

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕ-
ЖДЕНИЕ 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
«17» 06 2025 г.

УТВЕРЖДЕНО

приказом ректора
«20» 06 2025 г.
№ 341

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ПЕДАГОГИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ**

**«Особенности сопровождения детей с сахарным
диабетом в образовательном процессе»**

Трудоемкость: 18 часов

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2025

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Особенности сопровождения детей с сахарным диабетом в образовательном процессе» обсуждена и одобрена на заседании кафедры эндокринологии (с курсом детской эндокринологии) факультета послевузовского профессионального образования ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор Воробьев С.В.

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
и детской эндокринологии с курсом ДПО
ФГБОУ ВО Ставропольского ГМУ МЗ РФ
к.м.н., доцент

Санеева Г.А.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Особенности сопровождения детей с сахарным диабетом в образовательном процессе» (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:

№№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
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.	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
3.	Хрипун Ирина Алексеевна	д.м.н., доцент	Профессор кафедры эндокринологии (с курсом детской эндокринологии), факультета повышения квалификации и переподготовки специалистов.	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

Глоссарий

АНД - автоматический наружный дефибриллятор

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования

БРМ – базовые реанимационные мероприятия

ВДП – верхние дыхательные пути

ДОТ - дистанционные образовательные технологии

ДПО - дополнительное профессиональное образование

ИА - итоговая аттестация

ИВЛ – искусственная вентиляция легких

ЛЗ - лекционные занятия

ОКС – острый коронарный синдром

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ПЗ - практические занятия

ПК - профессиональная компетенция

ПС - профессиональный стандарт

СЗ - семинарские занятия

СЛР - сердечно-легочная реанимация

СР - самостоятельная работа

ТФ - трудовая функция

УП - учебный план

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ЧМТ – черепно-мозговая травма

ЭКГ - электрокардиография

ЭО - электронное обучение

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»;
- 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;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 11 января 2011 г. N 1н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования"(Зарегистрировано в Минюсте РФ 23 марта 2011 г. N 20237).
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 26 августа 2010 г. N 761н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников образования" (с изменениями и дополнениями) (Зарегистрировано в Минюсте РФ 6 октября 2010 г. N 18638).
- ФЗ N 135-ФЗ от 14 апреля 2023 г. «О внесении изменений в статью 31 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Настоящий Федеральный закон вступает в силу с 1 сентября 2024 года (в ред. Федерального закона от 25.12.2023 N 625-ФЗ)
- Приказ Минтруда России от 18.10.2013 N 544н (с изм. от 25.12.2014) "Об утверждении профессионального стандарта "Педагог (педагогическая деятельность в сфере дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования) (воспитатель, учитель)" (Зарегистрировано в Минюсте России 06.12.2013 N 30550)

1.2. Категории обучающихся.

Педагог, воспитатель, учитель
Уровень квалификации: 6.

1.3. Цель реализации программы

Целью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации педагогических работников является совершенствование имеющихся компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, в частности, получение и обновление теоретических и практических знаний, умений и навыков в области особенностей педагогического сопровождения детей, страдающих сахарным диабетом.

Связь Программы с квалификационными характеристиками представлена в таблице 1.

Таблица 1

Связь Программы с квалификационными характеристиками

Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
Профессиональный стандарт 2: «Педагог», Приказ Минтруда России от 18.10.2013 N 544н (с изм. от 25.12.2014) "Об утверждении профессионального стандарта "Педагог (педагогическая деятельность в сфере дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования) (воспитатель, учитель)" (Зарегистрировано в Минюсте России 06.12.2013 N 30550)		
А: Педагогическая деятельность по проектированию и реализации образовательного процесса в образовательных организациях дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования	A/01.6	Общепедагогическая функция. Обучение
	A/02.6	Воспитательная деятельность
В: Педагогическая деятельность по проектированию и реализации основных общеобразовательных программ	B/02.6	Педагогическая деятельность по реализации программ начального общего образования
	B/03.6	Педагогическая деятельность по реализации программ основного и среднего общего образования

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код КХ
ПК-1	готовность к проведению обследования в условиях оказания первой помощи детям с сахарным диабетом, распознавания состояний, связанных с сахарным диабетом у детей	A/01.6 A/02.6 B/02.6 B/02.6
	должен знать: - принципы оказания первой помощи детям с сахарным диабетом	
	должен уметь: - определить неотложность оказания первой помощи в критических ситуациях	
	должен владеть: - методами проведения простейшего обследования детей с сахарным диабетом, нуждающихся в оказании первой помощи	
ПК-2	готовность к проведению мероприятий по оказанию первой помощи детям, страдающим сахарным диабетом; к проведению самоконтроля гликемии; готовность к оценке адекватности физической нагрузки у детей с сахарным диабетом; готовность к оценке рациона питания у детей с сахарным диабетом	A/01.6 A/02.6 B/02.6 B/02.6
	должен знать: - показания к оказанию первой медицинской помощи детям с сахарным диабетом - основы рационального питания детей с сахарным диабетом - возможности физической нагрузки у детей с сахарным диабетом	
	должен уметь: - выбрать тактику оказания первой помощи пациентам с сахарным диабетом	
	должен владеть: - навыками самоконтроля гликемии у пациентов с сахарным диабетом - навыками проведения базовых реанимационных мероприятий - навыками оказания первой медицинской помощи детям с сахарным диабетом	

--	--	--

1.5 Форма обучения

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очная	6	3	3 дня

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Особенности сопровождения детей с сахарным диабетом в образовательном процессе» (в объёме 18 часов)

№ №	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стажировка	Обучающий симуляцион- ный курс	Совершен- ствуемые 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	Модуль 1. «Особенности сопровождения детей с сахарным диабетом в образовательном процессе»															
1.1	Общие вопросы сахарного диабета 1 типа у детей	2	-	-	-	-	-	2	2	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	ТК
1.2	Основные вопросы самоконтроля гликемии	6	4	-	2	2	-	2	2	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	ТК
1.3	Первая помощь при гипогликемических и гипергликемических состояниях у детей	2	2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	ТК
1.4	Питание у детей с сахарным диабетом	2	2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	ТК
1.5	Физические нагрузки и спорт при сахарном диабете	2	2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	ТК
1.6	Психологическая адаптация ребенка с сахарным диабетом	2	-	-	-	-	-	2	2	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	ТК
	Всего часов	16	10	-	8	2	-	6	6	-	-	-	-	-		

	(специальные дисциплины)															
	Итоговая аттестация	2														Зачет
	Всего часов по программе	16	10	-	8	2	-	-	6	-	-	-	-	-		

2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 3 дней по 6 академических часа в день.

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

МОДУЛЬ 1. «Особенности сопровождения детей с сахарным диабетом в образовательном процессе»

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1	Общие вопросы сахарного диабета 1 типа у детей
1.2	Основные вопросы самоконтроля
1.2.1	Инсулинотерапия. Техника инъекций
1.2.2	Самоконтроль гликемии
1.2.3	Помповая инсулинотерапия
1.3	Первая помощь при гипогликемических и гипергликемических состояниях
1.4	Питание у детей с сахарным диабетом
1.5	Физические нагрузки и спорт
1.6	Психологическая адаптация ребенка с сахарным диабетом

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Форма итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде ТК - по учебному модулю Программы.
- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объёме, предусмотренном учебным планом (УП).

Форма итоговой аттестации – зачет, который проводится посредством собеседования с обучающимся и проверки практических умений и навыков, а также по результатам тестирования.

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 ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ

Отметка	Дескрипторы		
	системность теоретических знаний	знания методики выполнения практических навыков	выполнение практических умений
отлично	системные устойчивые теоретические знания о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д.	устойчивые знания методики выполнения практических навыков	самостоятельность и правильность выполнения практических навыков и умений
хорошо	системные устойчивые теоретические знания о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д., допускаются некоторые неточности, которые самостоятельно обнаруживаются и быстро исправляются	устойчивые знания методики выполнения практических навыков; допускаются некоторые неточности, которые самостоятельно обнаруживаются и быстро исправляются	самостоятельность и правильность выполнения практических навыков и умений
удовлетворительно	удовлетворительные теоретические знания о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д.	знания основных положений методики выполнения практических навыков	самостоятельность выполнения практических навыков и умений, но допускаются некоторые ошибки, которые исправляются с помощью преподавателя
неудовлетворительно	низкий уровень знаний о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д. и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки	низкий уровень знаний методики выполнения практических навыков	невозможность самостоятельного выполнения навыка или умения

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 для собеседования и перечня практических умений и навыков, являющимися 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 № 2 и №3.

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

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.	Эндокринология : национальное / под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко ; Российская ассоциация эндокринологов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1111 с.- Доступ из ЭБС «Консультант врача»
	Дополнительная литература

1	Дедов И. И. Эндокринология : учебник для медицинских вузов / И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко, В.В. Фадеев. - изд. 2-е, перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 432 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача»
2	Диагностика и лечение эндокринных заболеваний у детей и подростков: учеб.пособие для системы послевуз. проф. образования врачей-педиатров / под ред. Н.П. Шабалова. – М.: МЕДпресс-информ, 2009 – 528с.
3	Сахарный диабет и нарушения углеводного обмена / Г. М. Кроненберг, Ш. Мелмед, К. С. Полонски [и др.] ; пер с англ. под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. - 11-е изд. - Москва : Рид Элсивер, 2010. - 437 с.

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/
5.	Консультант Плюс : справочная правовая система.	http://www.consultant.ru

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 аттестации.

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, модуля, имеющих сертификат специалиста по эндокринологии, 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 25%.

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	к.м.н.	Доцент	Кафедра эндокринологии (с

	Наталия Александровна			курсом детской эндокринологии) ФГБОУ ВО РостГМУ/эндокринологическое отделение клиники ФГБОУ ВО РостГМУ
4	Хрипун Ирина Алексеевна	д.м.н.	Профессор	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 врачей «Особенности сопровождения детей
с сахарным диабетом в образовательном процессе»
со сроком освоения 18 академических часов

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	2025
12	Специальность	Специалисты высшего профессионального и дополнительного профессионального образования, имеющие высшее профессиональное образование – Ассистент, Преподаватель, Старший преподаватель, Доцент, Профессор, Заведующий кафедрой; Специалисты начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования), имеющие высшее или среднее профессиональное образование – Преподаватель
13	Форма обучения	очная
14	Модуль	«Особенности сопровождения детей с сахарным диабетом в образовательном процессе»
15	Тема	1, 2, 3, 4, 5, 6
16	Подтема	2.1, 2.2, 2.3
17	Количество вопросов	30
18	Тип вопроса	Single and multiple
19	Источник	

Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Какая доза инсулина (ЕД/кг/ч) назначается пациенту с диабетическим кетоацидозом на инициальном этапе терапии		
	*		0,1		
			0,5		
			0,01		
			0,05		
1	1	1			
1			Инсулин – это		
	*		гормон, который вырабатывается в поджелудочной железе и, поступая в кровь, снижает уровень глюкозы в крови		
			гормон, который вырабатывается в печени и, поступая в кишечник, снижает всасывание углеводов		
			гормон, который вырабатывается в поджелудочной железе и, поступая в кровь, повышает уровень глюкозы в крови		
1	1	2			
1			Что происходит в организме при сахарном диабете		
	*		в организме не хватает инсулина, а в крови повышается содержание сахара		
			в организме не хватает сахара, а в крови повышается содержание инсулина		
			в организме не хватает инсулина, а в крови снижается содержание сахара		
			снижение уровня сахара в крови стимулирует выработку инсулина поджелудочной железой		

1	2	3			
1			Каков уровень глюкозы в плазме крови натощак у человека без сахарного диабета		
			у людей без сахарного диабета сахара в крови нет		
	*		ниже 5,6 ммоль/л		
			1,1–2,2 ммоль/л		
			60–100 %		
			7–8,1 ммоль/л		
1	2	4			
1			У человека без сахарного диабета после еды секреция инсулина		
			не изменяется		
			снижается		
	*		повышается		
1	2	5			
1			Основная причина появления кетонных тел при сахарном диабете		
			недостаток в пище углеводов		
			избыток жиров в организме		
	*		недостаток инсулина		
			недостаток белков в пище		
1	2	6			
1			В каких ситуациях необходимо более часто контролировать уровень глюкозы в крови, чем обычно		
			при хорошем самочувствии		
	*		при занятиях спортом		
			когда дома есть большое количество тест-полосок		
			в ночной период		
1	1	7			
1			Гликированный гемоглобин – это:		
	*		белок крови гемоглобин, связанный с глюкозой		

			белок крови, ответственный за красный цвет крови		
			разновидность эритроцитов		
			белок, в котором на протяжении 3 месяцев откладывается глюкоза		
1	2	8			
1			Какой уровень гликемии через 2 часа после еды превышает верхний целевой уровень		
			менее 3,3ммоль/л		
			более 9,0 ммоль/л		
			5,0 – 10,0 ммоль/л		
	*		выше 10,0ммоль/л		
1	2	9			
1			Как часто следует контролировать уровень гликированного гемоглобина		
			однократно в момент первой госпитализации		
			1 раз в год		
	*		1 раз в 3 мес		
			ежемесячно перед посещением эндокринолога		
1	2	10			
1			Когда особенно необходим контроль уровня глюкозы в ночные часы		
			контролировать необходимо каждую ночь		
	*		при подозрении на ночную гипогликемию		
			после контрольной в школе		
1	2	11			
1			Для чего необходим контроль уровня глюкозы в крови до еды		
			чтобы оценить действие предшествующей инъекции инсулина		

			чтобы решить, достаточно ли была порция еды, съеденная до этого		
		*	чтобы решить, какой должна быть доза короткого инсулина в данный момент		
	*		для того, чтобы сделать очередную запись в «Дневник»		
1	4	12			
1			Основными составляющими пищи являются		
			калории		
			твердая и жидкая части любой пищи		
	*		белки, жиры и углеводы		
			мясо, хлеб, фрукты и овощи		
1	4	13			
1			Продукты, которые не повышают уровень глюкозы в крови		
	*		можно есть в обычном количестве		
			необходимо подсчитывать		
			нужно исключить из повседневного рациона		
			есть только в сочетании с сахаром		
1	4	14			
1			Основной источник глюкозы для организма – это		
			сахар и мед		
	*		продукты, содержащие углеводы		
			жирные сорта мяса		
			любые продукты, сочетающие углеводы и жиры		
1	4	14			
1			К продуктам, повышающим уровень глюкозы в крови, относятся		
			овощи		
			жирные сорта мяса		

			творог, сметана, сыр и другие молочные продукты		
	*		хлеб, крупы, макаронные изделия		
1	4	15			
1			Какой наиболее распространенный метод подсчета углеводов в пище		
			в калориях		
			в белково-углеводных единицах		
	*		в хлебных единицах		
			в объемах		
1	4	16			
1			Суточное количество Хлебных единиц зависит от		
			желания родителей		
	*		пола, возраста, пищевых привычек, режима дня ребенка		
			вида используемого инсулина		
1	4	17			
1			Как узнать количество ХЕ в готовом продукте		
			только от того, что именно хочет съесть ребенок в данный момент		
	*		рассчитать по количеству углеводов на 100г, указанному на упаковке		
			произвести нужные вычисления, исходя из количества белков, жиров и углеводов		
			узнать количество ХЕ невозможно		
			рассчитать это может только человек, имеющий высшее математическое образование		
1	2	18			
1			Что такое фоновая, или базальная секреция инсулина		
			выброс инсулина поджелудочной железой в ответ на прием пищи		

			уменьшение секреции инсулина на фоне снижения сахара крови		
	*		секреция инсулина поджелудочной железой, которая происходит постоянно, в том числе ночью и в отсутствие приемов пищи		
			усиление секреции инсулина на фоне стресса		
1	2	19			
1			В чем особенности использования аналогов инсулина ультракороткого действия		
			дает возможность отказаться от перекусов		
			позволяет сократить число инъекций пролонгированного инсулина		
	*		возможно введение инсулина непосредственно перед или даже после еды		
			можно вводить 1 раз в день		
1	2	20			
1			Какая информация отображена на катридже с инсулином		
	*		название, срок годности, концентрация		
			правила хранения, срок годности, какие шприц-ручки пригодны для его введения		
			название инсулина, противопоказания для его применения, фармакокинетика		
			показания для использования, дозировка, максимальная суточная доза		
1	2	21			
1			К какой группе инсулинов относятся инсулины Лизпро, Аспарт и Глулизин		

	*		аналог инсулина ультракороткого действия		
			обычный/растворимый инсулин короткого действия		
			нейтрального действия		
			базальный инсулин длительного действия		
1	2	22			
1			Каковы условия хранения запаса инсулина		
	*		холодильнике (на дверце или в отделении для фруктов)		
			в морозильной камере		
			при комнатной температуре		
			в темном и сухом помещении (например, в шкафу)		
1	3	23			
1			К развитию гипогликемий могут приводить		
			пропуск инъекции, нарушение техники введения инсулина или неправильное хранение инсулина		
			избыточное количество углеводов		
	*		необычно интенсивная и/или продолжительная физическая нагрузка		
			введение недостаточной дозы инсулина		
1	3	24			
1			При возникновении гипогликемии необходимо		
			подождать, пока пройдет сама		
	*		съесть 2-4 куса сахара		
			съесть мороженое или шоколадную конфету		
			начать выполнять физические упражнения – они повышают уровень сахара в крови		

1	3	25			
1			К развитию гипогликемий могут приводить		
			избыточное количество углеводов		
			введение недостаточной дозы инсулина		
	*		пропуск еды или недостаточное употребление углеводов (ХЕ) в тот или иной прием пищи		
			пропуск инъекции, нарушение техники введения инсулина или неправильное хранение инсулина		
1	5	26			
1			Что может быть отнесено к основным условиям для занятий спортом при сахарном диабете		
			можно заниматься лишь легкими нагрузками и только после еды		
			физические нагрузки при сахарном диабете противопоказаны		
	*		компенсация углеводного обмена, наличие легкоусваиваемых углеводов, возможность определять сахара в крови до, во время и после физической нагрузки		
			возможны нагрузки только под наблюдением тренера		
1	6	27			
1			Есть ли ограничения для отдыха людей с сахарным диабетом		
	*		нет, но при условии хорошего контроля за течением заболевания		
			нет, но только, если до места назначения добираться на поезде, а не на самолете		
			есть для всех без исключения пациентов		
			только при условии, что длительность сахарного диабета не менее 5		

			лет		
1	5	28			
1			Какие следует принять меры для предупреждения гипогликемии при короткой физической нагрузке		
	*		съесть дополнительно углеводсодержащие продукты		
			уменьшить дозу инсулина перед нагрузкой		
			увеличить дозу инсулина после окончания нагрузки		
1	2	29			
1			Что может произойти, если не предпринимать мер для «лечения» гипергликемии		
			уровень сахара крови постепенно снизится самостоятельно		
			появится чувство голода, бледность, ощущение внутренней дрожи		
			могут появиться жалобы на сильную головную боль		
	*		состояние может ухудшиться вплоть до развития диабетического кетоацидоза		
1	6	30			
1			Как часто при необходимости (например, в периоде заболевания) можно делать дополнительные инъекции инсулина ультракороткого действия		
			можно добавлять необходимое количество единиц инсулина только перед основными приемами пищи		
			только при появлении сахара в моче		
			при сахаре крови выше 20ммоль/л		
	*		каждые 2 часа		

2. Оформление фонда вопросов для собеседования

(для проведения экзамена в АС ДПО).

ВОПРОСЫ:

1. Сахарный диабет 1 типа у детей, определение, патогенез
2. Принципы самоконтроля гликемии для пациентов с сахарным диабетом
3. Основные виды глюкометров, принципы работы
4. Инсулинотерапия, практические аспекты
5. Виды препаратов инсулина, особенности введения
6. Техника инсулинотерапии при сахарном диабете с использованием различных средств введения
7. Помповая инсулинотерапия
8. Техника контроля глюкозы крови
9. Непрерывный мониторинг глюкозы
10. Гипогликемические состояния, профилактика, правила купирования и оказания первой помощи
11. Гипергликемические состояния, профилактика, правила купирования и оказания первой помощи
12. Кетоацидоз, профилактика, правила купирования и оказания первой помощи
13. Острые состояния при сахарном диабете, особенности клинической картины
14. Острые состояния при сахарном диабете, оказание первой медицинской помощи
15. Первая помощь пациентам с сахарным диабетом при неотложных состояниях
16. Принципы диетотерпии для пациентов с сахарным диабетом 1 типа
17. Принципы диетотерпии для пациентов с сахарным диабетом 2 типа
18. Принципы физической нагрузки для пациентов с сахарным диабетом 1 типа
19. Принципы физической нагрузки для пациентов с сахарным диабетом 2 типа
20. Основные аспекты психологической помощи пациентам с сахарным диабетом

2. Перечень практических умений и навыков:

1. Техника инсулинотерапии.
2. Техника контроля гликемии с использованием глюкометра.
3. Основные принципы ухода за инсулиновой помпой.
4. Первая медицинская помощь при гипогликемии.
5. Первая медицинская помощь при гипергликемии.