

**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 № 6

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
«20» 06 2025г.
№ 341

«17» 06 2025 г.

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

**«Особенности лечения и организации ухода у па-
циентов с сахарным диабетом и сердечно-
сосудистой патологией»**

по основной специальности: сестринское дело
по смежным специальностям: лечебное дело, акушерское дело, скорая и
неотложная помощь

Трудоемкость: 36 часов

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2025

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием «Особенности лечения и организации ухода у пациентов с сахарным диабетом и сердечно-сосудистой патологией» обсуждена и одобрена на заседании кафедры Терапии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор Хаишева Л.А.

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Джериева И.С., д.м.н., доцент, профессор кафедры внутренних болезней №3
2. Грошилина О.В., к.м.н., заведующий стационарным отделением ООО «Мобильная медицина»

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации специалистов со средним медицинским (фармацевтическим) образованием «Особенности лечения и организации ухода у пациентов с сахарным диабетом и сердечно-сосудистой патологией» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры разработана рабочей группой сотрудников кафедры терапии ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой д.м.н., профессор Хаишева Л.А.

Состав рабочей группы:

№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Хаишева Лариса Анатольевна	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой терапии факультета послевузовского профессионального образования	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	Ахвердиева Милана Камиловна	к.м.н., доцент	доцент кафедры терапии факультета послевузовского профессионального образования	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

3.	Глова Светлана Евгеньевна	к.м.н., доцент	доцент кафедры терапии факульте- та послевузовского профессионально- го образования	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
4.	Гарина Ирина Ан- дреевна	к.м.н.	Ассистент кафед- ры терапии фа- культета послеву- зовского профес- сионального обра- зования	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
5.	Литвинова Марина Сергеевна	к.м.н.	Ассистент кафед- ры терапии фа- культета послеву- зовского профес- сионального обра- зования	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

СР - самостоятельная работа;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

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 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».
- Приказ Минтруда России от 31.07.2020 N 475н "Об утверждении профессионального стандарта "Медицинская сестра/медицинский брат" (Зарегистрировано в Минюсте России 04.09.2020 N 59649)
- Приказ Минтруда России от 13.01.2021 N 3н "Об утверждении профессионального стандарта "Фельдшер скорой медицинской помощи" (Зарегистрировано в Минюсте России 12.04.2021 N 63073)
- Приказ Минпросвещения России от 04.07.2022 N 527 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.07.2022 N 69452)
- Приказ Минпросвещения России от 04.07.2022 N 526 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело" (Зарегистрировано в Минюсте России 05.08.2022 N 69542)
- Приказ Минтруда России от 13.01.2021 N 6н "Об утверждении профессионального стандарта "Акушерка (Акушер)" (Зарегистрировано в Минюсте России 12.04.2021 N 63075)
- Приказ Минпросвещения России от 21.07.2022 N 587 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.02 Акушерское дело" (Зарегистрировано в Минюсте России 16.08.2022 N 69669)
- Приказ Минтруда России от 31.07.2020 N 470н "Об утверждении профессионального стандарта "Фельдшер" (Зарегистрировано в Минюсте России 26.08.2020 N 59474)
- 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.

По основной специальности: Сестринское дело

По смежным специальностям: Лечебное дело, акушерское дело, скорая и неотложная помощь

1.3. Цель реализации программы

Целью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским (фармацевтическим) образованием является совершенствование имеющихся компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, в частности, обновление теоретических и практических знаний, умений и навыков для оказания квалифицированной помощи в соответствии с занимаемой им должности и профилем учреждения, в котором работает.

Вид профессиональной деятельности: Деятельность среднего медицинского персонала в области сестринского дела;

Вид профессиональной деятельности: Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации;

Вид профессиональной деятельности: Первичная доврачебная медико-санитарная помощь по профилю «акушерское дело».

Вид профессиональной деятельности: Деятельность среднего медицинского персонала в области лечебного дела

Уровень квалификации: 5, 6.

Связь Программы с профессиональным стандартом представлена в таблице 1.

Таблица 1

Связь Программы с профессиональным стандартом

Профессиональный стандарт 1: Приказ Минтруда России от 31.07.2020 N 475н "Об утверждении профессионального стандарта "Медицинская сестра/медицинский брат" (Зарегистрировано в Минюсте России 04.09.2020 N 59649)		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
Код А Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю "сестринское дело"	A/01.5	Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) 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
	A/06.5	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
Профессиональный стандарт 2: Приказ Минтруда России от 13.01.2021 N 3н "Об утверждении профессионального стандарта "Фельдшер скорой медицинской помощи" (Зарегистрировано в Минюсте России 12.04.2021 N 63073)		
Код А Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации	A/01.6	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации
	A/02.6	Назначение и проведение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности

	A/03.6	Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении персонала
Профессиональный стандарт 3: Приказ Минтруда России от 13.01.2021 N 6н "Об утверждении профессионального стандарта "Акушерка (Акушер)" (Зарегистрировано в Минюсте России 12.04.2021 N 63075)		
Код А Оказание медицинской помощи по профилю "акушерское дело"	A/01.6	Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями
	A/02.6	Лечение неосложненных состояний беременности, родов, послеродового периода и распространенных гинекологических заболеваний
	A/04.5	Медицинская реабилитация пациентов в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями
	A/05.6	Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению женской части населения
	A/06.6	Ведение медицинской документации, организация деятельности медицинского персонала, находящегося в распоряжении
	A/07.6	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
Профессиональный стандарт 4: Приказ Минтруда России от 31.07.2020 N 470н "Об утверждении профессионального стандарта "Фельдшер" (Зарегистрировано в Минюсте России 26.08.2020 N 59474)		
Код А	A/01.6	Проведение обследования пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений
Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю "лечебное дело"	A/02.6	Назначение и проведение лечения неосложненных заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений
	A/04.6	Проведение мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных

		заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни
	A/05.6	Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
	A/06.6	Оказание медицинской помощи в экстренной форме

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ проф-стандарта
ПК-1	готовность к организации обследования больных в диагностических кабинетах, у врачей-консультантов и в лаборатории в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов оказания медицинской помощи, при выполнении отдельных функций лечащего врача	A/01.5 A/04.5 A/01.6 A/03.6
	должен знать: критерии постановки предварительного диагноза, на основании жалоб, клинических симптомов, результатов лабораторных и инструментальных исследований, при выполнении отдельных функций лечащего врача	
	должен уметь: составлять план проведения лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов оказания медицинской помощи, при выполнении отдельных функций лечащего врача	
	должен владеть: осуществлять проведение лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов оказания медицинской помощи, при выполнении отдельных функций лечащего врача	
ПК-2	готовность к организации оказания медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов оказания	A/03.5 A/06.5 A/04.5 A/02.6

	медицинской помощи, при выполнении отдельных функций лечащего врача	A/04.6
	должен знать: план лечебных мероприятий оказания медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов оказания медицинской помощи, при выполнении отдельных функций лечащего врача	A/05.6 A/06.6 A/07.6
	должен уметь: составлять план проведения лечебных мероприятий в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов оказания медицинской помощи, при выполнении отдельных функций лечащего врача	
	должен владеть: проводить динамическое наблюдения за пациентами при высоком риске развития хронических заболеваний и при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи, при выполнении отдельных функций лечащего врача;	

1.5 Форма обучения

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

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Особенности лечения и организации ухода у пациентов с сахарным диабетом и сердечно-сосудистой патологией»,
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
1	Специальные дисциплины Модуль 1 Организация лечебно-диагностических мероприятий на пациентам с сахарным диабетом и сердечно-сосудистой патологией															
1.1	Эпидемиология сахарного диабета и сердечно-сосудистых заболеваний. Определение, классификация сахарного диабета. Степени тяжести заболевания. Понятие о компенсации или декомпенсации, ремиссии.	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	ПК 1	ТК
1.2	Сахарный диабет 1 типа. Патогенез. Роль вирусной инфекции и аутоиммунных процессов. Сахарный диабет 2 типа. Роль резистентности рецепторов к инсулину, наследственности, ожи-	2	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	ПК 1	ТК

	рения. Особенности сек- реции инсулина при СД 2 типа.															
1.3	Сахарный диабет и сер- дечно-сосудистые забо- левания.	6	0	0	0	0	0	6	2	2	2	0	0	0	ПК 1	ТК
1.4	Сахарный диабет. Диа- гностика. Качественное и количественное опре- деление сахара в моче. Псевдоглюкозурия. Ре- нальная глюкозурия. Пе- роральный глюкозотол- ерантный тест. ИРИ, С- пептид. Гликированный гемоглобин.	4	0	0	0	0	0	4	2	0	2	0	0	0	ПК 1	ТК
1.5	Лечение сахарного диа- бета. Диетическое лече- ние. Состав диеты при СД 1 и СД 2 типа. Поня- тие о хлебных единицах. Неотложные состояния у пациентов сахарным диабетом. Факторы, про- воцирующие развитие диабетической и гипо- гликемической комы. Диагностические крите-	4	0	0	0	0	0	4	2	0	2	0	0	0	ПК 2	ТК

	рии. Лечение на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации.															
1.6	Инсулинотерапия. Препараты инсулина короткого действия, средней продолжительности действия. Показания для лечения инсулином. Диета при инсулинотерапии, распределение сроков приема пищи в зависимости от срока его действия. Методика инсулинотерапии. Подбор дозы. Гликемический профиль. Особенности при сердечно-сосудистых заболеваниях.	6	0	0	0	0	0	6	2	2	2	0	0	0	ПК 2	ТК
1.7	Сахаропонижающие пероральные препараты. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Побочные действия. Осложнения. Особенности при сердечно-сосудистых заболеваниях.	6	0	0	0	0	0	6	2	2	2	0	0	0	ПК 2	ТК

1.8	СД и беременность. Показания и противопоказания к беременности при СД. Особенности ведения беременных с СД и сердечно-сосудистыми заболеваниями.	4	0	0	0	0	0	4	2	0	2	0	0	0	ПК 2	ТК
	Всего часов	34	2	2	0	0	0	32	14	6	12	0	0	0		
	Итоговая аттестация	2														Экзамен
	Всего часов по программе	36														

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: **Организация лечебно-диагностических мероприятий пациентам с сахарным диабетом и сердечно-сосудистой патологией**

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1.	Эпидемиология сахарного диабета и сердечно-сосудистых заболеваний. Определение, классификация сахарного диабета. Степени тяжести заболевания. Понятие о компенсации или декомпенсации, ремиссии.
1.2	Сахарный диабет 1 типа. Патогенез. Роль вирусной инфекции и аутоиммунных процессов. Сахарный диабет 2 типа. Роль резистентности рецепторов к инсулину, наследственности, ожирения. Особенности секреции инсулина при СД 2 типа.
1.3	Сахарный диабет и сердечно-сосудистые заболевания.
1.4	Сахарный диабет. Диагностика. Качественное и количественное определение сахара в моче. Псевдогликозурия. Ренальная глюкозурия. Пероральный глюкозотолерантный тест. ИРИ, С-пептид. Гликированный гемоглобин.
1.5	Лечение сахарного диабета. Диетическое лечение. Состав диеты при СД 1 и СД 2 типа. Понятие о хлебных единицах. Неотложные состояния у пациентов сахарным диабетом. Факторы, провоцирующие развитие диабетической и гипогликемической комы. Диагностические критерии. Лечение на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации.
1.6	Инсулинотерапия. Препараты инсулина короткого действия, средней продолжительности действия. Показания для лечения инсулином. Диета при инсулинотерапии, распределение сроков приема пищи в зависимости от срока его действия. Методика инсулинотерапии. Подбор дозы. Гликемический профиль. Особенности при сердечно-сосудистых заболеваниях.
1.7	Сахаропонижающие пероральные препараты. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Побочные действия. Осложнения.

	Особенности при сердечно-сосудистых заболеваниях.
1.8	СД и беременность. Показания и противопоказания к беременности при СД. Особенности ведения беременных с СД и сердечно-сосудистыми заболеваниями.

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1 Форма итоговой аттестации:

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде текущего контроля (ТК) после завершения каждой темы в рамках модуля программы.
- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объёме, предусмотренном учебным планом (УП), при успешном прохождении всех ПА в соответствии с УП. Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством: тестового контроля в АС ДПО.

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 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	ГБУЗ ГБСМП в городе «Ростове-на-Дону»	4 этаж, кафедра Терапии

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.	компьютеры
2.	принтеры
3.	сканеры
4.	роутеры
5.	видеокамеры
6.	звуковые колонки
7.	наушники

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература.

	Основная литература
1.	Учебное пособие. Бабушкин, И. Е. Сестринский уход в терапии. Участие в лечебно-диагностическом процессе. Практическое руководство : учебное пособие / И. Е. Бабушкин, В. К. Карманов. – Москва : Общество с ограниченной ответственностью Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2022. – 496 с.
2.	Учебник. Лаптева, Е. С. Основные концепции сестринского ухода : Учебник / Е. С. Лаптева, М. Р. Цуцунава. – Москва : Общество с ограниченной ответственностью Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2021. – 288 с.
3.	Учебное пособие. Широкова Н.В. Организация специализированного сестринского ухода. Практикум : учебное пособие / Н. В. Широкова, Н. Ю. Корягина, В. Р. Овсянникова [и др.]. – 2-е издание, переработанное и дополненное. – Москва : Общество

	<i>с ограниченной ответственностью Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2022. – 544 с.</i>
4.	<i>Учебное пособие. Чуваков Г. И. Основы сестринского дела : Учебник и практикум / Г. И. Чуваков, Н. А. Ваганова, В. Р. Вебер [и др.]. – 3-е изд., пер. и доп. – Москва : Издательство Юрайт, 2024. – 517 с.</i>
5.	<i>Учебное пособие. Чуваков Г. И. Общий уход за больными : Учебное пособие / Г. И. Чуваков, Н. А. Ваганова, В. Р. Вебер [и др.]. – 3-е изд.. – Москва : Издательство Юрайт, 2024. – 158 с.</i>
	Дополнительная литература
1	<i>Никулина, Д. С. Анализ информированности населения об инфаркте миокарда и роли сестринского ухода при нем / Д. С. Никулина // Молодежный инновационный вестник. – 2023. – Т. 12, № S2. – С. 437-439. Статья.</i>
2.	<i>Соктуев, Б. С. Некоторые аспекты сестринского ухода при сахарном диабете I типа / Б. С. Соктуев // Наука и инновации - современные концепции : сборник научных статей по итогам работы Международного научного форума, Москва, 29 января 2021 года. – Москва: Инфинити, 2021. – С. 113-118. Статья</i>

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

№№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1.	Официальный сайт Минздрава России	http:// www.rosminzdrav.ru
2.	Российская государственная библиотека (РГБ)	www.rsl.ru
3.	Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины):	www.iramn.ru
4.	Электронная библиотека РостГМУ	http://109.195.230.156:9080/opac/

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.

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 Терапии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по терапии, кардиологии 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	Хаишева Лариса Анатольевна	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой	основное
2.	Ахвердиева Милана Камиловна	к.м.н., доцент	доцент кафедры	основное
3.	Глова Светлана Евгеньевна	к.м.н., доцент	доцент кафедры	основное
4.	Гарина Ирина Андреевна	к.м.н.	Ассистент кафедры	основное
5.	Литвинова Марина Сергеевна	к.м.н.	Ассистент кафедры	совместитель

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации медицинских сестре «Особенности лечения и организации ухода у пациентов с сахарным диабетом и сердечно-сосудистой патологией» со сроком освоения 36 академических часов по специальности «сестринское дело», «лечебное дело», «акушерское дело», «скорая и неотложная помощь».

1	Кафедра	терапии
2	Факультет	ФПК и ППС
3	Адрес (база)	Ул. Бодрая 88/35, МБУЗ ГБСМП в г. Ростове-на-Дону
4	Зав.кафедрой	д.м.н., профессор Хаишева Лариса Анатольевна
5	Ответственный составитель	д.м.н., профессор Хаишева Лариса Анатольевна
6	E-mail	Katelnitskay@mail.ru
7	Моб. телефон	8-928-279-71-16
8	Кабинет №	5
9	Учебная дисциплина	Сестринское дело
10	Учебный предмет	Сестринское дело
11	Учебный год составления	2024 г.
12	Специальность	Сестринское дело
13	Форма обучения	очная
14	Модуль	Организация лечебно-диагностических мероприятий пациентам с сахарным диабетом и сердечно-сосудистой патологией
15	Тема	1.1-1.8
16	Подтема	нет
17	Количество вопросов	30
18	Тип вопроса	single

19	Источник	-
----	----------	---

Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Документ, содержащий требования к эпидемиологической безопасности при проведении инсулинотерапии больным сахарным диабетом		
			Приказ Минздрава России «Обеспечение эпидемиологической безопасности при оказании помощи пациентам, страдающим сахарным диабетом»		
			методические рекомендации «Обеспечение эпидемиологической безопасности при оказании помощи пациентам, страдающим сахарным диабетом», 2016 г.		
			СанПиН «Обеспечение эпидемиологической безопасности при оказании помощи пациентам, страдающим сахарным диабетом»		
	*		федеральные клинические рекомендации «Обеспечение эпидемиологической безопасности при оказании помощи пациентам, страдающим сахарным диабетом», 2016 г.		
1	1	2			

1			Обработка кожи перед введением инсулина		
			кожу обрабатывают с помощью салфетки, смоченной в растворе хлор-гексидина		
	*		кожу обрабатывают салфеткой, смоченной спиртосодержащим антисептиком, и сразу вводят инсулин, не дожидаясь ее высыхания		
			обработка кожи антисептиком не проводится		
			кожу дважды обрабатывают с помощью салфетки, смоченной в спиртовом антисептике		
1	1	3			
1			Если раствор с содержанием инсулина 40 ЕД в миллилитре набрать в шприц с маркировкой «U-100», ориентируясь по его шкале, то больной получит		
	*		в 2,5 раза меньше инсулина, чем было запланировано		
			в 5 раз меньше инсулина, чем было запланировано		
			запланированную дозу инсулина - неверно		
			в 2,5 раза больше инсулина, чем было запланировано		

1	1	4			
1			Для какого препарата инсулина предназначен шприц с маркировкой U-40 для препарата, в 1 мл которого содержится 100 ЕД инсулина		
	*		для препарата, в 1 мл которого содержится 40 ЕД инсулина		

			для НПХ-инсулина		
			для инсулина короткого действия		
1	1	5			
1			Правильное суждение о выборе длины иглы для подкожного введения инсулина		
			длина иглы и способ ее введения должны обеспечить быстрое всасывание инсулина		
	*		длина иглы и способ ее введения должны обеспечить подкожное введение инсулина		
			длина иглы и способ ее введения должны обеспечить болюсное введение инсулина		
			длина иглы и способ ее введения должны обеспечить внутримышечное введение инсулина		
			длина иглы и способ ее введения		

			должны обеспечить внутрикожное введение инсулина		
1	1	6			
1			Условия хранения шприц-ручек с инсулином		
	*		в шприц-ручках находится термостабильный инсулин (стабилен в течение 30 дней), поэтому больной может хранить его в комнате или носить в кармане		
			хранить в дверце холодильника		
			хранить в теплом месте		
			хранить в морозильной камере		
1	1	7			
1			Сестринский диагноз – это		
			личное мнение медсестры		
			описание причин и механизмов развития имеющихся у пациента заболеваний		
	*		описание характера существующей или потенциальной ответной реакции пациента на нарушение		
			удовлетворения жизненно важных потребностей		

			полное наименование заболевания из Международной классификации болезней, которое медицинская сестра компетентна лечить		
1	1	8			
1			Зоны подкожного введения инсулина:		
	*		передне-наружная часть бедра		
			живот в области средней линии		
	*		живот (кроме средней линии)		
	*		верхне-наружная часть ягодицы		
	*		наружная часть плеча		
1	1	9			

1			Стандартная ошибка при наборе инсулина в шприц с ценой деления в 1 ЕД		
---	--	--	---	--	--

			(локализация на месте выхода I-II ветвей нерва на лице):		
			0,25 ЕД		
			1 ЕД		
			0,1 ЕД		
	*		0,5 ЕД		
1	1	10			
1			Инсулиновые иглы средней длины имеют длину		
			более 12,5 мм		
			2-4-мм		
			8-12,5 мм		
	*		6-8 мм		
			4-5 мм		
1	1	11			
1			Кома, причины возникновения которой связаны с передозировкой инсулина, длительным перерывом в приеме пищи, избыточной физической нагрузкой		
	*		гипогликемическая		
			гиперосмолярная		

			кетонацидотическая		
			лактацидемическая		
1	1	12			
1			Неотложная сестринская помощь в приемном отделении стационара при гипогликемической коме		
			ввести пациенту раствор инсулина		

			определить уровень глюкозы крови и моче		
	*		ввести пациенту раствор глюкозы 5%;		
			подготовить раствор NaCl 0,9%.		
1	1	13			
1			В кабинетах, где осуществляется прием пациентов, дезинфекция контактных поверхностей производится:		
	*		после приема каждого пациента		
			2 раза за смену		
			1 раз в неделю		
			1 раз за смену		
1	1	14			
1			Основные направления деятельности «Школы сахарного диабета»		

			осуществление диагностических мероприятий		
			осуществление лечебных мероприятий;		
			осуществление реабилитационных мероприятий		
	*		повышение информированности пациентов о заболевании		
1	1	15			
1			Самыми опасными последствиями глобальной эпидемии сахарного диабета являются		
	*		сосудистые осложнения (тепловые дозы)		

			кровотечения		
			обмороки		
1	1	16			
1			Доврачебная помощь при инфаркте		
			ввести наркотики, вызвать врача		
			кислородотерапия		

	*		уложить, дать нитроглицерин		
			уложить дать валидол		
1	1	17			
1			При взятии крови больной потерял сознание. АД 120/70 мм рт. ст. пульс частый, дыхание поверхностное. Это:		
			шок		
	*		обморок		
			коллапс		
			инфаркт		
1	1	18			
1			Болевой симптом при стенокардии:		
			возникает за грудиной		
			иррадирует в левую руку		
			купируется нитроглицерином		
	*		все вышеперечисленное верно		
1	1	19			

1			Частота сердечных сокращении в норме составляет:		
			40-70 в минуту		
			50-80 в минуту		

	*		60-90 в минуту		
			70-100 в минуту		
1	1	20			
1			Одышка, отеки, цианоз - это симптомы:		
			стенокардии		
			гипертонической болезни		
			коллапса		
	*		сердечной недостаточности		
1	1	21			
1			Положение больного в постели при хронической сердечной недостаточности		
			с приподнятым ножным концом кровати		
	*		возвышенное		
			не имеет значения		
			горизонтальное		
1	1	22			
1			Мерой по профилактике осложнений острого инфаркта миокарда является		
			строгий постельный режим		
	*		лечебная физкультура		
			витаминотерапия		

			профилактика не требуется		
1	1	23			

1			Для подтверждения диагноза инфаркта миокарда применяют:		
			исследование пульса и артериального давления		
			перкуSSION и аускультацию сердца		
	*		электрокардиографию, биохимическое исследование крови		
			УЗИ, рентгенографию грудной клетки		
1	1	24			
1			Основная причина инфаркта миокарда:		
			гипертоническая болезнь		
	*		атеросклероз коронарных артерий		
			повышение уровня сахара в крови		
			физическая нагрузка		
1	1	25			
1			Длительность болевого приступа при стенокардии:		
	*		до 20 минут		

			до 1 часа		
			до 2 часов		
			до 3 часов		
1	1	26			
1			При объективном исследовании больного с гипертонической болезнью выявляются		

	*		напряженный пульс, повышение АД, усиление II тона на аорте при аускультации сердца		
			слабый пульс, цианоз губ, систолический шум на верхушке при аускультации сердца		
			аритмичный пульс, отеки ног, повышение температуры тела		
			отеки на лице и туловище, бледность кожи, повышение температуры тела, высокое АД		
1	1	27			
1			С целью профилактики артериальной гипертензии необходимо:		
			не курить, избегать переохлаждений, не переедать		
	*		ограничить потребление поваренной соли, работать без ночных смен, психоэмоциональных перегрузок		
			ограничить физическую нагрузку, не курить		
			ограничить потребление углеводов, не курить, санировать		

			очаги хронической инфекции		
1	1	28			
1			Чтобы своевременно распознать побочные действия диуретиков, медсестра должна ежедневно наблюдать:		
			за температурой		
	*		за характеристикой пульса		
			за характером стула		
			за частотой дыхания		
1	1	29			
1			При артериальной гипертензии во время криза появился кашель с пенистой розовой мокротой. Это:		
			крупозная пневмония		
			легочное кровотечение		
	*		сердечная астма		
			бронхиальная астма		
1	1	30			
1			Препараты, используемые при гипертонических кризах:		
	*		эуфиллин, атропин, адреналин		
			эналаприл, метопролол, фуросемид		
			дигоксин, фуросемид, калия и магния аспаргина		

			клофелин, строфантин		