

**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

«17» 06 2025 г.

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

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Профилактика и лечение макро- и микрососудистых осложнений у
коморбитных пациентов сахарным диабетом»**

**по основной специальности: «Общая врачебная практика (семей-
ная медицина)»**

**по смежным специальностям: терапия,
лечебное дело (специалитет)**

Трудоемкость: 36 часов

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2025

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Профилактика и лечение макро- и микрососудистых осложнений у коморбидных пациентов с сахарным диабетом» обсуждена и одобрена на заседании кафедры общей врачебной практики (семейной медицины) (с курсами гериатрии и физиотерапии) факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Зав. кафедрой *Шавкута Г.В.*

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Ткачев Александр Васильевич, д.м.н., профессор, зав. кафедрой пропедевтики внутренних болезней ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.
2. Позднякова Оксана Юрьевна, д.м.н., доцент, профессор ФГБОУ ВО СтавГМУ Минздрава России.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации "Профилактика и лечение макро- и микрососудистых осложнений у коморбидных пациентов с сахарным диабетом" (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры общей врачебной практики (семейной медицины) (с курсами гериатрии и физиотерапии) и факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, зав. кафедрой Шавкута Г.В.

Состав рабочей группы:

№№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	<i>Шавкута Галина Владимировна</i>	д.м.н., профессор	Зав. кафедрой общей врачебной практики (семейной медицины) (с курсами гериатрии и физиотерапии), факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	<i>Шнюкова Татьяна Викторовна</i>	к.м.н.	Доцент кафедры общей врачебной практики (семейной медицины) (с курсами гериатрии и физиотерапии), факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3.	<i>Яковлева Наталья Владимировна</i>	к.м.н.	Доцент кафедры общей врачебной практики (семейной медицины) (с курсами гериатрии и физиотерапии), факультета повышения квалификации и профессиональной	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

			переподготовки специалистов	
4.	<i>Пахомова Виктория Михайловна</i>	-	Ассистент кафедры общей врачебной практики (семейной медицины) (с курсами гериатрии и физиотерапии), факультета повышения квалификации и профессиональной 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».
- Профессиональный стандарт «Врач - лечебник» (врач терапевт участковый) (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 21 марта 2017 г. N 293н, регистрационный номер 1006).
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения". Зарегистрировано в Минюсте РФ 25 августа 2010 г. Регистрационный N 18247. С изменениями и дополнениями от 9 апреля 2018 г.
- Приказ Минобрнауки России от 09.01.2023 N 16 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)" (Зарегистрировано в Минюсте России 13.02.2023 N 72334)
- Приказ Минобрнауки России от 09.01.2023 N 15 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.49 Терапия" (Зарегистрировано в Минюсте России 13.02.2023 N 72333)
- ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело (специалитет), утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 № 988.
- 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 – Общая врачебная практика (семейная медицина)
Смежные специальности – Терапия, Лечебное дело (специалитет)

1.3. Цель реализации программы

совершенствование имеющихся профессиональных компетенций по вопросам профилактики и лечения макро- и микрососудистых осложнений у коморбидных пациентов с сахарным диабетом в рамках имеющейся квалификации по специальностям Общая врачебная практика (семейная медицина), Терапия, Лечебное дело (специалитет).

Вид профессиональной деятельности: Врачебная практика в области лечебного дела

Уровень квалификации: 7

Связь Программы с профессиональным стандартом и квалификационными характеристиками представлена в таблице 1.

Таблица 1

Связь Программы с профессиональным стандартом и квалификационными характеристиками

Квалификационные характеристики: Общая врачебная практика (семейная медицина) На основании Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения". Зарегистрировано в Минюсте РФ 25 августа 2010 г. Регистрационный N 18247. С изменениями и дополнениями от 9 апреля 2018 г.		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
		Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза
		Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
Квалификационные характеристики: Терапия На основании Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения". Зарегистрировано в Минюсте РФ 25 августа 2010 г. Регистрационный N 18247. С изменениями и дополнениями от 9 апреля 2018 г.		

		Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
		Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
Профессиональный стандарт «Врач - лечебник» (врач терапевт участковый) (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 21 марта 2017 г. N 293н, регистрационный номер 1006).		
ОТФ (наименование)	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
<i>А: Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника...</i>	<i>А/02.7</i>	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
	<i>А/03.7</i>	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
	<i>А/05.7</i>	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

1.4. Планируемые результаты обучения

В таблице 2 представлены планируемые результаты обучения.

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта, квалификационные характеристики
ПК-1	готовность к проведению обследования взрослых пациентов при проведении диспансеризации с целью установления диагноза	А/02.7 КХ
	должен знать диагностику и дифференциальную диагностику симптомов, синдромов и заболеваний у взрослых пациентов; формулировку заключений диагностического решения (предварительный и заключительный клинический диагноз) с учетом действующей МКБ	
	должен уметь выполнять объективное клиническое обследование пациентов по системам и органам (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), выявление физиологических и патологических симптомов и синдромов; формулировать предварительный диагноз и составление плана лабораторных, инструментальных и дополнительных методов обследований; применять	

	медицинские изделия, специальный инструментарий, оборудование, диагностические тесты для диагностики заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; устанавливать окончательного диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее МКБ) должен владеть навыками объективного обследования, диагностики различной патологии при проведении диспансеризации взрослого населения	
ПК-2	готовность к назначению лечения и контролю его эффективности и безопасности должен знать действующие порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи должен уметь разрабатывать план лечения взрослых пациентов и индивидуализированный подход к лечению заболеваний и (или) состояний в работе врача в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи должен владеть навыками назначения лечения и контроля его эффективности и безопасности	А/03.7 КХ
ПК-3	готовность к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения должен знать нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок проведения диспансеризации, правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок, санитарные правила и нормы, профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. должен уметь проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у	А/05.7 КХ

	взрослого населения, проводить диспансеризацию взрослого населения проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина).	
	должен владеть навыками проведения и контроля эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	

КХ – квалификационные характеристики

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

"Профилактика и лечение макро- и микрососудистых осложнений у коморбидных пациентов с сахарным диабетом", 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 (если входит в модуль)	Обучающий симуляционный курс (если входит в модуль)	Совершенствуемые (формируемые) 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: Профилактика и лечение макро- и микрососудистых осложнений у коморбидных пациентов с сахарным диабетом															
1.1	Коморбидность	2	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0			ПК 1,2,3	ТК
1.2	Классификация и общая характеристика макро- и микрососудистых осложнений	2	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0			ПК 1,2,3	ТК
1.3	Особенности	4	2	0	2	0	0	2	2	0	0	0			ПК 1,2,3	ТК

	макро- и микрососудистых осложнений у пациентов с сахарным диабетом															
1.4	Макрососудистые осложнения: ИБС, ОИМ	4	2	0	2	0	0	2	2	0	0	0			ПК 1,2,3	ТК
1.5	Макрососудистые осложнения: ОНМК, ТИА	4	2	0	2	0	0	2	2	0	0	0			ПК 1,2,3	ТК
1.6	Макрососудистые осложнения: хроническая ишемия мозга и когнитивные нарушения	4	2	0	2	0	0	2	2	0	0	0			ПК 1,2,3	ТК
1.7	Макрососудистые осложнения: атеросклероз брюшной аорты и артерий нижних конечностей	4	2	0	2	0	0	2	2	0	0	0			ПК 1,2,3	ТК
1.8	Микрососудистые осложнения:	2	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0			ПК 1,2,3	ТК

	ретинопатия и нефропатия															
1.9	Микрососудистые осложнения: нейропатия	2	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0			ПК 1,2,3	ТК
1.10	Особенности диспансеризации коморбидного пациента	2	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0			ПК 1,2,3	ТК
1.11	Особенности лечения коморбидного пациента	4	4	0	2	2	0	0	0	0	0	0			ПК 1,2,3	ТК
	Итого	34	34	0	14	10	0	10	10	0	0	0			ПК 1,2,3	
	Итоговая аттестация	2														Экзам ен
	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

«Профилактика и лечение макро- и микрососудистых осложнений у коморбидных пациентов с сахарным диабетом»

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1	Коморбидность
1.2	Классификация и общая характеристика макро- и микрососудистых осложнений
1.3	Особенности макро- и микрососудистых осложнений у пациентов с сахарным диабетом
1.4	Макрососудистые осложнения: ИБС, ОИМ
1.5	Макрососудистые осложнения: ОНМК, ТИА
1.6	Макрососудистые осложнения: хроническая ишемия мозга и когнитивные нарушения
1.7	Макрососудистые осложнения: атеросклероз брюшной аорты и артерий нижних конечностей
1.8	Микрососудистые осложнения: ретинопатия и нефропатия
1.9	Микрососудистые осложнения: нейропатия
1.10	Особенности диспансеризации коморбидного пациента
1.11	Особенности лечения коморбидного пациента

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 объеме, предусмотренном учебным планом (УП). Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством тестового контроля в АС ДПО 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.	удовлетворительная логичность и последовательность ответа

		Допускается несколько ошибок в содержании 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	МБУЗ Городская больница № 20 г. Ростова-на-Дону,	Цокольный этаж, лекционный зал и четвертый

	<i>проспект Коммунистический, 39</i>	<i>этаж, учебные комнаты</i>
--	--------------------------------------	------------------------------

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

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	<i>компьютеры</i>
2.	<i>принтеры</i>
3.	<i>сканеры</i>
4.	<i>роутеры</i>
5.	<i>видеокамеры</i>
6.	<i>звуковые колонки</i>
7.	<i>наушники</i>

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.	Общая врачебная практика. В 2 т. [Электронный ресурс]: национальное рук-во / под ред. акад. РАМН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016, 2017, 2019. – Доступ из ЭБС «Консультант врача». (ЭР)
2.	Медицинские осмотры: рук-во для врачей [Электронный ресурс] / И. И. Березин [и др.]; под ред. И. И. Березина, С. А. Бабанова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 256 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача». (ЭР)
	Дополнительная литература
1	Основы внутренней медицины [Электронный ресурс] / Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев, В. С. Моисеев; под. ред. В. С. Моисеева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 888 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача». (ЭР)
2	Онкология [Электронный ресурс]: национальное рук-во: краткое издание / под ред. В.И. Чиссова, М.И. Давыдова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 576 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача». (ЭР)
3	Назначение и клиническая интерпретация результатов лабораторных исследований [Электронный ресурс] / А. А. Кишкун - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 488 с. – Доступ

	из ЭБС «Консультант врача». (ЭР)
--	----------------------------------

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/opacg/
5.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР».	http://www.rosmedlib.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 общей врачебной практики (семейной медицины) (с курсами гериатрии и физиотерапии) факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по специальностям 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина), 31.08.49 Терапия, 31.05.01 Лечебное дело (специалитет) 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 75%.

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	<i>Шавкута Галина Владимировна</i>	д.м.н., профессор	Зав. кафедрой общей врачебной практики (семейной медицины) (с курсами гериатрии и физиотерапии), факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	основное
2	<i>Шнюкова Татьяна Викторовна</i>	к.м.н.	Доцент кафедры общей врачебной практики (семейной	основное

			медицины) (с курсами гериатрии и физиотерапии), факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	
3	<i>Яковлева Наталья Владимировна</i>	к.м.н.	Доцент кафедры общей врачебной практики (семейной медицины) (с курсами гериатрии и физиотерапии), факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	основное
4	<i>Пахомова Виктория Михайловна</i>	-	Ассистент кафедры общей врачебной практики (семейной медицины) (с курсами гериатрии и физиотерапии), факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	совмещение

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

К дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации врачей
по основной специальности: Общая врачебная практика (семейная медицина)
по смежным специальностям: Терапия, Лечебное дело (специалитет)
**на тему «Профилактика и лечение макро- и микрососудистых
осложнений у коморбидных пациентов с сахарным диабетом»**

срок освоения 36 академических часов

1	Кафедра	<i>общей врачебной практики (семейной медицины) (с курсами гериатрии и физиотерапии)</i>
2	Факультет	ФПК и ППС
3	Адрес (база)	проспект Коммунистический, 39, МБУЗ Городская больница № 20 г. Ростова-на-Дону
4	Зав.кафедрой	д.м.н., профессор Шавкута Галина Владимировна
5	Ответственный составитель	к.м.н. Шнюкова Татьяна Викторовна
6	E-mail	semmed@mail.ru
7	Моб. телефон	8-928-143-66-33
8	Кабинет №	2.1
9	Учебная дисциплина	Общая врачебная практика (семейная медицина)
10	Учебный предмет	Общая врачебная практика (семейная медицина)
11	Учебный год составления	2023 г
12	Специальность	Общая врачебная практика (семейная медицина), Терапия. Лечебное дело (специалитет)
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	«Профилактика и лечение макро- и микрососудистых осложнений у коморбидных пациентов с сахарным диабетом»

15	Тема	«Профилактика и лечение макро- и микрососудистых осложнений у коморбидных пациентов с сахарным диабетом» 1.1-1.9
16	Подтема	нет
17	Количество вопросов	30
18	Тип вопроса	<i>single</i>
19	Источник	-

Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Что относится к микрососудистым осложнениям у коморбидных пациентов?		
	*		ретинопатия, нефропатия		
			атеросклероз брюшной аорты		
			коронарный атеросклероз		
			атеросклероз артерий нижних конечностей		
1	1	2			
1			Что относится к макрососудистым осложнениям у коморбидных пациентов?		
	*		атеросклероз крупных сосудов (аорты, брахиоцефальных, коронарных артерий, артерий нижних конечностей)		
			ретинопатия		
			нефропатия		

			нейропатия		
1	1	3			
1			Что такое острое нарушение мозгового кровообращения?		
	*		наиболее тяжелая форма сосудистой патологии мозга, развивающаяся остро или подостро и сопровождающаяся очаговой и/или общемозговой неврологической симптоматикой		
			геморрагическое пропитывание определенного участка мозга		
			тромбоэмболическое поражение крупных сосудов головы и шеи		
			последствие острого разрыва внутримозговой аневризмы		
1	1	4			
1			Какой диагноз ставится, если у пациента после острого начала заболевания очаговая и/или общемозговая неврологическая симптоматика продолжается более 24 часов?		
	*		острое нарушение мозгового кровообращения		
			хроническое нарушение мозгового кровообращения		
			транзиторная ишемическая атака		

			аневризма головного мозга		
1	1	5			
1			Какой диагноз ставится, если у пациента после острого начала заболевания очаговая и/или общемозговая неврологическая симптоматика продолжается менее 24 часов?		
	*		транзиторная ишемическая атака		
			острое нарушение мозгового кровообращения		
			хроническое нарушение мозгового кровообращения		
			аневризма головного мозга		
1	1	6			
1			Как называется наличие у одного пациента двух или более заболеваний, синдромов или психических расстройств, связанных между собой единым патогенетическим механизмом или совпадающих по времени?		
	*		коморбидность		
			анозогнозия		
			полипрогмазия		

			гипердиагностика		
1	1	7			
1			Выберите синоним слова коморбидность.		
	*		полиморбиность		
			плюрипатия		
			микроморбидность		
			макропатия		
1	1	8			
1			Коморбидность в МКБ-11		
	*		отсутствует		
			является приоритетной		
			есть только при хирургической патологии		
			включена только для лиц старше 60 лет		
1	1	9			
1			Выберите факторы, влияющие на коморбидность		
	*		воспаление, инволютивные и системные метаболические изменения, ятрогения, генетическая предрасположенность.		

			сахарный диабет у родственников первой линии		
			ОРВИ в детстве		
			дистанционное обучение (отсутствие регулярного контакта с чужой микрофлорой)		
1	1	10			
1			Как называется коморбидность, обусловленная параллельным повреждением органов и систем, вызванных единым патологическим фактором (например, поражение внутренних органов при алкоголизме)		
	*		причинная		
			осложненная		
			ятрогенная		
			случайная		
1	1	11			
1			Как называется коморбидность, которая появляется как результат основного заболевания, разрушающего органы-мишени (например, ХПН при сахарном диабете 2 типа и ОНМК при артериальной гипертензии)		
	*		осложненная		

			причинная		
			ятрогенная		
			случайная		
1	1	12			
1			Как называется коморбидность, которая является следствием вынужденного негативного воздействия диагностики или терапии на больного при условии, что опасность какой-либо медицинской процедуры установлена и известна заранее (например, остеопороз и сахарный диабет на фоне глюкокортикоидной терапии или поражение миокарда при противоопухолевой химиотерапии).		
	*		ятрогенная		
			причинная		
			осложненная		
			случайная		
1	1	13			
1			Как называется коморбидность, при которой у пациента есть несвязанные заболевания (например, желчнокаменная болезни и ИБС, перелом ребра при падении и хронический вирусный		

			гепатит С)		
	*		случайная		
			причинная		
			ятрогенная		
			осложненная		
1	1	14			
1			С какой частотой встречается коморбидная патология в возрасте до 19 лет		
	*		10%		
			20%		
			50%		
			80%		
1	1	15			
1			С какой частотой встречается коморбидная патология у лиц старше 80 лет		
	*		80%		
			20%		
			50%		
			10%		
1	1	16			

1			Что выносится в основной диагноз при наличии у пациента двух заболеваний, протекающих у одновременно, взаимонезависимых по механизму возникновения		
	*		конкурирующие заболевания		
			одно из них, которое появилось раньше		
			одно из них, которое прогностически опаснее		
			в основном диагнозе ставится прочерк, а оба этих заболевания пишутся в сопутствующие		
1	1	17			
1			Чем опасны коморбидные заболевания		
	*		ведут к увеличению срока лечения больного в стационаре, повышают количество осложнений после операций, процент инвалидизации, замедляют реабилитацию больного		
			только повышением затрат на медикаменты		
			только избыточной нагрузкой на узких специалистов		
			при коморбидности требуется использование немедикаментозных методов, что не нужно при наличии		

			одного любого заболевания		
1	1	18			
1			В каком возрасте начинается формированием коморбидной патологии		
	*		молодом (30-45 лет) и среднем (46-60 лет)		
			пожилом (61-75 лет)		
			старческом (76-90 лет)		
			у долгожителей (старше 90 лет)		
1	1	19			
1			В каком возрасте наступает период суммарного накопления коморбидной патологии, период яркой клинической «демонстрации»		
	*		пожилом (61-75 лет)		
			старческом (76-90 лет)		
			у долгожителей (старше 90 лет)		
			молодом (30-45 лет) и среднем (46-60 лет)		
1	1	20			
1			У пациентов старческого возраста и долгожителей		

	*		не происходит арифметического увеличения числа заболеваний		
			происходит арифметическое увеличение числа заболеваний		
			происходит увеличение числа заболеваний в геометрической прогрессии		
			статистика недостоверна в связи с малым числом таких пациентов		
1	1	21			
1			Микрососудистые осложнения наиболее характерны		
	*		для сахарного диабета 1-го типа		
			сахарного диабета 2-го типа		
			несахарного диабета		
			надпочечниковой недостаточности		
1	1	22			
1			Микрососудистые осложнения наиболее характерны		
	*		для сахарного диабета 2-го типа		
			сахарного диабета 1-го типа		
			несахарного диабета		
			гипертиреоза		

1	1	23			
1			Основная причина смерти пациентов с сахарным диабетом второго типа		
	*		макрососудистые осложнения		
			микрососудистые осложнения		
			гипогликемическая кома		
			кетоацидотическая кома		
1	1	24			
1			Диабетическая нефропатия и ретинопатия - это		
	*		микрососудистые осложнения		
			макрососудистые осложнения		
			внешние проявления		
			побочные эффекты		
1	1	25			
1			Атеросклероз сосудов при сахарном диабете - это		
	*		макрососудистые осложнения		
			микрососудистые осложнения		
			внешние проявления		
			побочные эффекты		

1	1	26			
1			Что лежит в основе патогенеза макроангиопатий при сахарном диабете (ИБС, цереброваскулярные нарушения, облитерирующие поражения периферических сосудов)		
	*		атеросклероз		
			гипогликемия		
			гипергликемия		
			нефропатия		
1	1	27			
1			Что приводит пациентов с сахарным диабетом второго типа к прогрессирующей почечной дисфункции, хронической почечной недостаточности и смерти		
	*		диабетическая нефропатия		
			диабетическая нейропатия		
			диабетическая ретинопатия		
			гипогликемия		
1	1	28			
1			Основная причина смерти пациентов с сахарным диабетом второго типа		

	*		сердечно-сосудистые осложнения		
			диабетическая нефропатия		
			диабетическая нейропатия		
			диабетическая ретинопатия		
1	1	29			
1			Снижения остроты зрения и слепота у больных СД наступает чаще, чем в общей популяции		
	*		в 25 раз		
			в 2 раза		
			в 10 раз		
			в 100 раз		
1	1	30			
1			Основа профилактики микрососудистых осложнений сахарного диабета		
	*		компенсация углеводного обмена		
			нормализация липидного профиля		
			когнитивные тренировки		
			диуретическая терапия		

2. Вопросы для собеседования

к дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации врачей
по основной специальности: Общая врачебная практика (семейная медицина)
по смежным специальностям: Терапия, Лечебное дело (специалитет)
**на тему «Профилактика и лечение макро- и микрососудистых
осложнений у коморбидных пациентов с сахарным диабетом»**
срок освоения 36 академических часов

1. Коморбидность: определение, встречаемость, тактика врача
2. Классификация и общая характеристика макро- и микрососудистых осложнений сахарного диабета
3. Особенности макро- и микрососудистых осложнений у пациентов с сахарным диабетом
4. Макрососудистые осложнения сахарного диабета: ИБС, ОИМ
5. Макрососудистые осложнения сахарного диабета: ОНМК, ТИА
6. Макрососудистые осложнения сахарного диабета: хроническая ишемия мозга и когнитивные нарушения
7. Макрососудистые осложнения сахарного диабета: атеросклероз брюшной аорты и артерий нижних конечностей
8. Микрососудистые осложнения сахарного диабета: ретинопатия и нефропатия
9. Микрососудистые осложнения сахарного диабета: нейропатия
10. Особенности диспансеризации коморбидного пациента с сахарным диабетом
11. Особенности лечения коморбидного пациента: сахарный диабет и сердечно-сосудистая патология
12. Особенности лечения коморбидного пациента с сахарным диабетом: ожирение и сердечно-сосудистая патология
13. Особенности лечения коморбидного пациента с сахарным диабетом: подагра и сердечно-сосудистая патология
14. Особенности лечения коморбидного пациента с сахарным диабетом: когнитивные нарушения и сердечно-сосудистая патология
15. Особенности лечения коморбидного пациента с сахарным диабетом: патология пищеварительной и сердечно-сосудистой систем