		
1	2	3			
1			Для снижения риска развития и прогрессирования хронических осложнений СД1 рекомендуется достижение и поддержание HbA1c у пациентов с СД1 на уровне		
			Менее 4,0%		
			Менее 6,0%		
	*		Менее 7,0%		
			Менее 9,0%		
1	1	4			
1			Разрушение бета-клеток становится клинически значимым при разрушении примерно % бета-клеток		
			10%		
			30%		
			60%		

	*		90%		
1	3	5			
1			Аналогом инсулина длительного действия является:		
			Глулизин		
			Лизпро		
	*		Детемир		
			Аспарт		
1	2	6			
1			Наиболее характерным признаком гипогликемии является		
	*		Потливость		
			Сухость кожных покровов		
			Запах ацетона		
			Диарея		
1	3	7			
1			На уровень глюкозы крови выраженное влияние оказывают продукты		
	*		Содержание углеводов		
			С повышенным содержанием жиров		
			Приготовленные в мультиварке		
			Содержащие одинаковое количество		
1	1	8			
1			У пациента с СД1 типа на фоне регулярных занятий спортом суточная потребность в инсулине		
	*		Уменьшается		
			Не меняется		
			Увеличивается		
			Отсутствует		
1	2	9			
1			Ультракороткие аналоги инсулина обладают пиком действия через:		
			4-12		

			20-24		
			2-4		
	*		1-3		
1	1	10			
1			При сахарном диабете в первую очередь нарушается:		
	*		углеводный обмен		
			белковый обмен		
			минеральный обмен		
			пигментный обмен		
1	1	11			
1			Гормон, снижающий уровень сахара в крови:		
			глюкагон		
	*		инсулин		
			тироксин		
			кортизон		
1	2	12			
1			Лабораторное исследование, имеющее решающее значение при сахарном диабете		
			общий анализ крови		
			общий анализ мочи		
	*		гликемический профиль		
			моча на альфа-амилазу		
1	3	13			
1			В одном миллилитре простого инсулина содержится		
			100000 ЕД		
			5000 ЕД		
			40 ЕД		
			4 ЕД		
1	3	14			
1			Потенциальная проблема при сахарном диабете		
			жажда, кожный зуд		
			отеки, боли в пояснице		
			сухой кашель, одышка		

			снижение памяти, запоры		
1	2	15			
1			При гипогликемической коме кожные покровы пациента		
	*		влажные		
			желтушные		
			гиперемированные		
			сухие		
1	3	16			
1			При гипогликемической коме проводят всю перечисленную терапию, кроме		
			струйного внутривенного введения 40% раствора глюкозы (40-60 мл)		
			подкожного введения 0,5-1.0 мл 0.1% раствора адреналина		
			подкожного внутривенного или внутримышечного введения 1-2 мл глюкагона		
			внутривенного или внутримышечного введения гидрокортизона (150-200 мг)		
	*		внутривенного введения раствора Рингера		
1	2	17			
1			К гормональным антагонистам инсулина относятся все перечисленные гормоны, кроме		
			гормона роста		
	*		антидиуретического гормона		
			пролактина		
			адренокортикотропного гормона		
			адреналина		
1	1	18			
1			Множественная эндокринная неоплазия (МЭН-1) проявляется аденоматозом или аденомой всех следующих эндокринных желез, кроме		
			щитовидной		

			околощитовидной		
			гипофиза		
	*		яичников		
			поджелудочной		
1	3	19			
1			К осложнениям, вызываемым введением инсулина, относится все перечисленное, кроме		
			нарушения аккомодации		
			отеков		
			гипогликемии		
			аллергических реакций		
	*		кетоацидоза		
1	2	20			
1			Абсолютным показанием для инсулинотерапии являются все перечисленные случаи, кроме		
			диабетической нефропатии с нарушением азотовыделительной функции почек		
			кетоацидоза, прекоматозных состояний, диабетических ком (гиперосмолярной, молочнокислой и кетоацидотической)		
			беременности и родов		
	*		отсутствия эффекта от диетотерапии		
1	2	21			
1			Фруктоза, содержащаяся во фруктах и ягодах, способствует всему перечисленному, кроме		
			образования гликогена		
			обладает антикетогенным действием		
			снижения мукополисахаридов в крови		
	*		не обладает гипохолестеринемическим эффектом		
			улучшения течения диабетической ангиопатии		



1	1	22			
1			Глюкозурия может быть следствием всего перечисленного, кроме		
			почечного диабета		
			беременности		
			заболевания почек (пиелонефрита, хронического нефрита, нефроза)		
	*		гипотиреоза		
1	3	23			
1			Для сахарного диабета характерна вся перечисленная патология моче-выделительной системы, кроме		
			цистита		
			пиелита		
			пиелонефрита		
			абсцесса, карбункула почки		
	*		врожденных дефектов моче-выделительной системы		
1	1	24			
1			При сахарном диабете часто развиваются все, перечисленные изменения со стороны глаз, кроме		
			иритов, иридоциклитов		
			катаракты		
			глаукомы		
			миопии		
	*		гиперметропии		
1	1	25			
1			Сахарный диабет 1 типа характеризуется всем перечисленным, кроме		
			острого начала заболевания		
			склонности к кетозу		
	*		отсутствия связи с HLA-системой		
			снижения уровня инсулина в сыворотке крови		
			необходимости лечения инсулином		
1	1	26			

1			Патогенез сильной жажды, сухости во рту при диабете обусловлен всем перечисленным, кроме		
			обезвоживания организма		
			повышения гликемии		
			повышения уровня мочевины в крови		
			избыточного выделения жидкости через почки		
	*		снижения уровня натрия в крови		
1	1	27			
1			Торможение цикла Кребса при сахарном диабете обусловлено всем перечисленным, кроме		
			дефицита инсулина		
			гипоксии		
			дефицита витаминов группы В		
	*		дефицита пролактина		
1	1	28			
1			Антитела к антигенам островков поджелудочной железы выявляются при сахарном диабете 1 типа:		
			0.5%		
			1-2%		
			10-20%		
			20-40%		
	*		50-70%		
1	2	29			
1			В комплексной терапии сахарного диабета 1 типа не применяется		
			диетотерапия		
			физические нагрузки		
			инсулинотерапия		
	*		стимуляторы секреции		
			обучение и самоконтроль		
1	1	30			
1			Ведущим этиологическим фактором сахарного диабета 1 типа является		
			панкреатит		

			вирусное поражение бета-клеток		
			травма поджелудочной железы		
			психическая травма		
			аутоиммунное поражение островков Лангерганса с развитием инсулита		

## 2. Перечень теоретических вопросов:

1. основные причины, клинические проявления, методы диагностики заболеваний эндокринной системы;
2. основные причины, осложнения, принципы лечения и профилактики заболеваний эндокринной системы;
3. организация сестринского ухода за больными с сахарным диабетом 2 типа
4. организация сестринского ухода за больными с сахарным диабетом 1 типа
4. принципы диетотерапии для пациентов с сахарным диабетом 1 типа
5. принципы диетотерапии для пациентов с сахарным диабетом 2 типа
6. принципы самоконтроля гликемии для пациентов на инсулинотерапии
7. основные лекарственные группы, применяемые в диабетологии, показания и противопоказания к применению, характер взаимодействия, осложнения применения лекарственных средств; нормативные документы, регламентирующие фармацевтический порядок в медицинском учреждении;
8. принципы работы инсулиновых помп
9. техника инсулинотерапии при сахарном диабете с использованием различных средств введения
10. коррекция дозы инсулина при физических нагрузках
11. правила техники инъекций инсулина
12. алгоритмы диагностики специфических осложнений сахарного диабета у детей и подростков
13. организация сестринского ухода за больными при неотложных состояниях в диабетологии
14. принципы питания при сахарном диабете 1 типа.
15. принципы питания при сахарном диабете 1 типа.
16. Заместительная инсулинотерапия при сахарном диабете 1 типа.
17. Система регулярного гликемического контроля и самоконтроля.
18. Осложнения инсулинотерапии.
19. Роль терапевтического обучения больных в достижении результатов лечения.

20. Метаболические эффекты инсулина. Лабораторная диагностика сахарного диабета.